DADOS DO PROCESSO:

PROCESSO: Relatório Circunstanciado

SUBTÍTULO: Justificativa da solicitação de diária.

NÚMERO DO PROCESSO: 8/2026

TIPO DO PROCESSO: Interno

DESCRIÇÃO DA ETAPA 1: Relatório Circunstanciado

CRIADO POR: Leticia Inez Schroth Gabardo

CENTRO DE CUSTO ORIGEM: Centro de Referência de Assistência Social (Cras)

DATA DE INÍCIO: 19/06/2026 15:52:30

DATA DE ENCERRAMENTO: *Não informado.*

STATUS DO PROCESSO: EM ANDAMENTO

DADOS DO INÍCIO:

TITULO DA ETAPA: Etapa 2 – Preenchimento do Relatório Circunstanciado

---

Descrição da Etapa: Nesta etapa, o solicitante deverá detalhar os fatos, ocorrências ou situações que motivam a elaboração do relatório.

PARTICIPANTES: Leticia Inez Schroth Gabardo

SETORES ENVOLVIDOS: *Não informado.*

DADOS DA ETAPA

Nome completo do solicitante: Letícia Inez Schroth Gabardo

CPF do solicitante:

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento): Participação em reunião na CAIXA

Destino: Curitiba

Motorista: Danielli

Veículo utilizado/ Placa: Não informado.

Hora de chegada: 14:00

Hora de saída: 06:30

Data de saída: 17/06/2026

Data de chegada: 17/06/2026

Com pernoite?: (Não)

Vai e volta no dia?: (Sim)

Cargo: Assessora de Área III

Secretarias Solicitante : (Secretaria de Ação Social e Defesa Civil)

Interações de Usuários:

Criado por: Leticia Inez Schroth Gabardo

Motivo: Não informado

Status: ASSOCIADA
Criado em: Invalid Date

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: CUPOM FISCAL LETÍCIA.pdf
Anexo 2: Declaracao_comparecimento_para_Justificativas_%281%29_assinado.pdf

TITULO DA ETAPA: Etapa 3 – Análise da Secretaria

Descrição da Etapa: A Secretaria responsável realizará a análise inicial do relatório, verificando as informações fornecidas e a documentação anexada

PARTICIPANTES: Katia Regina Rudnick Cavalheiro Fragoso

SETORES ENVOLVIDOS: Secretaria de Assistência Social e Defesa Civil

DADOS DA ETAPA

Observação: Deferido

Interações de Usuários:

Criado por: Katia Regina Rudnick Cavalheiro Fragoso

Motivo: Não informado

Status: ASSOCIADA

Criado em: Invalid Date

LISTA DE ANEXOS

NESSA INTERAÇÃO NÃO FORAM ANEXADOS DOCUMENTOS

TITULO DA ETAPA: Etapa 4 – Análise da Contabilidade

Descrição da Etapa: A área de Contabilidade será responsável por analisar o relatório, validar as informações apresentadas e verificar a conformidade dos dados e documentos anexados.

PARTICIPANTES: *Não informado.*

SETORES ENVOLVIDOS: Área de Contabilidade

DADOS DA ETAPA

Observações: Não informado.

LISTA DE ANEXOS

NESSA INTERAÇÃO NÃO FORAM ANEXADOS DOCUMENTOS

TITULO DA ETAPA: Fim

Descrição da Etapa: Sem título

PARTICIPANTES: *Não informado.*

SETORES ENVOLVIDOS: Área de Contabilidade

LISTA DE ANEXOS

NESSA INTERAÇÃO NÃO FORAM ANEXADOS DOCUMENTOS

Restaurante e Lanches Nichele Ltda
Rodovia BR 116, s/n
83.804-405 | Ciman | Mandirituba - PR
(41) 3626-1294 - restaurante36adm@gmail.com
CNPJ: 12815939000193 - 905387880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição do Item Código	Qtde Un	Vl Un R$	Vlr Tt R$
BUFFET SIMPLES ALMOCO 6001	1 pc	44,90	44,90
SUCO COPO LARANJA 6251	1 pc	13,00	13,00

Qtde Total de Itens	**2**
Valor Total R$	**57,90**
CARTÃO	**57,90**
Valor Aproximado dos Tributos: Federal R$	7,79
Estadual R$	11,29

Fonte para cálculo IBPT

Número: 690848 - Série: 1 - Data: 17/06/2026 13:32:30
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.cfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?
4126 0612 8159 3900 0193 6500 1000 6908 4810 1286 6194

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Fantasia: Consumidor

Consulta Via Leitor de QR Code

Prot. de Autorização: 141260930.25438 17/06/2026 13:32:30
Pedido Nº 1.286.609

Sistema LS Commerce V6 - www.lstech.com.br

Rua Espírito Santo nº 120 – Centro
41 3632-2119
assistenciasocial@pien.pr.gov.br

DECLARAÇÃO

A Secretária Municipal de Assistência Social e Defesa Civil de Piên declara, para os devidos fins, que as servidoras desta Secretaria:

Danielli dos Santos – matrícula 101591

Letícia Inez Schroth Gabardo – matrícula 4765780

participaram de reunião técnica realizada nas dependências da Caixa Econômica Federal em Curitiba/PR, com o objetivo de tratar de assuntos relacionados ao Programa Habitacional FNHIS Sub 50. Durante o encontro foram abordados temas referentes ao Termo de Referência, à elaboração e execução do Projeto Técnico Social (PTS), bem como demais orientações e procedimentos necessários para a implementação e acompanhamento do programa no município.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para os fins que se fizerem necessários.

Piên, 18 de junho de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
KATIA REGINA RUDNICK CAVALHEIRO FRAGOSC
Data: 19/06/2026 10:20:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Kátia R.Rudnick Cavalheiro Fragoso
Secretária de Assistência Social e Defesa Civil
Decerto 143/2025

Lista de anexos

Anexos da Etapa 2: Etapa 2 – Preenchimento do Relatório Circunstanciado

Anexo 1: CUPOM FISCAL LETÍCIA.pdf - página 7 à 7

Anexo 2: Declaracao_comparecimento_para_Justificativas_%281%29_assinado.pdf - página 8 à 8