



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
6345/2025	Ordinário	09/09/2025		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	64446-3	913.462.749-91				
HELENA KLOSSOSKI LIMA						
Endereço	Bairro					
RUA ALZIRA DE ABREU, 615 - AP	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000	042999200785	Conta Corrente	237	920-2	8779-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 2.200,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 143,87
1690 00336 SESA - INCENTIVO A ORG. DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CUSTEIO - 336	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 2.056,13

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE PRUDENTOPOLIS-PR NO DIA 09/09/2025. VIAGEM A FINS DE PARTICIPAR DO CURSO SOBRE PORTARIA 344/98 E SUAS ATUALIZAÇÕES PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 170-2025 DA SEC DE SAÚDE

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/09/2025, às 15:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
6476/2025	09/09/2025		6345/2025

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Sequência Contrato	Aditivo
Início da vigência	Fim da vigência
Fim da vig. atualizada	Início da execução
Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	64446-3	913.462.749-91
HELENA KLOSSOSKI LIMA		
Endereço	Bairro	
RUA ALZIRA DE ABREU, 615 - AP	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Cantagalo/PR	85160-000	042999200785
Classificação da despesa	Tipo de conta bancária	Banco
06 SECRETARIA DE SAÚDE	Conta Corrente	237
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Agência	920-2
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Conta	8779-3
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1690 00336 SESA - INCENTIVO A ORG. DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CUSTEIO - 336		
	Saldo do empenho	R\$ 143,87
	Valor liquidado	R\$ 143,87
	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

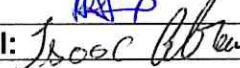
Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 143,87

Servidor que autorizou a liquidação
38901 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
09/10/2025

Histórico

Solicitação nº 170	Ano: 2025	Data: 08/09/2025
Solicito a vossa senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária (s) para despesa (s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Helena Klossoski Lima		
Telefone para contato: (42) 9 9920-0785		
Cargo, função ou emprego: Farmacêutica	CPF: 913.462.749-91	
Dados do destino/evento: Prudentópolis/PR		
Solicitação: (01) Diária (s) para Café (01) Diária (s) para Almoço (01) Diária (s) para Jantar () Diária (s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: CURSO SOBRE PORTARIA 344/98 E SUAS ATUALIZAÇÕES.		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 500,00 (Quinhentos reais).	
Valor: R\$ 143,87 Fonte: 336 custeio	Valor por extenso: Cento e quarenta e três reais e oitenta e sete centavos.	
Período de utilização do recurso: 09/09/2025		
Assinatura do solicitante: 		
Assinatura do responsável: 		

CNPJ: 08.325.262/0001-38 AMELIA PENTEADO -
 RESTAURANTE
 PCA PRIMA MIENDES DE QUEIROZ, 478 - CENTRO
 PRUDENTOPOLIS, PR
 Fone: (42)3440-0544

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

MODOS
 Cód. Un. Vi. Unit. Vt. Total
RECEBAG
 1 000 UN 40,00 40,00
 Valor Total de Itens 40,00
 Descontos R\$ 0,00
 Retenções R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 40,00
 Valor IPI Parcelado R\$ 40,00
 Valor Parcela R\$ 40,00

Consulte pela chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO: 4125 0943 0147 4000 0100 0500 2000 1885 0415 4134 9385
 CONSOLIDADOR: 913 462 749-91
 Endereço: RUA 100 INFORMADO 1 SEM DESCRICAO



HFC-e nº 11131
 Série 003
 09/03/2025 12:59:43
 Via Consumidor
 Processo de autenticação
 14125144000580
 Site de autenticação:
 09/03/2025 12:59:42

Tipo de Cliente: Natural
 Tipo Emissor: R\$ 1,58 Federal e 0,10 Estadual Forte, 18PT
 5072676

Desenvolvido por: Arquivos Eletrônicos - www.arquivosinf.br

FELIPE LOPES RESTAURANTE
 CNPJ: 33014748/0001-00 JE: 9080764275
 RUA BR 271, KM 296, 3
 RIO DA AMELIA, PRUDENTOPOLIS, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Códigos
 Descrição Qtde Un. Vi. Unit. Vt. Total
519
 SALGADOS ASSADOS 1 UN 16,00 16,00
516
 CAFE EXPRESSO LINGUA 1 UN 9,50 9,50
QTD. TOTAL DE ITENS
 VALOR TOTAL R\$ 19,50
 VALOR A PAGAR R\$ 19,50
 FOMAS DE PAGAMENTO
 Cartão de Crédito VALOR PARCO R\$ 19,50

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>
 4125 0943 0147 4000 0100 0500 2000 1885 0415 4134 9385

CONSOLIDADOR - CPF: 913 462 749-91
 Endereço: RUA 100 INFORMADO 1 SEM DESCRICAO

HFC-e nº108504 Série 2 09/09/2025 18:40:22
 Protocolo de Autenticação: 141251450925985
 Data de Autenticação: 09/09/2025 18:40:20



Inclusos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 IPI EPRX R\$0,00 IPI R\$0,00 EST. R\$0,00 IPI 0,00
 ID-5: 008556949CE796D097HMC5F686100C54
 Número da Camada: 1723
 ICMS a ser recolhido com: LC123/2006-Simples Nacional
 CODIGO TECNOLÓGICO (42)59815-8009

PANIFICADORA CORRECAO II

CNPJ: 08.325.262/0001-38 AMELIA PENTEADO -
 RESTAURANTE
 PCA PRIMA MIENDES DE QUEIROZ, 478 - CENTRO
 PRUDENTOPOLIS, PR
 Fone: (42)3440-0544

MODOS
 Cód. Un. Vi. Unit. Vt. Total
519
 SALGADOS ASSADOS 1 UN 16,00 16,00
516
 CAFE EXPRESSO LINGUA 1 UN 9,50 9,50
QTD. TOTAL DE ITENS
 VALOR TOTAL R\$ 19,50
 VALOR A PAGAR R\$ 19,50
 FOMAS DE PAGAMENTO
 Cartão de Crédito VALOR PARCO R\$ 19,50

CONSOLIDADOR - CPF: 913 462 749-91
 Endereço: RUA 100 INFORMADO 1 SEM DESCRICAO

HFC-e nº108504 Série 2 09/09/2025 18:40:22
 Protocolo de Autenticação: 141251450925985
 Data de Autenticação: 09/09/2025 18:40:20



Inclusos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 IPI EPRX R\$0,00 IPI R\$0,00 EST. R\$0,00 IPI 0,00
 ID-5: 008556949CE796D097HMC5F686100C54
 Número da Camada: 1723
 ICMS a ser recolhido com: LC123/2006-Simples Nacional
 CODIGO TECNOLÓGICO (42)59815-8009



Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná

Certificado

Certificamos que **HELENA KLOSSOSKI LIMA** participou do evento **Curso sobre Portaria 344/98 e suas atualizações | Prudentópolis/PR**, realizado no dia **9 de setembro de 2025 à 9 de setembro de 2025**, das **13:00 às 18:00**.

Curitiba, 17 de outubro de 2025

DR. MÁRCIO AUGUSTO ANTONIAS
PRESIDENTE - CRF-PR

DR. VALQUÍRES SOUZA GODOY
VICE-PRESIDENTE - CRF-PR

DR. EDUARDO MARANI VALÉRIO
DIRETOR TESOUREIRO - CRF-PR

DRA. GREYZEL C. ALICE BENKE
DIRETORA SECRETÁRIA GERAL



Emissão de comprovantes

G3351213532329691
12/09/2025 13:59:08

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:28:08
466004660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 8.400-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 554.660.000.009.336

VALOR TOTAL 143,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HELENA KLOSSOSKI LIMA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 9.336-X

NR. DOCUMENTO 554.660.000.008.400

=====

NR. AUTENTICACAO A.581.510.3C2.F97.DA7

Transação efetuada com sucesso por: JH176340 ISAAC DE ABREU.



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	09/09/2025	7618	6476/2025	6345/2025	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **HELENA KLOSSOSKI LIMA** Matrícula **64446-3** CPF/CNPJ **913.462.749-91**
Endereço **RUA ALZIRA DE ABREU, 615 - AP** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **042999200785** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **8779-3**

Classificação da despesa _____
1690 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
Valor **R\$ 143,87**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 143,87**

Servidor que autorizou o pagamento _____
38901 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Quarenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6345/2025.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 09/09/2025, às 17:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 10/09/2025, às 07:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.