



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

|        |            |             |               |            |               |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data       | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
|        | 22/12/2022 | 12659       | 11420/2022    | 9876/2022  |               |

Licitação  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor  
Fornecedor FABIULA GABRIELLI SURÁ Matrícula 13753-7 CPF/CNPJ 097.019.519-21  
Endereço RUA COM GRAMADOS, 0 - casa Bairro GRAMADOS  
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41991446867 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 085 Agência 112 Conta 63566-9

Classificação da despesa  
4040 11 SECRETARIA DE SAUDE  
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor R\$ 50,00

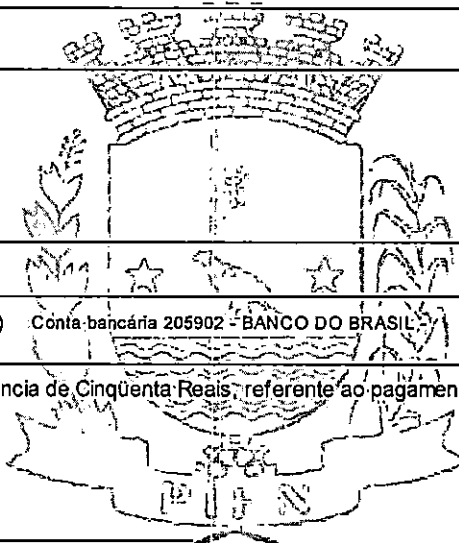
Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento 7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA  
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL Documento 2212 Data 22/12/2022 Valor R\$ 50,00

Recibo  
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9876/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
  
Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **11420/2022** Entido em **02/12/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **9876/2022**

Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_  
 Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **FABIULA GABRIELLI SURA** Matrícula **13753-7** CPF/CNPJ **097.019.519-21**  
 Endereço **RUA COM GRAMADOS, 0 - casa** Bairro **GRAMADOS**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41991446867** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **085** Agência **112** Conta **63566-9**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**11 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho  
**11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** R\$ 50,00  
**10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE** Valor liquidado  
**3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS** R\$ 50,00  
**4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

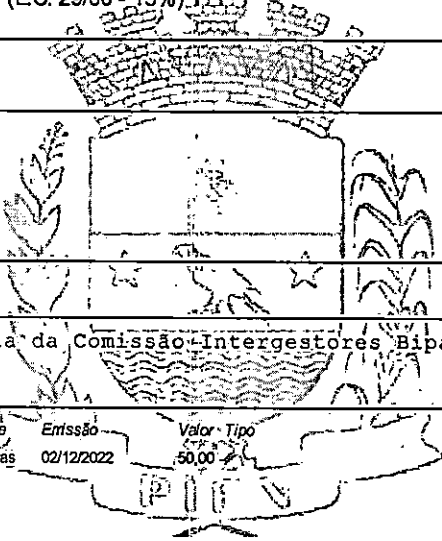
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE**

Histórico \_\_\_\_\_  
 Participação da 8ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite Regional, em Curitiba/PR, no dia 30 de novembro de 2022.

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  

| Tipo    | Número     | Série  | Emissão    | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|---------|------------|--------|------------|-------|------|--------|-------|---------|-------|
| Díarias | 30/11/2022 | Outras | 02/12/2022 | 50,00 |      |        |       |         |       |



MAICON GROSSKOPF  
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE  
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
 CONTADOR



**PORTARIA Nº 1.511/2022.**  
**DE 30 DE NOVEMBRO DE 2022.**  
*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Conceder a servidora pública **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo público de **Assessor de Área I – Gestão da Saúde**, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem   | Período de afastamento | Destino     | Quantidade de diárias | Valor | Nº do empenho |
|--|------------------------|-------------|-----------------------|-------|---------------|
| Participação da 8º Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite Regional. | 30/11/2022             | Curitiba/PR | 01 (uma)              | 50,00 | 9876/2022.    |

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor nesta data.

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de novembro de 2022.

  
**Claudemir José de Andrade**  
Secretário de Administração e Finanças

Data de assinatura: 29 de novembro de 2022.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.  
COMPRAS E LICITAÇÕES**Publicado por:  
Bernadete Maguerovski dos Santos  
Código Identificador:63EBCD46**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
CONTRATO Nº 166/2022**

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 166/2022

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 128/2022

Contratado: UNNICA AUDIO PRODUÇÕES E EVENTOS  
LTDA

CNPJ: 12.061.562/0001-24

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços sob demanda de sonorização, locação de painel de led, produção, filmagem e edição de áudio e vídeos institucionais, para veiculação em canais e mídias sociais do município, como canal do YouTube, site, intranet e demais redes sociais existentes e que ainda venham a ser criadas e em eventos internos e externos da prefeitura.

Valor estimado: R\$ 328.260,00 (trezentos e vinte e oito mil e duzentos e sessenta reais)

Prazo de Vigência: 12 (doze) meses, a contar da data de sua publicação, podendo o prazo ser prorrogado.

Data de assinatura: 29 de novembro de 2022.

**COORDENAÇÃO DE CONTRATOS.  
Compras e Licitações**Publicado por:  
Bernadete Maguerovski dos Santos  
Código Identificador:F9BEA0F7**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 1.511/2022 DE 30 DE NOVEMBRO DE 2022**PORTARIA Nº 1.511/2022.  
DE 30 DE NOVEMBRO DE 2022.*Concessão de diária para servidor(a) público(a).*

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

**RESOLVE:**

Art. 1º Conceder a servidora pública Fabiula Gabrielli Sura, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo público de Assessor de Área I – Gestão da Saúde, o pagamento de diária(s):

| Objetivo da viagem   | Período de afastamento | Destino     | Quantidade de diárias | Valor | Nº empenho | do |
|--|------------------------|-------------|-----------------------|-------|------------|----|
| Participação da 8ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite Regional. | 30/11/2022             | Curitiba/PR | 01 (uma)              | 50,00 | 9876/2022. |    |

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 30 de novembro de 2022.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e FinançasPublicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:C27FDD3C**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
ANEXO I E ANEXO II****ANEXO I****QUADRO DISTRIBUIÇÃO DAS EMENDAS IMPOSITIVAS  
EMENDA IMPOSITIVA SERVIÇOS DE SAÚDE o Valor Individual de cada vereador corresponde a R\$ 33.640,96 (obrigatória na área da saúde)****EMENDA IMPOSITIVA OUTROS SERVIÇOS Valor Individual de cada vereador corresponde a R\$ 33.640,96 (para aplicação livre)**

Totalizando por Vereador o valor de R\$ 67.281,92

Área de Saúde Valor R\$ 33.640,96

• Aquisição de materiais permanentes e medicamentos para UNIDADE DE SAÚDE DO CENTRO

Valor de aplicação livre R\$ 33.640,96

Valor deve ser destinado em investimentos para construção de Nova sede imóvel no município da AMA Piên - Associação de Pais e Amigos dos Autistas

Área de Saúde Valor R\$ 33.640,96

• Aquisição de materiais permanentes e medicamentos para UNIDADE DE SAÚDE DO CENTRO

Valor de aplicação livre R\$ 33.640,96

Valor deve ser destinado em investimentos para construção de Nova sede imóvel no município da AMA Piên - Associação de Pais e Amigos dos Autistas

Área de Saúde Valor R\$ 33.640,96

• Aquisição de materiais permanentes e medicamentos para UNIDADE DE SAÚDE DA TRIGOLÂNDIA

Valor de aplicação livre R\$ 33.640,96

Valor deve ser destinado em investimentos para construção de Nova sede imóvel no município da AMA Piên - Associação de Pais e Amigos dos Autistas

Área de Saúde Valor R\$ 33.640,96

• Aquisição de materiais permanentes e medicamentos para UNIDADE DE SAÚDE DO LAJEADO

Valor de aplicação livre R\$ 33.640,96

Valor deve ser destinado em investimentos para construção de Nova sede imóvel no município da AMA Piên - Associação de Pais e Amigos dos Autistas

Área de Saúde os valores somados (Área de Saúde R\$ 33.640,96 e aplicação Livre R\$ 33.640,96)

Total R\$ 67.281,92

Finalidade: Para área de Saúde, especificamente para no sentido de agilizar e dinamizar atendimentos da fila de espera dos exames de todas as unidades de saúde do município de Piên.

Área de Saúde Valor R\$ 33.640,96

• Aquisição de materiais permanentes e medicamentos para UNIDADE DE SAÚDE DA CAMPINA DOS MAIA

Valor de aplicação livre R\$ 33.640,96

Valor deve ser destinado em investimentos para construção de Nova sede imóvel no município da AMA Piên - Associação de Pais e Amigos dos Autistas

Área de Saúde Valor R\$ 33.640,96

• Aquisição de materiais permanentes e medicamentos para UNIDADE DE SAÚDE DO POÇO FRIO

Valor de aplicação livre R\$ 33.640,96



# MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO  
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên  
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

1511

## NOTA DE EMPENHO

Número **9876/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/11/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **FABIULA GABRIELLI SURA** Matrícula **13753-7** CPF/CNPJ **097.019.519-21**  
 Endereço **RUA COM GRAMADOS, 0 - casa** Bairro **GRAMADOS**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41991446867** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **085** Agência **112** Conta **63566-9**

| Classificação da despesa   |  | Saldo anterior |
|--|--|----------------|
| 11 SECRETARIA DE SAUDE   |  | R\$ 15.770,00  |
| 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  |  |                |
| 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE                       |  | R\$ 50,00      |
| 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS                                 |  |                |
| 4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 -15%)<br>Do Exercício |  | R\$ 15.720,00  |

Outras Informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
 Participação da 8ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite Regional, em Curitiba/PR, no dia 30 de novembro de 2022.



MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**  
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone ( 41) 3632-1136

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: FABIULA GABRIELLI SURA  
Matricula: \_\_\_\_\_  
Secretaria/Depto: Saúde  
Cargo ou Função: Assessora de Gestão  
Agência: 0112-0  
Conta corrente: 63566-9

**Observações:**

Lei nº 1118/2011:

**Art. 10.** A diária não será devida:

II - quando o servidor dispuser de alimentação incluída no local do serviço ou no evento para o qual esteja inscrito.

**Art. 13-D.** O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.

**Dados da viagem:**

Autorizado por: Mayara Ap<sup>a</sup> A. Grosskop  
Data de saída: 30/11/2022 Data de chegada: 30/11/2022  
Hora de saída: 11:30 Hora de chegada: 18:00  
Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro  
Motorista: Fabiula Motorista: Fabiula  
Destino: Curitiba-PR  
Motivo: 8º REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE REGIONAL

**Especificações da solicitação de diárias**

|                                | Tipo de diária  | (Nº de diárias) | Valor total (R\$) |
|--------------------------------|---|-----------------|-------------------|
| ( )                            | R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas                                  | 1               | R\$ 50,00         |
| ( X )                          | R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas                           |                 |                   |
| ( X )                          | R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas |                 |                   |
| <b>Valor total a empenhar:</b> |   |                 | R\$ 50,00         |

Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta diária fica considerada indevida, e desde já autorizado o desconto em única parcela, dos valores recebidos por esse motivo, na minha folha de pagamento de proventos do mês em curso.

Piên, 30 de novembro de 2022

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Mayara Apa de Almeida Grosskop  
Secretaria Municipal de Saúde  
Piên-PR



**ANEXO II**

**Relatório Circunstanciado**

**Dados do funcionário:**

Nome: Fabiula Gabrielli Sura

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: Assessora de área I

Em anexo a este formulário, deverão ser apresentados os documentos abaixo solicitados:

**Lei nº 1118/2011:**

**"Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:**

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

**Dados da viagem:**

Autorizado por: Mayara Grosskopf

Data de saída: 30/11/2022

Data de chegada: 30/11/2022

Hora de saída: 11:30

Hora de chegada: 19:00

Total de horas fora: \_\_\_\_\_

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro - SDU6142

Veículo utilizado/ Placa: Fiat Toro - SDU614

Motorista: Fabiula

Motorista: Fabiula

Destino: Curitiba-PR

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

Participação da 8ª Reunião Ordinária da CIR – 2ª Regional de 2022 Local: Auditório DELS

(Almoxafido SESA) em Curitiba-PR. Na reunião foram discutidos vários assuntos pertinentes

a secretaria municipal de saúde, dentre eles a Implantação do Serviço Móvel de Urgência

– SAMU – com suporte básico (BRAVO) no Município de Piên/PR e Discussão sobre as

Referências Hospitalares RUE para pacientes da Região Metropolitana.

**Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:**

( ) Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: \_\_\_\_\_

Valor a estornar: \_\_\_\_\_

( ) Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: \_\_\_\_\_

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

( ) Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9

( ) Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1

( ) Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

( ) Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 6 de dezembro de 2022

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Imediata ou Secretário(a)

Mayara Grosskopf  
Secretaria de Saúde

CHURRASCARIA 21 Osmar Meotti &  
CIA. Ltda  
CNPJ: 04.256.441/0001-00  
I.E.: 9022739562  
Tel: 4136278740  
AV. AMERICAS, 1931, FAZENDA RIO GRANDE  
FAZENDA RIO GRANDE-PR

Documento auxiliar da NFC-e

| Código              | Descrição | QTD     | VL | UNIT | Total      |
|---------------------|-----------|---------|----|------|------------|
| 105                 | REFEICAO  |         |    |      |            |
|                     | 1,000 UN  | 38,9800 |    |      | 38,98      |
| Total de Itens:     |           |         |    |      | 1          |
| Qtd. Total:         |           |         |    |      | 1,000      |
| Total Produtos R\$: |           |         |    |      | 38,98      |
| Total Nota R\$:     |           |         |    |      | 38,98      |
| FORMA PAGAMENTO     |           |         |    |      | VALOR PAGO |
| CARTÃO DEBITO       |           |         |    |      | 38,98      |

Consulte pela chave de acesso  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO  
4122 1104 2564 4100 0100  
6550 0000 0373 0211 6346 1373

Numero: 37302 Serie: 500  
Emissão: 30/11/2022 13:30:43  
Via Consumidor

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Prot Aut: 141221641853525 30/11/2022 13:30:44



Valor Aprox. Tributos R\$: 12,51  
Vendedor: 1-Vendedor Casa

2º Regional de Saúde Metropolitana  
 Seção de Agências Estratégicas e Redes de Atenção - SCAERA  
 3ª - 1ª LINHA CIR - 2º REGIONAL DE SAÚDE  
 Local: Av. Prefeito Latháim Weissner, 330 - Jardim Indiferente  
 Data: 30/11/22 - 14.00 h

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
 4801/2022/24.24.05

| Nº | NOME                        | MUNICÍPIO         | TELEFONE      | E-MAIL                                | ASSINATURA   |
|----|-----------------------------|-------------------|---------------|---------------------------------------|--------------|
| 1  | Adriana F. Gonalves         | PINHAINAS         | 41 9922064208 | adriana.gonalves@pinhainas.pr.gov.br  | [Assinatura] |
| 2  | Adriana Gonalves            | ST J              | 996854740     | adriana.gonalves@stj.pr.gov.br        | [Assinatura] |
| 3  | Carla Kelly Regina          | COLÔMBIA          | 41 91516-5780 | carla.kelly@colombia.pr.gov.br        | [Assinatura] |
| 4  | Maíde Zanoni                | Colombo           | 41 98621-5514 | maidezanoni@colombo.pr.gov.br         | [Assinatura] |
| 5  | Verônica                    | Araucária         | 41 972253394  | veronica@araucaria.pr.gov.br          | [Assinatura] |
| 6  | Isabela Nonacete            | Colombo           | 98422-4112    | isabela.nonacete@hotmail.com          | [Assinatura] |
| 7  | MIRIAM APPEL MARTINS        | COLÔMBIA          | 991035440     | odontomscib0@gmail.com                | [Assinatura] |
| 8  | Nice Anderson de Moraes     | Rio Negro Sul     | 41 99624-4715 | niceanderson@riogrosso.pr.gov.br      | [Assinatura] |
| 9  | Andreia S. Jakubicki        | Rio Branco do Sul | 41 996987992  | andreia.jakubicki@riobranco.pr.gov.br | [Assinatura] |
| 10 | Marcio Depicaz              | Pessegueira       | 41 99205-4313 | marcio@pessegueira.pr.gov.br          | [Assinatura] |
| 11 | Gracina Detrich             | Campo Largo       | 41 996578819  | gracina@campolargo.pr.gov.br          | [Assinatura] |
| 12 | Patrícia de Castro          | Colônia do Sul    | 91835-0757    | patricia@coloniado.sul.pr.gov.br      | [Assinatura] |
| 13 | Kovalev, T. C. Puchner      | Colônia do Sul    | 988644524     | kovalev@coloniado.sul.pr.gov.br       | [Assinatura] |
| 14 | Yvoni do Rosário            | com. S. Sul       | 996927720     | yvoni@com.sul.pr.gov.br               | [Assinatura] |
| 15 | Lucas Souza                 | GGP               | 984895048     | lucas@ggp.pr.gov.br                   | [Assinatura] |
| 16 | Ademir de Souza             | Camp. Largo       | 99133-7711    | ademir@campolargo.pr.gov.br           | [Assinatura] |
| 17 | Silvaneide A. Costabile     | Com. do Ivaque    | 41 992707883  | silvaneide@com.do.ivaque.pr.gov.br    | [Assinatura] |
| 18 | Flávia R. Bonetto           | "                 | 47 992537743  | flavia@com.do.ivaque.pr.gov.br        | [Assinatura] |
| 19 | Mª FRIJINA Feresin          | Quero B. Alva     | 41 988550033  | mariafrjina@quero.pr.gov.br           | [Assinatura] |
| 20 | Lucas Faltz                 | Araucária         | 41 9980-7319  | lucas@araucaria.pr.gov.br             | [Assinatura] |
| 21 | [Assinatura]                | [Assinatura]      | [Assinatura]  | [Assinatura]                          | [Assinatura] |
| 22 | RHARAP VITOSLA PASA MIKUSKI | Balsa Nova        | 41 9882511657 | rhara@balsanova.pr.gov.br             | [Assinatura] |
| 23 | Elviane de R. Castellani    | Balsa Nova        | 98462-0561    | elviane@balsanova.pr.gov.br           | [Assinatura] |
| 24 | Adriana Gonalves            | Balsa Nova        | 99290 2322    | adriana.gonalves@balsanova.pr.gov.br  | [Assinatura] |
|    | Adriana Gonalves            | Balsa Nova        | 98519-4038    | adriana.gonalves@balsanova.pr.gov.br  | [Assinatura] |