



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA DE EMPENHO

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

Nº do Empenho/Tipo  
 008651/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 2627

CREDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68  
 ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS ZONE CIDADE ALMIRANTE TAMANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 5 SOLICITAÇÃO 3899/2015 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 20.11.15 VENCIMENTO 20.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 25.085,64 VALOR DO EMPENHO 14.050,00 SALDO ATUAL 11.035,64

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1700	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³.	7,00	11.900,00
1	100	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 2m³.	15,80	1.580,00
1	30	M3	Gas oxigenio medicinal envasado em cilindro de 0,54 m³. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	19,00	570,00

NF 44082 20/11/16  
 NF 44109 18/11/16  
 NF 44110 18/11/16  
 NF 44102 15/11/16  
 NF 44346 15/11/16  
 NF 44112 15/11/16  
 NF 44113 15/11/16

CONTRATO NF 12015 208 18 35000 15/11/16 REDUZIDA 026B2  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.050,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO _____	EMITIDO 20/11/15 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE 

RECIBO  
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

NF 44082 20/11/16 }  
 NF 44109 18/11/16 }  
 NF 44110 18/11/16 }  
 NF 44102 15/11/16 }  
 NF 44346 15/11/16 }  
 NF 44112 15/11/16 }  
 NF 44113 15/11/16 }

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Nº 000044646
DATA DE EMISSÃO	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 451,60
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1



# OXIMARKA

**Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me**

Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarka@bol.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamandará PR  
(41)3657-025 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 44646  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4116 0100 9435 6400 0168 5500 1000 0446 4619 9955 3540  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160000425527 04/01/16 13:55:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9018412419	CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/01/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000
	CEP 83260-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:55:50

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	44646E/1	03/02/16	452,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		451,60	
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		451,60	

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LUIZ CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARÉ			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CILINDRO	OXIMARKA		604,000	604,000

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5051000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	60,0000	7,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	2,0000	15,8000	31,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
50510200	OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	2,0000	15,8000	31,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, OPERANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.  
NOS TERMOS DA LEI.  
FORMA DE PAGAMENTO: BANCOTELEGRÁFICO - AG. 2924 CC - 16747-7 - 30 DIAS  
EMPENHO 8631  
LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA TRIBUTÁRIA E DE 41,78 CONTARME FONTE DO IBPT.  
CT. 108224-108225

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/01/16 14:04:47

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000120    **EMPENHO:** 008651/15    Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE    01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00    00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI    **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARE

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

**Valor da Liquidação: R\$** 451,60 (quatrocentos e cinquenta e sessenta centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 451,60

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.


A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 451,60 (quatrocentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Janeiro de 2016.

RECEBEREMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000044346	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	63,20	Série 1	

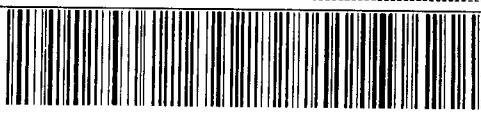


**OXIMARKA**  
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me  
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarka.com.br CEP 83504-517 Alm. Tamandaré PR  
(41)3698-3925 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA** 1  
**1 - SAÍDA**

Nº **44346**  
SÉRIE **1**  
FL **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**411512009435640016855001000044346199556548**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
**Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA ESTADUAL	<b>141150197910909 21/12/15 14:17:40</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
9018412419		00.943.564/0001-68

DESTATINÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL		76.017.466/0001-61		21/12/2015
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO			21/12/2015
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MATINHOS	PR	9018412419	83260-000	14:14:02

DEPLICATAS	NÚMERO	ENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
44346E-1		00/01/16	63,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	63,20	
VALOR DO IRLP	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,20

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE			PR	00.943.564/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARÉ	PR	9018412419

QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDRO	OXIMARKA		8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CTOP	UN	QTD	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50510200	OXIGENIO LIQD, 20 L - UNID 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2.25.5.1	28044000	0101	5102	M3	4,0000	15,8000	63,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCAL

DO FOMENTO DO CREDITO FISCAL POR O FPP, ONTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.

FORMA DE PAGAMENTO: BANCOPAR - AG 2024 - 010747-7 - 30 DIAS

EMPENHO 8651

LEI 12.741/2012 - VALOR APROVEITAMENTO DE CARGA

TPRE FAPV DE 4,78 COM FONTE DO IPTU.

CE 10896

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/12/15 14:29:57





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000125      **EMPENHO:** 008651/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARE

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

**Valor da Liquidação:** R\$ 63,20 (sessenta e tres reais e \*\*vinte centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 63,20

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.  
 No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.


A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 63,20 (sessenta e tres reais e \*\*vinte centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Janeiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000044400	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	845,40	Série 1	




**OXIMARKA**  
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me  
Rua Rôque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarka.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandará PR  
(41)3652-1125 (41)3652-1139 (41)3698-5701 (41)3698-4814

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA** 1  
**1 - SAÍDA**

Nº **44400**  
SÉRIE **1**  
FL **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4115 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0444 0019 9955 6005**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDE ESTADUAL	141150198640554 22/12/15 13:24:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9018412419	CPF CNPJ
	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		<b>76.017.466/0001-61</b>	22/12/2015
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 000	CENTRO		22/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS		PR	83260-000
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			13:21:35

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
44400E/1		21/01/16	845,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	845,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,40

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				00.943.564/0001-68
LUIZ CARLOS S FARIA EQUIP. ME						

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARÉ	PR	9018412419

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CILINDRO	OXIMARKA		1017,000	1017,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50511000	OXIGENIO MED. 10,0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	100,0000	7,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	4,0000	15,8000	63,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50510200	OXIGENIO MED. 2,0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	4,0000	15,8000	63,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												
50510100	OXIGENIO MED. 1,0 - ONU 1072 OXIGENIO	28044000	0101	5102	M3	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME EPP, OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/SIPL.

NOS TERMOS DA LEI

FORMA DE PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 2924 C/C 16747-7 - 30 DIAS

EMPENHO 8651

LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DE CARGA

TRIBUTARIA FIDEJ - 41,78 CONFORME FONTE DO IBPT.

CE: 107707-107708-107709-107

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/15 13:31:06

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000124      **EMPENHO:** 008651/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR  
**Valor da Liquidação:** R\$ 845,40 (oitocentos e quarenta e \*\*cinco reais e \*\*\*\*\*  
 \*\*quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 845,40

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.  
 No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.


A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 845,40 (oitocentos e quarenta e \*\*  
 cinco reais e \*\*\*\*\*quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Janeiro de 2016.

RECEBIMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Nº 000044559
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VLR TOTAL NOTA 929,00
		Série 1




**OXIMARKA**  
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me  
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
Oximarka.com.br 33504-517 Alm. Tamandaré, PR  
(41)3698-5701 (41)3698-4814

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA** 1  
**1 - SAÍDA**

Nº **44559**  
SÉRIE **1**  
FL **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4115 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0445 5919 9955 4412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150201199636 29/12/15 14:54:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	29/12/2015
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/12/2015
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000
		CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:54:07

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	44559E-1	30/1/16	929,00	//	//	0,00	//	//	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	929,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO IPI		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	929,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LUIZ CARLOS S FARIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARÉ	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CLINDRO	OXIMARKA		1301,000	1301,000

COD PROD	DESCRIÇÃO	PRODUTO QUANTICO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5051000	OXIGENIO MED. 10,0	UNU 1072	28044000	0101	5102	M3	130,0000	7,0000	910,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
5051010	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5,1		28044000	0101	5102	M3	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.

NOS TERMOS DA LEE.

FORMA DE DEPÓSITO BANCÁRIO: AG 20240 - 06247-7 - 30 DIAS

EMPENHO 0631

LEI 12.112/2012 - CUSTOR APROVADO DE CARGA

TRIBUTARIA E DE 41,78 COM 10% ISENTAÇÃO IPI/IBPT.

CE 108206-06-214

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/12/15 14:05:53





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000123      **EMPENHO:** 008651/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

**Valor da Liquidação: R\$** 929,00 (novecentos e vinte e nove reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 929,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.  
 No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.


A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 929,00 (novecentos e vinte e nove reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Janeiro de 2016.

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Nº 000044502
DATA DE RECEBIMENTO	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	VLR TOTAL NOTA 679,60
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1




**OXIMARKA**  
Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me  
Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio  
oximarkasol.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR  
(41)3657-825 (41)3657-4169 (41)3698-5701 (41)3698-4814

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA** 1  
**1 - SAÍDA**

Nº **44502**  
SÉRIE **1**  
FL **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4115 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0445 0219 9955 4983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150199904622 24/12/15 11:52:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CPE CNPJ 00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	76.017.466/0001-61	24/12/2015
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 000	BARRIO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000
		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/12/2015
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:49:10

DUPLICATAS	NÚMERO	ENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	44502E/1	8301/16	680,00		//	0,00		//	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	679,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					679,60

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LUI CARLOS S FERIA EQUIP. ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARÉ	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419			

QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	FRASCILINDRO	OXIMARKA		724,000	724,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	50511000	OXIGENIO MED. 10.0 - ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	70,0000	7,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
	50516200	OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1	28044000	0101	5102	M3	12,0000	15,8000	189,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
		OXIGENIO MED. 2.0 - ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 25 5.1												

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO GERADO POR EQUIP. OPERANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.  
 NOS TERMOS DA LEI  
 FORMA DE PAGAMENTO: BANCOPARCELAS Nº 2924/01 - 06747-7 - 30 DIAS  
 EMPENHO 8664  
 UFRS 700542 - VALOR APROXIMADO DE CARGA  
 TRIBUTARIA DE 41,78 COM FONTE DO IBPT.  
 CE 40723-107124

RESERVADO AO FISCAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/12/15 09:40:44



RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000044503	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	350,00	Série 1	

 <p><b>OXIMARKA</b> Luis Carlos dos Santos Faria Equip. Me Rua Roque Ferreira dos Santos, 28 Jardim São Venâncio Oximarka.com.br CEP: 83504-517 Alm. Tamandaré PR (41)3657-4814 (41)3657-489 (41)3698-5701 (41)3698-4814</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 <p>CHAVE DE ACESSO 4115 1200 9435 6400 0168 5500 1000 0445 0319 9955 4972 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 44503 SÉRIE 1 FL 1/1</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141150199904623 24/12/15 11:52:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9018412419	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ	00.943.564/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/12/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 000	CENTRO		24/12/2015
ARRETIPO	FONE / FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MATINHOS		PR	11:49:18

DUPPLICATAS	NÚMERO	INC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
445031-1		001/16	350,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
LUIS CARLOS S FARIA EQUIP. ME	0 - EMITENTE			PR	00.943.564/0001-68	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	9018412419

QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CILINDRO	OXIMARKA		500,000	500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PRODUTO	UNIC.	NCM	SI	CSOSK	CTOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50511000	OXIGENIO	DEF. 10,6	ONU 1072	28044000	0101	5102	M3	50,0000	7,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000	
	OXIGENIO	COMPRIM. 9,2.2.25.5.1														

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DOCUMENTO CANCELADO POR MOTIVO DE EMISSÃO ANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS/PI.		
FORMA DE PAGAMENTO	BANCO 104 - AG. 2924 - C.C. 76747-7 - 30 DIAS		
LEI 12741/02 - VALOR ADICIONADO DE IPI	0,00		
TRIBUTAÇÃO DE IPI	0,00		
DATA E HORA DA IMPRESSÃO	28/12/15 10:40:46		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000122      **EMPENHO:** 008651/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.04.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8418 LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUI      **CNPJ/CPF:** 00.943.564/0001-68  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR

**Valor da Liquidação:** R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 350,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta \*\*\*\* reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Janeiro de 2016.