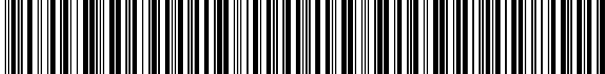


PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA - PROACTIVA BRASIL CNPJ: 50.668.722/0019-16 BR-101 - km 179, CEP: 88.168-730 - Bairro: AREIAS DE CIMA (GUAPORANGA) Município: BIGUAÇU - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 14956 - Insc. Estadual: Telefone: (48) 3324-0056 - Celular: (48) 93296-2114	Número da NFS-e 52986	Situação Emitida	 Autenticidade
	RPS Número: 513679 Série: RPS	Tipo Importado	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA	Identificador 8045 0309 2621 0032 9505 0668 7222 0260 9734 0598 	
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 42023051250668722001916000000005298626090000000017	
	Data Fato Gerador 03/09/2026	Data/Hora Emissão 03/09/2026, 21:00

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia P		
Nome/Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO P		CPF/CNPJ 07.836.454/0013-80
Endereço R SANTO ANTONIO	Número 1460	Complemento SALA 506
Bairro BARREIROS	CEP 88.117-350	Cidade São José - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone 5198829419	Email cotacoes@ibsaude.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
70901	8105	3%	9.247,98	0,00	0,00	277,44

Natureza da Operação: Exigível com Retenção

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS PRESTADOS COLETA, TRANSPORTE E DESTINO FINAL R.S. SERV. DE SAUDE PERIODO DE 01/08/26 A 31/08/26 CTR DE GESTAO N.063.001.S MLCP. 2023 LEI 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25 PONTO DE COLETA UPA NORTE IB SAUDE / Quantidade 1362.00/ Valor Unitario 6.79/ Valor Total 9247.98/PIS0.6560.11COFINS3.00277.44CSLL1.0092.48INSS 13.001202.24IRRF1.0092.48ISS RETIDO3.00277.44/ Valor Liquido a Pagar 7245.79/ Vencimento 13/09/2026

Valor Total 9.247,98	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 9.247,98	ISSQN 0,00
ISSRF 277,44	IR 92,48	INSS 1.202,24	CSLL 92,48	COFINS 277,44
PIS 60,11	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.724,75	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 7.245,79

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e	Base de Cálculo	Total IBS Municipal	Total IBS Estadual
Alíquota IBS Municipal	Diferimento IBS Municipal	Redução IBS Municipal	Alíquota Efetiva IBS Municipal
Alíquota IBS Estadual	Diferimento IBS Estadual	Redução IBS Estadual	Alíquota Efetiva IBS Estadual
Alíquota CBS	Diferimento CBS	Redução CBS	Alíquota Efetiva CBS

Classificação Tributária: -

CST: -

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

70901 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8105 - Florianópolis

Outras Informações

(70901) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Contribuinte enquadrado como Homologado - Fiscalização Ambiental de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14763/2024 de 29/01/2024 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ws-bigua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8045030926210032950506687222026097340598>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.243,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$374,54 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Proactiva

50.668.722/0001-97

Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina

05317-020 - São Paulo - SP



033-7

03399.68950 51400.000165 77166.401016 7 15700000724579

Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514	Vencimento 15/09/2026
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO P			Nº documento 0051367901	Nosso número 000016771664
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 7.245,79
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 7.245,79
Após o vencimento será cobrado juros de R\$2,42 e multa de R\$146,92. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.68950 51400.000165 77166.401016 7 15700000724579

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 15/09/2026
Beneficiário Proactiva 50.668.722/0001-97 Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP					Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514
					Nosso número 000016771664
Data do documento 03/09/2026	Nº documento 0051367901	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/09/2026	(=) Valor do Documento 7.245,79
Carteira Cobrança Simples ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(+) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$2,42 e multa de R\$146,92. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 7.245,79
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO P R SANTO ANTONIO 1460 88117-350 Beneficiário Final Proactiva 50.668.722/0001-97					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	03399.68950 51400.000165 77166.401016 7 15700000724579
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA
Nome/Razão Social:	PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	50.668.722/0001-97
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO P
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	15/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	11/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	7.245,79
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.245,79
Valor Pago (R\$):	7.245,79
Identificação do Pagamento:	NF 52986

Data/hora da operação:	11/09/2026 11:28:42
------------------------	---------------------

Código da operação:	71733349226
Chave de segurança:	VVTNNC840XC1S36M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104