



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUMBIARA

02.204.196/0001-61

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000002

Data e Hora de Emissão
27/08/2025 11:49:41

Código de Verificação
b206

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LITECLIN SAUDE INTEGRADA LTDA**
Nome Fantasia: **LITECLIN SAUDE INTEGRADA**
CNPJ: **39.511.085/0001-08** Inscrição Municipal: **604377**
Endereço: **R DOUTOR VALDIVINO VAZ, N°: 77, CENTRO, CEP: 75.503-040**
Município: **ITUMBIARA - GO**

Telefone: **64 92737309**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RAFAEL PECHORZ TAIETE**
CNPJ/CPF: **090.942.169-22**
Endereço: **RUA AMÉRICA, AFONSO PENA, CEP:75513-543**
Município: **ITUMBIARA - Goiás**
E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO, EXODONTIA DENTÁRIA 38 E 28

Serviço / Item-Serviço

04.12 - Odontologia.

CNAE / Atividade Município
8630504 / ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 500,00				
(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00				
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00				
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00				
(-) Outras Retenções	R\$ 0,00				
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$ 0,00				
(=) Valor Líquido	R\$ 500,00				
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 500,00				
(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00				
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00				
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00				
(-) Outras Retenções	R\$ 0,00				
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$ 0,00				
(=) Valor da Nota	R\$ 500,00				
(-) Deduções	R\$ 0,00				
(=) Base de Cálculo	R\$ 500,00				
(x) Alíquota	% 3,00				
(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$ 15,00				
Serviço prestado em ITUMBIARA - GO	Imposto Devido em ITUMBIARA - GO				
Valor dos Serviços 500,00		Desconto 0,00		Valor da Nota 500,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°1

NFSe instituída .

<http://itumbiara.centi.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA 0000000002	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---------------------------------	---