



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

### Relatório do Processo

**Tipo de processo:** Relatório Circunstanciado

**Número do processo:** 127/2026

**Status do processo:** Tramitando

**Data de início:** 14/01/2026

**Atualizado em:** 19/01/2026

**Visibilidade:** Público

**Prazo:** 16/01/2026

**Origem:** Interno

**Prioridade:** Normal

**Descrição:** Acompanhar paciente em consulta médica em Curitiba.

**Solicitante:** Sara Duarte Macedo de Carvalho

**Grupo responsável:** Funcionários - ESF Trigolândia

**Quantidade de documentos:** 2

**Quantidade de tarefas:** 3

**Nome do solicitante:** Sara Duarte Macedo de Carvalho

**Matrícula do Solicitante:** 4766136

**Secretarias:** Secretaria de Saúde

**Cargo:** Técnica em Enfermagem

**Com pernoite?:** Não

**Vai e volta no dia?:** Sim

**Data de saída:** 2026-01-13

**Data de chegada:** 2026-01-13

**Hora de saída:** 04:30

**Hora de chegada:** 12:00

**Veículo utilizado/ Placa:** Ambulância

**Motorista:** Jackson

**Destino:** Curitiba

**Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):** Acompanhar paciente em consulta médica em Curitiba.

**Anexo de comprovação do evento ou atesto do secretário:** WhatsApp Image 2026-01-14 at 06.40.34(1).pdf

**Notas fiscais - Cupom:** WhatsApp Image 2026-01-14 at 06.40.26.pdf

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

#### Tarefa 1 - Sara Duarte Macedo de Carvalho

**Descrição:** Acompanhar paciente em consulta médica em Curitiba. Termo

**Tipo de Tarefa:** Não atribuído.

**Status:** Finalizada

**Atribuída para:** Chefia - ESF Trigolândia

**Responsável:** SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA (suzane.oliveira@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:

**ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PSIQUIATRICO**

- SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA, no dia 19/01/2026 às 10:07:27:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

### Tarefa 2 - ACOMPANHAR PACIENTE

**Descrição:** CONSULTA ESPECIALIZADA

**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:** doc02210520260127080312.pdf

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

#### Comentários:

*Ok*

- MARINA DO CARMO STRACKE DE LIMA , no dia 27/01/2026 às 09:24:53:

### Histórico da tarefa

**Tarefa Reatribuída em 27/01/2026 às 09:25:05**

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

**Justificativa:** Relatório

### Tarefa 3 - relatório circunstanciado Sara

**Descrição:** relatório circunstanciado Sara

**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 14/01/2026 às 06:38:55**

**Usuário:** Sara Duarte Macedo de Carvalho

**Justificativa:** Processo criado por Sara Duarte Macedo de Carvalho, no dia 14/01/2026, às 06h38

Pelanda 16

CNPJ: 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16  
LTDA - ME

ROD BR 116, 28578 CAMPO DO SANTANA - Curitiba - PR  
81690-500 Fone: (41)3525-4916 I.E.: 906.77168-30  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000205150	PASTEL ESPECIAL	1	und	X 14,00	14,00
002	000200012	CAFE COM LEITE COADO (MEDIO)	1	und	X 6,00	6,00
003	000205150	PASTEL ESPECIAL	1	und	X 14,00	14,00
QTD. TOTAL DE ITENS						003
VALOR TOTAL R\$						34,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito						34,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4126 0121 2119 7100 0150 6500 3000 0917 1790 0102 1889

CONSUMIDOR CPF: 092.765.179-36

NFC-e nº 000091717 Série 003 13/01/2026 10:09:49

Protocolo de Autorização: EMITIDO EM CONTINGENCIA



REG.ESPECIAL CONF. ART.37 DO RICMS-PRO.00;FORMA  
DE PAGAMENTO: DEBITO R\$ 34,00

;COMANDA: 0490

;MESA: 20;

MySOFT Sistemas Ltda.

DO BRASIL

# Pelanda 16

CNPJ: 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16  
LTDA - ME  
ROD BR 116, 28578 CAMPO DO SANTANA - Curitiba - PR  
81690-500 Fone: (41)3525-4916 I.E.: 906.77168-30  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000205150	PASTEL ESPECIAL	1	und	X 14,00	14,00
002	000200012	CAFE COM LEITE COADO (MEDIO)	1	und	X 6,00	6,00
003	000205150	PASTEL ESPECIAL	1	und	X 14,00	14,00
QTD. TOTAL DE ITENS					003	
VALOR TOTAL R\$					34,00	
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago	
Cartão de Crédito					34,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4126 0121 2119 7100 0150 6500 3000 0917 1790 0102 1889

CONSUMIDOR CPF: 092.765.179-36

NFC-e nº 000091717 Série 003 13/01/2026 10:09:49

Protocolo de Autorização: EMITIDO EM CONTINGENCIA



REG.ESPECIAL CONF. ART.37 DO RICMS-PRO,00;FORMA  
DE PAGAMENTO: DEBITO R\$ 34,00

;COMANDA: 0490

;MESA: 20;

MySOFT Sistemas Ltda.



# Prefeitura Municipal de Piên

Secretaria de Saúde

## DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Piên-PR, neste ato representada pela Secretária Municipal Sra. Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, DECLARA para devidos fins que a servidora Sara Duarte Macedo de Carvalho, acompanhou paciente em consulta médica em Curitiba no dia 13/01/2026.

Atenciosamente,

Piên, 26 de janeiro de 2026.

  
**Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**  
Secretaria de Saúde  
Decreto 144/2025



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

### **Lista de anexos**

#### **Anexos do processo**

WhatsApp Image 2026-01-14 at 06.40.26.pdf - página **4 à 4**

WhatsApp Image 2026-01-14 at 06.40.34(1).pdf - página **5 à 5**

#### **Anexos da Tarefa 2 - ACOMPANHAR PACIENTE**

doc02210520260127080312.pdf - página **6 à 6**