



Chave de Acesso da NFS-e  
3304904225105512800019300000000000926025269624387

Número da NFS-e  
9

Competência da NFS-e  
27/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
27/02/2026 11:09:05

Número da DPS  
2

Série da DPS  
70000

Data e Hora da emissão da DPS  
27/02/2026 11:09:04



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                  |                                               |                                      |                                    |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>51.055.128/0001-93 | <b>Inscrição Municipal</b><br>166278 | <b>Telefone</b><br>(21) 97671-6406 |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|

|                                                                                     |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>CLINICA SHARON YEPEZ - ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA | <b>E-mail</b><br>dentista.alcantara@gmail.com |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                                             |                                      |                         |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| <b>Endereço</b><br>RUA JOAO CAETANO SALA:507, 70, ALCANTARA | <b>Município</b><br>São Gonçalo - RJ | <b>CEP</b><br>24710-405 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|

|                                                                                                              |                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Simple Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |                                               |                                 |                      |
|---------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>01.468.033/0001-23 | <b>Inscrição Municipal</b><br>- | <b>Telefone</b><br>- |
|---------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

|                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A | <b>E-mail</b><br>- |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                     |                                   |                         |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Endereço</b><br>24 DE MAIO, 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO, REBOUCAS | <b>Município</b><br>Curitiba - PR | <b>CEP</b><br>80230-080 |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                 |                                            |                                               |                               |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>04.12.01 - Odontologia. | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>São Gonçalo - RJ | <b>País da Prestação</b><br>- |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|

**Descrição do Serviço**  
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS EM DEZEMBRO DE 2025  
CNES CLINICA 4814665

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                                   |                                                    |                                                             |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>São Gonçalo - RJ | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                       | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 52,20              | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                         | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                      | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                                           |                                                  |                                             |                                                  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>-                          | <b>Contribuição Previdenciária - Retida</b><br>- | <b>Contribuições Sociais - Retidas</b><br>- | <b>Descrição Contrib. Sociais - Retidas</b><br>- |
| <b>PIS - Débito Apuração Própria</b><br>- | <b>COFINS - Débito Apuração Própria</b><br>-     |                                             |                                                  |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                          |                                               |                                     |                                            |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 52,20     | <b>Desconto Condicionado</b><br>-             | <b>Desconto Incondicionado</b><br>- | <b>ISSQN Retido</b><br>-                   |
| <b>Total das Retenções Federais</b><br>- | <b>PIS/COFINS - Débito Apur. Própria</b><br>- |                                     | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 52,20 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012300 | Doc Tec: CRO/RJ CLINICA EPAO-8067