



Relatório do Processo

Tipo de processo: Relatório Circunstanciado
Número do processo: 9703/2025
Status do processo: Tramitando
Data de início: 25/09/2025
Atualizado em: 26/09/2025
Visibilidade: Privado
Prazo: Não informado.
Origem: Interno
Prioridade: Normal
Descrição: Capacitação de tutores em sala de vacinas, realizada pela 2ª regional de Saúde nos dias 17, 18 e 19/09/2025.

Solicitante: Ana Carolina Pires Rockenbach
Grupo responsável: Chefia - Vigilância
Quantidade de documentos: 6

Quantidade de tarefas: 2

Nome do solicitante: Ana Carolina Pires Rockenbach
Matrícula do Solicitante: 4766271
Secretarias: Secretaria de Saúde
Cargo: Assessora de área II
Com pernoite?: Não
Vai e volta no dia?: Sim
Data de saída: 2025-09-17
Data de chegada: 2025-09-19
Hora de saída: 06:08
Hora de chegada: 19:30
Veículo utilizado/ Placa: PULSE | TAN3E42
Motorista: Ana Carolina Pires Rockenbach
Destino: Curitiba
Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento): Capacitação de tutores em sala de vacinas, realizada pela 2ª regional de Saúde nos dias 17, 18 e 19/09/2025. Horário 08h às 17h.
Anexo de comprovação do evento ou atesto do secretário: WhatsApp Image 2025-09-17 at 15.48.42.pdf, WhatsApp Image 2025-09-19 at 15.01.09 (1).pdf, WhatsApp Image 2025-09-19 at 15.01.09.pdf
Notas fiscais - Cupom: NF 17.09.pdf, NF 19.09.pdf

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

Tarefa 1 - Relatório Circunstanciado

Descrição: Capacitação Vacinas

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: NF 18.09.pdf

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

Comentários:

ok, anexado a nota dia 18/09 que faltou

- Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, no dia 26/09/2025 às 11:58:00:



Histórico da tarefa

Tarefa Reatribuída em 26/09/2025 às 10:58:47

Usuário: MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA

Justificativa: Relatório Ana

Tarefa 2 - relatório circunstanciado Ana Carolina 17,18,19/09

Descrição: relatório circunstanciado Ana Carolina 17,18,19/09

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.



Histórico do processo

Processo Criado em 25/09/2025 às 11:53:14

Usuário: Ana Carolina Pires Rockenbach

Justificativa: Processo criado por Ana Carolina Pires Rockenbach, no dia 25/09/2025, às 11h53

MORAES & CIA LTDA
CNPJ 06.322.209/0001-58 IE 9041922106
ALAMEDA DR MURICY, 622 - CENTRO
CURITIBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde Und.	Vi. unit	Total
1	COXINHA CATUPIRI	1 UN	R\$12,50	R\$12,50
190	REFRIGERANTE LATA	1 UN	R\$7,20	R\$7,20
10	RISOLES DE QUEIJO	1 UN	R\$8,20	R\$8,20

QTD. Total de itens 3
Valor Total R\$27,90
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$27,90
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$9,66 (34,62%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0906 3222 0900 0158 6501 0000 1518 3410 1529 2418

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO
EMISSAO NORMAL

Numero: 151834 Serie: 10 Emissao: 17/09/2025 12:20:04

Protocolo de autorizacao: 141251494702264

Data de autorizacao: 17/09/2025 12:20:04

Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupom: 152924 PDV - 02- MURICY
Operador: JOSIANE PEREIRA
Cloudfy Blue versao 1.2.75

SUBWAY MARIA BEATRIZ
CNPJ:2249566000123 IE:9069580154
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 270, CENTRO, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
5	FRANGO TERIYAKI	1,000	UN	23,00	23,00
708	AD. CHEDDAR CREMOSO 15 CM	1,000	UN	4,00	4,00
4218	LT SCHWEPPES CITRUS	1,000	UN	8,00	8,00
Qtd Total de Itens					3
VALOR TOTAL R\$					35,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito					35,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode/>
4125 0922 4956 6000 0123 6500 2000 2795 7910 2279 5794
Numero: 000279579 Serie: 2
Emissao: 18/09/2025 12:21:21
Protocolo de Autorizacao: 141251500581449

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



MD-5:5031067F3E4A80F2C8EA90889E53737E
ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional
Cupom:26/Pdv:1

SW TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA
Aplicativo: SW 56,0,0

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12
Total R\$4,50

MORAES & CIA LTDA
CNPJ 06.322.209/0001-58 IE 9041922106
ALAMEDA DR MURICY, 622 - CENTRO
CURITIBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde. Und.	VL. unit	Total
190	REFRIGERANTE LATA	1 UN	R\$7,20	R\$7,20
1	COXINHA CATUPIRI	1 UN	R\$12,50	R\$12,50

QTD. Total de itens 2
Valor Total R\$19,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$19,70
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$6,96 (35,33%)

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0906 3222 0900 0158 6500 5000 1444 5710 1460 1815

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO
EMISSAO NORMAL
Numero: 144457 Serie: 5 Emissao: 19/09/2025 11:55:02
Protocolo de autorizacao: 141251506276774
Data de autorizacao: 19/09/2025 11:55:02



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupom: 146018 PDV - 01- MURICY
Operador: JULIA
Cloudfy Blue versao 1.2.75

Oficina de Capacitação de Tutores em Sala de Vacina 2ªRSM

Sua resposta foi registrada.

[Enviar outra resposta](#)

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - [Entre em contato com o proprietário do formulário](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Este formulário parece suspeito? [Denunciar](#)

Google Formulários

CAPACITAÇÃO EM SALA DE VACINAS

Regional de Saúde: 02ª Regional de Saúde

Data: 17/09/2025

A Secretaria de Estado da Saúde, por meio da DVVGS e SCVGE está realizando uma oficina de capacitação em sala de vacinas para formação de novos multiplicadores.

Esta capacitação acontece nos dias 17, 18, e 19 de setembro de 2025. A capacitação terá duração de 08 horas por dia.

Assim, foram disponibilizadas 60 vagas para os municípios da 02ª Regional de Saúde, para que estes escolhessem e indicassem profissionais dos seus respectivos municípios com perfil para participar e multiplicar essa capacitação. Esta estratégia foi adotada, pois estes profissionais, juntamente com os instrutores das Regionais de Saúde, serão os **MULTIPLICADORES** do conhecimento teórico, além de responsáveis pela descentralização da oficina para os demais profissionais das salas de vacina que se encontram no território da sua Região de Saúde.

Para firmar o compromisso de Multiplicador desse Conhecimento, segue abaixo Termo de Compromisso que deve ser assinado pelos profissionais que participaram da capacitação. Este Termo será arquivado na SCVGE, e será encaminhado ao Diretor da Regional de Saúde e aos Secretários de Saúde, juntamente a um memorando com a relação de multiplicadores formados.

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso e Responsabilidade, nós, profissionais de saúde abaixo listados, pertencentes à 2ª Regional de Saúde, uma vez que capacitados, comprometemos-nos a multiplicar essa capacitação, em um prazo de 6 meses, a todos os vacinadores do meu município, Piçarrã com o objetivo de aumentar o número de profissionais de saúde qualificados para exercer as funções da sala de vacinas.

Sendo verdade, informo abaixo os dados solicitados e assino, concordando e comprometendo-me com esse termo de compromisso.

Nome	Cargo/Função	CPF	Assinatura
Ana Carolina Pires Rockenbach	Coord. Vigilância	069.622.909.70	ACP Rockenbach
Jéssica P. Cavallina da Silva Melki	Téc. Epidemiologia	028.572.429.05	Jéssica Cavallina
Duda Gertler	Coord. APS	047.908.859.02	Duda Gertler

Curitiba, 17 de setembro de 2025.

SUBWAY MARIA BEATRIZ
CNPJ:22495660000123 IE:9069580154
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 270, CENTRO, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
5	FRANGO TERIYAKI	1,000	UN	23,00	23,00
708	AD. CHEDDAR CREMOSO 15 CM	1,000	UN	4,00	4,00
4218	LT SCHWEPPES CITRUS	1,000	UN	8,00	8,00
Qtd Total de Itens					3
VALOR TOTAL R\$					35,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito					35,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode/>
4125 0922 4956 6000 0123 6500 2000 2795 7910 2279 5794
Numero: 000279579 Serie: 2
Emissao: 18/09/2025 12:21:21
Protocolo de Autorizacao: 141251500581449

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



MD-5:5031067F3E4A80F2C8EA90889E53737E
ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional
Cupom:26/Pdv:1

SW TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA
Aplicativo: SW 56,0,0

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12
Total R\$4,50



Lista de anexos

Anexos do processo

NF 17.09.pdf - página 4 à 4

NF 18.09.pdf - página 5 à 5

NF 19.09.pdf - página 6 à 6

WhatsApp Image 2025-09-17 at 15.48.42.pdf - página 7 à 7

WhatsApp Image 2025-09-19 at 15.01.09 (1).pdf - página 8 à 8

WhatsApp Image 2025-09-19 at 15.01.09.pdf - página 9 à 9

Anexos da Tarefa 1 - Relatório Circunstanciado

NF 18.09.pdf - página 10 à 10