



Relatório do Processo

Tipo de processo: Relatório Circunstanciado

Número do processo: 6701/2025

Status do processo: Tramitando

Data de início: 17/07/2025

Atualizado em: 21/07/2025

Visibilidade: Privado

Prazo: Não informado.

Origem: Interno

Prioridade: Normal

Descrição: Planifica SUS.

Solicitante: AGNEZA CASTRO DE OLIVEIRA ORLANDINE

Grupo responsável: Funcionários - ESF Centro

Quantidade de documentos: 2

Quantidade de tarefas: 3

Nome do solicitante: AGNEZA CASTRO DE OLIVEIRA ORLANDINE

Matrícula do Solicitante: 105431

Secretarias: Secretaria de Saúde

Cargo: A.C.S.

Com pernoite?: Não

Vai e volta no dia?: Sim

Data de saída: 2025-07-16

Data de chegada: 2025-07-16

Hora de saída: 06:30

Hora de chegada: 17:00

Veículo utilizado/ Placa: Não informado.

Motorista: Não informado.

Destino: Almirante Tamandaré

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento): Workshop Planifica Sus

Anexo de comprovação do evento ou atesto do secretário: WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.24.56.pdf

Notas fiscais - Cupom: WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.25.34.pdf

* A lista de paginação dos anexos do processo e das tarefas se encontra na última página do documento.

Tarefa 1 - Workshop Planifica Sus

Descrição: Workshop Planifica Sus

Tipo de Tarefa: Não atribuído.

Status: Finalizada

Atribuída para: Chefia - ESF Centro

Responsável: Joene Alves Santos (joene.santos@pien.pr.gov.br)

Prazo: Não informado.

Prioridade: Normal

Lista de documentos: WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.24.56.pdf, WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.25.34.pdf

Lista de documentos mencionados: Não há documentos mencionados na tarefa.

Comentários:

Presença da ACS AGNEZA no workshop Planifica-Sus, no dia 16/07/25, conforme lista de presença.

- Joene Alves Santos, no dia 21/07/2025 às 16:47:47:



Tarefa 2 - justificativa de ausencia da acs Agneza - 16/07/25

Descrição: Presença da ACS Agneza no workshop Planifica-Sus, no dia 16/07/25, conforme lista de presença em anexo.

Tipo de Tarefa: Não atribuído.

Status: Finalizada

Atribuída para: Secretaria de Saúde

Responsável: Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf (mayara.grosskopf@pien.pr.gov.br)

Prazo: Não informado.

Prioridade: Normal

Lista de documentos: Não há documentos anexados na tarefa.

Lista de documentos mencionados: Não há documentos mencionados na tarefa.

Comentários:

ok

- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, no dia 23/07/2025 às 22:14:07:

Histórico da tarefa

Tarefa Reatribuída em 22/07/2025 às 11:27:07

Usuário: MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA

Justificativa: Relatório Agneza

Tarefa 3 - relatório circunstanciado Agneza

Descrição: relatório circunstanciado Agneza

Tipo de Tarefa: Não atribuído.

Status: Tramitando

Atribuída para: Área de Contabilidade

Responsável: Não atribuído.

Prazo: Não informado.

Prioridade: Normal

Lista de documentos: Não há documentos anexados na tarefa.

Lista de documentos mencionados: Não há documentos mencionados na tarefa.

Comentários:

Não há comentários nesta tarefa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

Histórico do processo

Processo Criado em 17/07/2025 às 15:29:11




Usuário: AGNEZA CASTRO DE OLIVEIRA ORLANDINE

Justificativa: Processo criado por AGNEZA CASTRO DE OLIVEIRA ORLANDINE, no dia 17/07/2025, às 15h29

LOCAL: Almirante Tamandaré

Data : 16/07/2025 08:30 às 17:00h

WORKSHOP PLANIFICA SUS

| | NOME | MUNICÍPIO | FUNÇÃO | E-MAIL | ASSINATURA |
|----|------------------------------------|-----------|------------|-----------------------------|--|
| 27 | Gabriela Telma Bombas | Piñ | medica | gabrieladambombas@gmail.com |  |
| 28 | Apríia C.S. Delencaine | Piñ | ACS | apríia.010884@gmail.com |  |
| 29 | Vanessa Raui Furruica M. Costa Piñ | Piñ | Enfermeira | vanessa.costa@piñ.pr.gov |  |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |

NO CAPRICO RESTAURANTE

CNPJ: 30.473.248/0001-30 NO CAPRICO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA

RUA ANTONIO DE SIQUEIRA, 179 - RESTAURANTE
CEP: 83501-640 - VILA RACHEL

Fone: (41) 30471076 - ALMIRANTE TAMANDARE - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------------------------|--------|---------------------------------|------|-----|----------|--------------|
| 001 | 1 | BUFFET KG DE SEGUND | 0,4 | Un | x 73,00 | 29,20 |
| | | (Vlr Aprox. Impostos R\$ 9,48) | | | | |
| 002 | 4 | AGUA NATURAL | 1 | Un | | 5,00 |
| | | (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,73) | | | | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 002 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 34,20 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| Dinheiro | | | | | | 34,20 |

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfeportal/rest/servico/consultaNFCe?>

4125 0730 4732 4800 0130 6500 2000 0705 4316 3505 7327



CONSUMIDOR - CPF:
053.420.529-12

NFC-e Nº 000070543 Serie 002
16/07/2025 13:58:43
Protocolo de Autorização:
141251128346489
Data de Autorização 16/07/2025
13:58:54

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 11,21

At.Id: 152;

Trib aprox R\$ 4,66 Federal, R\$ 6,55 Est;
e R\$ 0,00 Mun Fonte:IBPT/FECOMERCIO 691A69;




*** BARTZ SISTEMAS ***

(41)3223-3169/ 98852-5256/ 98865-9051;

LOCAL: Almirante Tamandaré

Data : 16/07/2025 08:30 às 17:00h

WORKSHOP PLANIFICA SUS

| | NOME | MUNICÍPIO | FUNÇÃO | E-MAIL | ASSINATURA |
|----|------------------------------------|-----------|------------|-----------------------------|--|
| 27 | Gabriela Telena Bombas | Piñ | medica | gabrieladambombas@gmail.com |  |
| 28 | Apríia C.S. Delencaine | Piñ | ACS | apriia.010884@gmail.com |  |
| 29 | Vanessa Raut Furruica M. Costa Piñ | Piñ | Enfermeira | vanessa.costa@piñ.pr.gov |  |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |

NO CAPRICO RESTAURANTE

CNPJ: 30.473.248/0001-30 NO CAPRICO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA

RUA ANTONIO DE SIQUEIRA, 179 - RESTAURANTE
CEP: 83501-640 - VILA RACHEL

Fone: (41) 30471076 - ALMIRANTE TAMANDARE - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------------------------|--------|---------------------------------|------|-----|----------|--------------|
| 001 | 1 | BUFFET KG DE SEGUND | 0,4 | Un | x 73,00 | 29,20 |
| | | (Vlr Aprox. Impostos R\$ 9,48) | | | | |
| 002 | 4 | AGUA NATURAL | 1 | Un | | 5,00 |
| | | (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,73) | | | | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 002 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 34,20 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| Dinheiro | | | | | | 34,20 |

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfeportal/rest/servico/consultaNFCe?>

4125 0730 4732 4800 0130 6500 2000 0705 4316 3505 7327



CONSUMIDOR - CPF:
053.420.529-12

NFC-e Nº 000070543 Serie 002
16/07/2025 13:58:43
Protocolo de Autorização:
141251128346489
Data de Autorização 16/07/2025
13:58:54

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 11,21

At.Id: 152;

Trib aprox R\$ 4,66 Federal, R\$ 6,55 Est;
e R\$ 0,00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO 691A69;

*** BARTZ SISTEMAS ***

(41)3223-3169/ 98852-5256/ 98865-9051;



Lista de anexos

Anexos do processo

WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.24.56.pdf - página **4 à 4**

WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.25.34.pdf - página **5 à 5**

Anexos da Tarefa 1 - Workshop Planifica Sus

WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.24.56.pdf - página **6 à 6**

WhatsApp Image 2025-07-17 at 15.25.34.pdf - página **7 à 7**