

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota 160			
	Data e Hora de Emissão 14/03/2019 12:13:48			
	Código de Verificação <b>56WB860P</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> CLINICA DE REPOUSO FERNANDES EIRELI <b>CPF / CNPJ:</b> 20.773.609/0001-00 <b>Inscrição Municipal:</b> 04 03 0699680-1 <b>Endereço:</b> R.DIOGO MUGIATTI, 002323 - BAIRRO: BOQUEIRÃO <b>Tel.:</b> 41 - 33781086 <b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> maoskicontabil@terra.com.br				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS <b>CPF / CNPJ:</b> 76.017.466/0001-61 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> Pastor Elias Abrahão, 22 - BAIRRO: centro - CEP: 83260000 <b>Município:</b> Matinhos <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> saudelicitacompras@gmail.com, contato@casa deapoioowfernandes.com.br				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
CONTRATO 119/2018 FMM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ACOLHIMENTO REFERENTE AO MÊS JANEIRO DE 2019 01 PESSOA ACOLHIDA NO PERÍODO DE 30 DIAS COM VALOR PACTUADO DE R\$ 4.000,00 POR USUARIO EMPENHO - 348/2019  BANCO PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3020-1 CONTA CORRENTE 43.112-5  Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.000,00  <p style="font-size: 2em; color: blue; text-align: center;">B.B. e/c: 18.156.0</p>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.000,00</b>				
Código da Atividade				
04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Atesto que, os ( ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 19/03/19

  
Assinatura do Secretário (a)

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os ( ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 15/03/19

  
Assinatura do Secretário (a)

**MARIZETE FÁTIMA IACINSKI**  
DIRETORA DE ASSIST. À SAÚDE  
DECRETO Nº 636/2018

Atesto que, os ( ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 14/03/19

  
Assinatura do Secretário (a)

**Dalene A. De Freitas**  
Decreto nº 504/2017