

MEDKA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - MEDKA SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ: 47.439.983/0001-20 Nereu Ramos - 90, SALA DO EMPREENDEDOR CEP: 88.160-116 - Bairro: CENTRO Município: BIGUAÇU - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 34477 - Insc. Estadual: Telefone: (48) 2012-3040 - Celular: (48) 98425-1842	Número da NFS-e 7	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA	Identificador 8045 0809 2616 1818 8504 7439 9832 0260 9739 8669 
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 4202305124743998300012000000000000726090000000013
	Data Fato Gerador 08/09/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia P		
Nome/Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO P		CPF/CNPJ 07.836.454/0013-80
Endereço RUA R SANTO ANTONIO	Número 506	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BARREIROS	CEP 88.117-350	Cidade São José - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
42101	8105	2%	UN	1	R\$58.100,00	58.100,00	0,00	0,00	1.162,00
Natureza da Operação: Exigível									
Descrição do Serviço: Serviços prestados na Execução do Serviço de Ambulância competência agosto/2026 à UPA Norte da Ilha, pago com recurso do Contrato de Gestão nº 063.001/SMLCP/2023.									
Valor Total 58.100,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 58.100,00		ISSQN 1.162,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 58.100,00	

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.
42101 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8105 - Florianópolis

Outras Informações

(42101) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 621/2026 de 09/07/2026 17:02:51

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-bigua.atende.net/atoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8045080926161818850474399832026097398669>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.814,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.185,24 (2,04%), com base no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

4202305124743998300012000000000000726090000000013

Alexsandro Garbelatto
Coordenador Administrativo
UPA Norte Florianópolis-SC

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	06339 / 1292 / 000568322698-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Banco:	136 - UNICRED DO BRASIL - 000315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1710 / 25898-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDKA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.439.983/0001-20
Valor:	R\$ 58.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2026
Data / Hora da operação:	10/09/2026 14:42:22

Código da operação:	52880275
Chave de segurança:	6FKPL5WH5MYAKU47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104