



## Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Relatório Circunstanciado

**Número do processo:** 6676/2025

**Status do processo:** Tramitando

**Data de início:** 17/07/2025

**Atualizado em:** 17/07/2025

**Visibilidade:** Privado

**Prazo:** Não informado.

**Origem:** Interno

**Prioridade:** Normal

**Descrição:** Viagem Curitiba

**Solicitante:** JOSMARI ELIZIANE SCHREINER

**Grupo responsável:** Funcionários - ESF Campo Novo

**Quantidade de documentos:** 2

**Quantidade de tarefas:** 3

**Nome do solicitante:** JOSMARI ELIZIANE SCHREINER

**Matrícula do Solicitante:** 4765699

**Secretarias:** Secretaria de Saúde

**Cargo:** Acs

**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:** Van

**Motorista:** Não informado.

**Destino:** Almirante tamandare

**Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):** Workshop saúde mental

**Anexo de comprovação do evento ou atesto do secretário:** IMG-20250717-WA0005.pdf

**Notas fiscais - Cupom:** 20250717\_080840.pdf

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

### Tarefa 1 - Circunstanciado

**Descrição:** Workshop planifica sus almirante tamandare

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Chefia - ESF Campo Novo

**Responsável:** ANDREIA SIMONE DA CRUZ (printer0107@gmail.com)

**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

- ANDREIA SIMONE DA CRUZ, no dia 17/07/2025 às 08:15:36:



## Tarefa 2 - Circunstanciado 1

**Descrição:** JOSMARI

**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:

*Relatório Circunstanciado Josmari*

- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, no dia 22/07/2025 às 10:39:40:

### Histórico da tarefa

**Tarefa Reatribuída em 17/07/2025 às 08:45:48**

**Usuário:** MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA

**Justificativa:** Relatório Josmari

---

## Tarefa 3 - Relatório Circunstanciado Josmari

**Descrição:** Relatório Circunstanciado Josmari

**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 08:10:42**



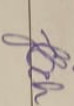

**Usuário:** JOSMARI ELIZIANE SCHREINER

**Justificativa:** Processo criado por JOSMARI ELIZIANE SCHREINER, no dia 17/07/2025, às 08h10

WORKSHOP PLANIFICAÇÃO SUS

LOCAL: Almirante Tamandaré

Data : 16/07/2025 08:30 às 17:00h

	NOME	MUNICÍPIO	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
27	Gabriela Helena Dambrós	Piñ	medica	gabrieladambros@igmail	
28	Apriço C.S. Otonariene	Piñ	ACS	apriço.010884@gmail.com	
29	Vanessa Raut Furruica M. Costa	Piñ	Enfermeira	vanessa.costa@piñ.pr.gov	
30	Famari Ellygore Sabevies	Piñ	ACS	famariellysabevies@gmail.com	
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					

**NO CAPRICHIO RESTAURANTE**  
CNPJ: 30.473.248/0001-30 NO CAPRICHIO 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 SEGUN	0,36	Un	x 73,00	26,28
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 8,53)						
002	4	AGUA NATURAL 1 Un				5,00
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,73)						
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						
<b>Valor Total R\$</b>						
<b>31,28</b>						
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						
Dinheiro						
<b>Valor Pago</b>						
<b>31,28</b>						

Consulte pela Chave de Acesso em  
[http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/  
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?)

4125 0730 4732 4800 0130 6500 2000 0705 4015 4091 7505



CONSUMIDOR - CPF:  
060.999.439-51

NFC-e Nº 000070540 Serie 002  
16/07/2025 13:52:19  
Protocolo de Autorização:  
141251128304722  
Data de Autorização 16/07/2025  
13:52:30

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 10,26

At.Id: 150;  
Trib aprox R\$ 4,26 Federal, R\$ 5,99 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

IMG-20250717-WA0005.pdf - página 4 à 4

20250717\_080840.pdf - página 5 à 5