



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002606/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3338

CRÉDOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
ENDERECO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 19.10.18 02.11.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 30.957,66 VALOR DO EMPENHO 4.416,55 SALDO ATUAL 35.374,21

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Cancelamento de saldo de empenho conforme Oficio 177/2018/SMS.	4416,5500	4.416,55

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05444

FONTE DE RECURSO 315-Receita Convênio PSF - Recurso Estadua TOTAL LÍQUIDO 4.416,55

CONFERENTE

ALBATINA MARIA DERETTI
CRC/PR 036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20.12.18
CHEQUE Nº 0642
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 19/10/18
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002606/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3338

CREADOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
 ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 20.04.18 20.04.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 63.860,95 VALOR DO EMPENHO 9.476,25 SALDO ATUAL 54.384,70

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	M3	Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 2m³.	20,9000	3.135,00
2	75	M3	Gas oxigenio medicinal envasado cilindro de 1m³.	38,9500	2.921,25
3	300	M3	Gas oxigenio medicinal, envasado em cilindros de 10m³. (cota reservada). SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-315 CONTA:35-3	11,4000	3.420,00

NF. 77130 R\$ 83,00
 NF. 77132 R\$ 125,40
 NF. 77134 R\$ 140,00
 NF. 075.661 R\$ 41,80
 NF. 075.664 R\$ 38,95
 NF. 075.665 R\$ 41,80
 x NF. 075.930 R\$ 77,90
 x NF. 075.932 R\$ 41,80
 NF. 075.934 R\$ 83,60

CONTRATO 2018 FONTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadua

TOTAL LÍQUIDO 9.476,25

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº 08412
 BANCO 393
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 20/04/18
 LIQUIDAÇÃO 11
 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

x NF: 076.193 R\$ 126,85 x NF: 076.407 R\$ 77,90
 NF: 076.194 R\$ 111,80 x NF: 076.409 R\$ 41,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002606/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3338

CREADOR 8418-LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA - EQUIPAMENTOS M CPF/CNPJ 00.943.564/0001-68
 ENDEREÇO RUA ROQUE FERREIRA DOS SANTOS 2 FONE ALMIRANTE TAMANDPR
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 7 SOLICITAÇÃO 1036/2018 PROC. COMPRA 15 EMISSÃO 19.10.18 02.11.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 30.957,66 VALOR DO EMPENHO 4.416,55 SALDO ATUAL 35.374,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Cancelamento de saldo de empenho conforme Oficio 177/2018/SMS.	4416,5500	4.416,55

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05444
 FONTE DE RECURSO 315-Receita Convênio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 4.416,55

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-03628670-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/11/18
 CHEQUE Nº 06492
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 19/10/18
 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

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e
Nº: 000.081.922
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP



R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28
JD SAO VENANCIO II
CACHOEIRA
ALMIRANTE TAMANDARE
PR
TEL/FAX: 4136574169
CEP: 83504517

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.081.922
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4118 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0819 2210 0013 7863

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180190993397 - 07/11/2018 10:54:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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 07/11/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6013	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/12/2018	41,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 13,15	VALOR TOTAL DA NOTA 41,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 - CAP 2M3	28044000	0 102	5104	M3	2,0000	20.9000	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PR - EMPENHO 2606/18
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 13,15 (31,46*) Fonte: IREPT

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 1212 - 4 Títulos: Nro 17684/1 Venc. 07-12-2018 Valor 41,80 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 07.12.18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 06.12.2018

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Gisele Cristina Rosa
Decreto nº375/2018


ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 12/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


ALEXANDRE BRUNO S. OLIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N. S. NAVEGANTES

RECEBEMOS DE LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e
Nº: 000.081.923
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA
EQUIPAMENTOS - EIRELI - EPP
R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28



JD SAO VENANCIO II
CACHOEIRA
ALMIRANTE TAMANDARE
PR
TEL/FAX: 4136574169
CEP: 83504517

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.081.923
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4118 1100 9435 6400 0168 5500 1000 0819 2310 0013 7879

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180190993908 - 07/11/2018 10:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018412419

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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 07/11/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6013	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/12/2018	38,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 12,25	VALOR TOTAL DA NOTA 38,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA EQUIP. EIRELI	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 00.943.564/0001-68
ENDEREÇO R ROQUE FERREIRA DOS SANTOS, 28	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018412419		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1M3	28044000	0 102	5104	M3	1,0000	38,9500	38,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PR - EMPENHO 2606/18
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 12,25 (31,45%) Fonte: IBPT

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 1211 - 4 Títulos: Nro 17693/1 Venc. 07-12-2018 Valor 38,95 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Este documento não pode ser usado para fins de comprovação de pagamento de impostos.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 07/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

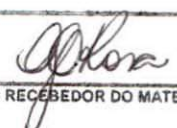
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 06/12/2018

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Gisele Cristina Rosa
Decreto nº375/2018


ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 20/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


ALEXANDRE BRUNO S. OLIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N. S. NAVEGANTES



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013414 EMPENHO: 007784/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR 03318
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

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

Licitação: Não se Aplica 7 **ALMIRANTE TAMANDARÉ**

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 38,95 (trinta e oito reais e **noventa e cinco cent**
avos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 38,95

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\$ 38,95 (trinta e oito reais e ****noventa e cinco centavos*****

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

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.