



# MUNICIPIO 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	13/04/2023	3251	2712/2023	2420/2023	

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 **ELIANE MARIA LEBNECKER KAMINSKI** Matrícula **2182-2** CPF/CNPJ **460.041.149-87**  
 Endereço **RUA BAHIA, 299 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998673877** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 3920 11 SECRETARIA DE SAUDE  
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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 \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 1304 13/04/2023 R\$ 50,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2420/2023.

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



  
 \_\_\_\_\_  
 MAICON GROSSKOPF  
 PREFEITO



# MUNICIPIO 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 **2712/2023** Emitido em **29/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2420/2023**

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 **ELIANE MARIA LENECKER KAMINSKI** Matrícula **2182-2** CPF/CNPJ **460.041.149-87**  
 Endereço **RUA BAHIA, 299 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998673877** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**11 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 50,00**  
**11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 50,00**  
**10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**  
**3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

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 \_\_\_\_\_  
**Reunião do Grupo Condutor Saúde Mental da 2ª Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 24/03/2023.**

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

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Díarias	24/03/2023	Outras	29/03/2023	50,00					

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



**PORTARIA Nº 355/2023**  
**DE 23 DE MARÇO DE 2023**  
*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 **Eliane Maria Leinecker Kaminski**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.356.629-8/PR matrícula funcional 102101, ocupante do cargo público de **Assistente social B**, o pagamento de diária(s):

<b>Objetivo da viagem</b>	<b>Período de afastamento</b>	<b>Destino</b>	<b>Quantidade de diárias</b>	<b>Valor</b>	<b>Nº do empenho</b>
Reunião do Grupo Condutor Saúde Mental da 2º Regional de Saúde.	24/03/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2420/2023.

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

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

Piên/PR, em 23 de março de 2023.

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

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 Larissa Andrielly Vieira Machado, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 14.357.254.4/PR matrícula funcional 4765787, ocupante do cargo público de Psicólogo Temporário, o pagamento de diárias(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião do Grupo Condutor Saúde Mental da 2ª Regional de Saúde.	24/03/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2419/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:BE2A6929

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 355/2023 DE 23 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 355/2023**  
**DE 23 DE MARÇO DE 2023**

*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 Eliane Maria Leinecker Kaminski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3.356.629-8/PR matrícula funcional 102101, ocupante do cargo público de Assistente social B, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião do Grupo Condutor Saúde Mental da 2ª Regional de Saúde.	24/03/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2420/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:2B638245

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 356/2023 DE 23 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 356/2023**  
**DE 23 DE MARÇO DE 2023**

*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 ao servidor público Rubens José Teixeira, portador da cédula de identidade civil com RG nº 10.831.924.0/PR matrícula funcional 4765257, ocupante do cargo público de Assessor de Área II – Gestão de Informática, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento Smart City Expo 2023.	24/03/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2421/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:861215AD

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 357/2023 DE 23 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 357/2023**  
**DE 23 DE MARÇO DE 2023**

*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 ao servidor público Gustavo de Abreu Ferraz, portador da cédula de identidade civil com RG nº 12.979.805.0/PR matrícula funcional 4765768, ocupante do cargo público de Assessor de Área I, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento Smart City Expo 2023.	24/03/2023	Curitiba/PR	01 (Uma)	50,00	2422/2023.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de março de 2023.

**CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE**  
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:  
Willian de Bastos  
Código Identificador:7B75CE6D

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 358/2023 DE 23 DE MARÇO DE 2023**

**PORTARIA Nº 358/2023**  
**DE 23 DE MARÇO DE 2023**

*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



### 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 EMPENHO

<b>Número</b> 2420/2023	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 23/03/2023	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

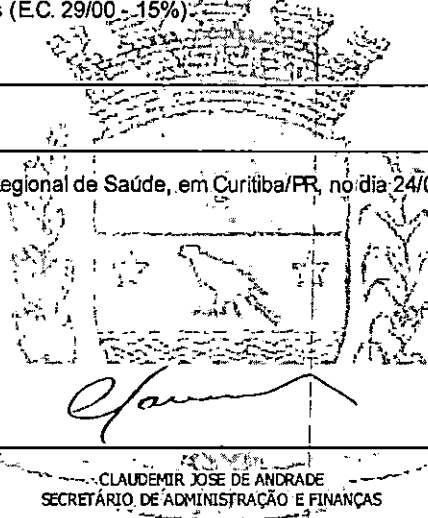
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>	
<b>Contrato/Aditivo</b> Seqüência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada</b>
		<b>Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada</b>

<b>Credor</b> Fornecedor ELIANE MARIA LEINECKER KAMINSKI	<b>Matrícula</b> 2182-2	<b>CPF/CNPJ</b> 460.041.149-87
<b>Endereço</b> RUA BAHIA, 299 - CASA	<b>Bairro</b> CENTRO	
<b>Cidade/UF</b> Piên/PR	<b>CEP</b> 83860-000	<b>Fone</b> 41998673877
	<b>Tipo de conta bancária</b>	<b>Banco Agência Conta</b>

<b>Classificação da despesa</b>	<b>Saldo anterior</b>
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 28.750,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	<b>Valor empenhado</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	<b>Saldo atual</b>
Do Exercício	R\$ 28.700,00

**Outras Informações**

**Histórico**  
Reunião do Grupo Condutor Saúde Mental da 2º Regional de Saúde, em Curitiba/PR, no dia 24/03/2023.



MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE 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: Eliane Maria Leinecker kaminski

Matricula: 102101

Secretaria/Depto: Secretaria de Saúde

Cargo ou Função: Assistente Social

Agência: 3778

Conta corrente: 000016311 Ba

**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 Grosskopf

Data de saída: 24/3/2023

Data de chegada: 24/3/2023

Hora de saída: 10:30

Hora de chegada: \_\_\_\_\_

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

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Veículo utilizado/ Placa: \_\_\_\_\_

Motorista: \_\_\_\_\_

Motorista: \_\_\_\_\_

Destino: CURITIBA

Objetivo: REUNIÃO DO GRUPO CONDUTOR DE SAÚDE MENTAL DA 2 RSM


Quantidade de diárias: 1

Valor da diária: R\$ 50,00

Total a empenhar: 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, 23 de março de 2023

  
Assinatura do(a) servidor (a)

  
Assinatura Chefia Imediata

\_\_\_\_\_  
Assinatura Secretário(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR**

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone ( 41) 3632-1136

**ANEXO II****Relatório Circunstanciado****Dados do funcionário:**Nome: Eliane Maria Leinecker KaminskiSecretaria/Depto: SaúdeMatricula: 102101Cargo ou Função: Assistente Social

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 GrosskopfData de saída: 24/3/2023Data de chegada: 24/3/2023Hora de saída: 10:00 hHora de chegada: 18:45 hTotal de horas fora: 08:45 hVeículo utilizado/ Placa: Siena RTR-5B83Veículo utilizado/ Placa: Transit SEA-0C66Motorista: Jean Carlos KnutzMotorista: Joanir Afonso PeckuzDestino: Curitiba

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

Na 1ª Reunião de Grupo Condutor Saúde Mental foi tratado pela palestrante sobre o atendimento dos pacientes através da busca pela cidadania, com escuta qualificada, respeito pelas limitações dos pacientes, como também houve troca de experiências entre os municípios presentes sobre as dificuldades que todos enfrentam no que diz respeito a internamentos, recursos, consórcios, parcerias..


Nesta reunião Piên foi representado pela psicóloga e assistente social da Secretaria Municipal de Saúde.

Quantidade de diárias recebidas: 1Valor recebido: R\$ 50,00

Nº do empenho: \_\_\_\_\_

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, 27 de março de 2023

  
Assinatura do (a) servidor (a)  
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



CNPJ: 04.705.314/0001-40 RESTAURANTE SORVETERIA E  
CAFE PALADARTE - CASA NOSTRA  
JOSE LOUREIRO, 115 CENTRO - CURITIBA - PR 80010-000  
Fone: (41)3045-6551 I.E.: 902.45327-01

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit.	Vi Total
001	1	REFEICAO				
	1			UN X 13,99		13,99
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL. RS						13,99
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Crédito Outros						13,99

Consulte pela Chave de Acesso em

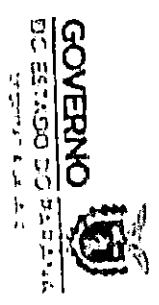
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0304 7053 1400 0140 6500 4000 0054 2110 0012 0063



CONSUMIDOR CPF:  
460.041.149-87  
NFC-e nº 000005421  
Série 004  
24/03/2023 12:29:51  
Protocolo de Autorização:  
141230420186665  
Data de Autorização 24/03/2023  
12:30:03

Tributos Totais Incidentes(Lel Federal 12.741/12): R\$ 1,88  
WEN SYSTEM - SISTEMAS ERP - 41 99631-2223/99924-6649

2ª Regional de Saúde Metropolitana  
 Seção de Ações Estratégicas e Redes de Atenção - SCAERA  
**1ª REUNIÃO DE GRUPO CONDUTOR SAÚDE MENTAL/2023 - 2ª REGIONAL DE SAÚDE**  
 Local: Av. Marechal Floriano Peixoto, 250  
 Data: 24/03/2023 - 13:30 h



Nº	NOME	MUNICÍPIO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
1	Andressa de Oliveira	Itaperuna	360331454	andressa.oliveira@itaperuna.com.br	[Signature]
2	Marta de Castro	Itaperuna	36023354	judy.castro@itaperuna.com.br	[Signature]
3	Thaís Riana	Duque de Caxias	99946-17	BO.PALCO.CADINAZIRIA@gmail.com	[Signature]
4	Deborah Guzman	Araruama	99225974	deborah.guzman@araruama.com.br	[Signature]
5	Cláudia Lima	Quilombópolis	989126490	claudia.lima@quilombopolis.com.br	[Signature]
6	Vanessa Leite de Souza	Quilombópolis	915341414	vanessaleite@quilombopolis.com.br	[Signature]
7	Renata Faria Knecht	Quilombópolis	999096731	renatafaria@quilombopolis.com.br	[Signature]
8	Priscila S. S. S.	Quilombópolis	96639083	capa@quilombopolis.com.br	[Signature]
9	Carla Almeida	Itaperuna	996015824	carla.almeida@itaperuna.com.br	[Signature]
0	Jerusa L. Z. Mehlert	Itaperuna	994420455	jerusa.lzmehlert@itaperuna.com.br	[Signature]
1	Gláucia M. R. Kaminaki	Piraí	99868-3877	glaukia.kaminaki@pirai-pa.gov.br	[Signature]
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
0					</