



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002686000140 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°
	28/06/2023	6363	5580/2023	4854/2023	

Licitação
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exa. atualizada

Credor

Fornecedor
ELIANE MARIA LEINECKER 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
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL Documento 2806 Data 28/06/2023 Valor R\$ 50,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4854/2023.

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 **5580/2023** Emitido em **20/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4854/2023**

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 LEINECKER 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
 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 50,00
 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 50,00
 3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

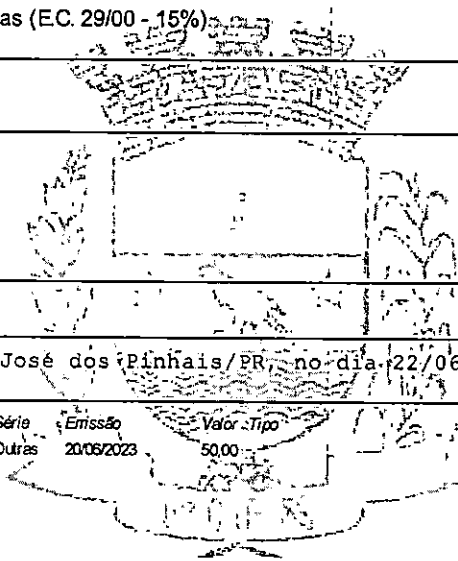
Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
 4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico _____
 Capacitação QualificaSUS, em São José dos Pinhais/PR, no dia 22/06/2023.

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	22062023	Outras	20/06/2023	50,00					



MAICON GRÖSSKOPF
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 719 DE 12 DE JUNHO 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 do empenho
Capacitação QualificaSUS	22/06/2023	São José dos Pinhais/PR	1 (uma)	50,00	4854/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de junho de 2023.


CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTEDEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
DECRETO 140/2023

Rua Presidente Costa e Silva nº 290 – 85.740-000 - Fone: 046-35561223
Home Page: www.peroladoeste.pr.gov.br - E-mail: gabinete@peroladoeste.pr.gov.br
DECRETO Nº140/2023

SÚMULA: Abre um crédito adicional suplementar por anulação de dotações.

O Prefeito Municipal de Pérola D' Oeste - Estado do Paraná, usando das atribuições legais, com base na Lei nº 4320/64 e Lei Municipal nº 1392 de 15 de dezembro de 2023, Decreta:

Art. 1º Fica o Poder Executivo municipal autorizado a abertura do crédito adicional suplementar por anulação de dotações no valor de R\$352.000,00 (Trezentos e cinquenta e dois mil reais), no orçamento – programa do Município de Pérola D'Oeste (PR), para o exercício de 2023, nas seguintes dotações orçamentárias:

6000	SECRETARIA DE SAÚDE	
6001	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.301.7.2.39	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
3.3.90.43.00-1494	Subvenções Sociais	R\$ 4.000,00
3.3.90.14.00-1494	Diárias - Civil	R\$ 10.000,00
3.3.90.14.00-1303	Diárias - Civil	R\$ 60.000,00
3.3.90.14.00-1319	Diárias - Civil	R\$ 40.000,00
3.3.90.32.00-1494	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	R\$ 60.000,00
10.302.7.2.39	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
3.3.90.30.00-1901	Material de Consumo	R\$ 50.000,00
7000	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	
7001	DEPARTAMENTO DE ENSINO FUNDAMENTAL	
12.361.10.2.27	Revitalização do Ensino Fundamental	
3.3.90.30.00-1103	Material de Consumo	R\$ 50.000,00
3.3.90.39.00-1103	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	R\$ 60.000,00
8000	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
8001	DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO SOCIAL	
8.244.9.2.44	Concessão de Benefícios Eventuais	
3.3.90.36.00-1934	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	R\$ 18.000,00
TOTAL		R\$ 352.000,00

Art. 2º Os recursos necessários a execução do art 1º ficam por conta da anulação parcial das seguintes dotações orçamentárias:

6000	SECRETARIA DE SAÚDE	
6001	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.301.7.2.39	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
3.3.90.30.00-1319	Material de Consumo	R\$ 40.000,00
3.3.90.32.00-1303	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	R\$ 60.000,00
10.301.7.2.75	Incentivo Financeiro das APS - Capitação Ponderada (PAB FIXO)	
3.1.90.11.00-1494	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoa Civil	R\$ 74.000,00
10.302.7.2.39	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
3.3.90.39.00-1901	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	R\$ 50.000,00
7000	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	
7001	DEPARTAMENTO DE ENSINO FUNDAMENTAL	
12.361.10.2.27	Revitalização do Ensino Fundamental	
3.1.90.11.00-1103	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoa Civil	R\$ 110.000,00
8000	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
8001	DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO SOCIAL	
8.244.9.2.16	Bloco de Financiamento de Proteção Social Básica	
3.3.90.39.00-1934	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	R\$ 18.000,00
TOTAL		R\$ 352.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Pérola D' Oeste - Estado do Paraná, em 19 de Junho de 2023.

EDSOM LUIZ BAGETTI
Prefeito Municipal

Publicado por:
Karim Fernanda Pacheco
Código Identificador:C08C2CBB

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊNSECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 719 DE 12 DE JUNHO DE 2023

PORTARIA Nº 719 DE 12 DE JUNHO 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 Ellane 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 do empenho
Capacitação QualificaSUS	22/06/2023	São José dos Pinhais/PR	1 (uma)	50,00	4854/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 12 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:4A802CE9

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 721 DE 13 DE JUNHO DE 2023

PORTARIA Nº 721 DE 13 DE JUNHO 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 Scheila Fuerst Schroth, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10094184-8/PR matrícula funcional 101491, ocupante do cargo público de Auxiliar Administrativo C, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participação na Sessão Solene "A importância do fortalecimento do controle social na garantia de direitos da pessoa idosa"	14/06/2023	Curitiba/PR	1 (uma)	50,00	4856/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 13 de junho de 2023.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:706BE0C6

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAŁ DE SÃO BENTO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
TERMO DE ADJUDICAÇÃO

LICITAÇÃO: 41/2023 - MODALIDADE - PREGÃO

OBJETO: Aquisição de equipamentos de trabalho para as diversas vigilâncias, de acordo com a resolução SESA 808/2022.

Em cumprimento ao disposto no art.109, parágrafo 1 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, torna-se público o resultado da licitação em epígrafe, apresentando os vencedores pelo critério menor preço por item:

AMBARLAB PRODUTOS E LABORATORIAIS LTDA									
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total	
1	2	Aparelho medidor de pH. Phmetro medidor de pH de bolso portátil de bolso, à prova d'água, com compensação automática de temperatura, display de cristal líquido (lcd) de 4 dígitos, imersão 1 metro, eletrodo substituível, eletrodo incorporado ao	Satra	PH-003	UN	1,00	399,00	399,00	



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

719

Número **4854/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/06/2023** 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

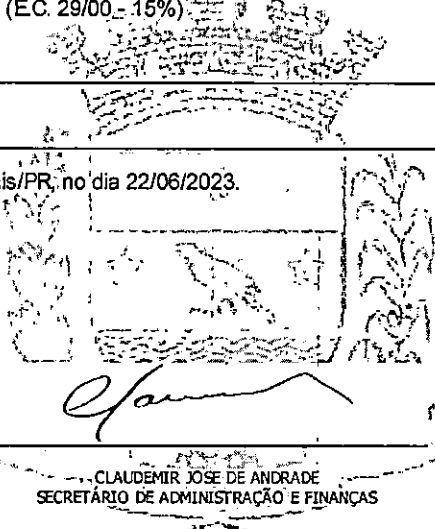
Credor _____
 Fornecedor **ELIANE MARIA LEBNECKER KAMINSKI** Matrícula **2182-2** CPF/CNPJ **460.041.149-87**
 Endereço **RUA BAHIA, 299 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998673877** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
11	SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 10.100,00
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
3920	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 10.050,00

Outras Informações _____

Histórico _____

Capacitação QualificaSUS, em São José dos Pinhais/PR, no dia 22/06/2023.



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: 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: 22/6/2023 Data de chegada: 22/6/2023
Hora de saída: 6:30 h Hora de chegada: _____
Total de horas fora: _____
Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
Motorista: _____ Motorista: _____
Destino: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
Objetivo: QUALIFICAÇÃO DO PLANIFICASUS

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, 12 de junho de 2023

[Assinatura]
Assinatura do (a) servidor (a)

[Assinatura]
Assinatura Chefia Imediata

[Assinatura]
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 Ap^a de A. GrosskopfData de saída: 22/6/2023Data de chegada: 22/6/2023Hora de saída: 6:00Hora de chegada: 16:00Total de horas fora: 10 hVeículo utilizado/ Placa: TOPIC RHU8D98Veículo utilizado/ Placa: TOPIC RHU8D98Motorista: Gislaine Munhoz MartinsMotorista: Gislaine Munhoz MartinsDestino: Colombo PR

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

Participação do QUALIFICASUS visando a melhoria do atendimento dos profissionais de Saúde.

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, 23 de junho de 2023
Assinatura de(a) servidor(a)
Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

CNPJ: 80.585.854/0001-16 - PEDRO ADEMIR PAVIN ME
RUA JOSE LEAL FONTOURA, 250, CENTRO, COLOMBO, PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VI.Unit	VI.Total
1485	REFEICAO KILO	0,232	UN	49,90	11,58
199	AGUA FRESCALE C GAS1		UN	4,00	4,00
Qtde. total de itens					2
Valor a Pagar R\$					15,58
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
S CREDITO VISA					15,58

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0680 5858 5400 0116 6500 3000 0404 9311 7588 2169

CONSUMIDOR: CPF 460.041.149-87

NFC-e n: 40493 Serie 3 22/06/2023 13:26:33

Protocolo de autorizacao: 141230890692828

Data de autorizacao: 22/06/2023 13:26:38



CARTAO DE CONSUMO: 237

Sistema AllFood ERP (v7.0.2)

www.dalcatech.com.br

HD5: 5215FCCA89AABB2482D8792ABBAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,93

• Solvaldo Martins da Silva - curador - Av. Enf - 781007399-00
 • Eliane M.º Leinodes Kaminski - Piên - Assistente Social - 460.041.119-87 - Emk

109	Edvanio Rocha	Campo Magro	Acs	144609590	<i>[Handwritten signature]</i>
110	Elaine Camargo Olenik	Sao Jose Dos Pinhais	Auxiliar de enfermagem	5939310-3	
111	Elaine Dos Santos Correia Zancanaro	Piraquara	Agente comunitario de saude	70389596	<i>Bancavero</i>
112	Elair Bux.Manns.	Ruo Negro	Aux.Enfermagem	5096998-3	<i>Elair B. Manns</i>
113	Eliane Cristina Zanelato	Sao Jose Dos Pinhais	Tecnica da enfermagem	97335834	<i>Eliane C. Zanelato</i>
114	Eliane De Fatima Dos Santos Blaszcak	Pinhais	Auxiliar de saude bucal	6034353-5	<i>Eliane F. Santos</i>
115	Eliane Ginski Gadonski	Contenda	Recepcionista	8194384-2	<i>Eliane Ginski Gadonski</i>
116	Eliane Jacinto	Pinhais	Técnica em enfermagem	145532	<i>Eliane Jacinto</i>
117	Eliane Maria Rosario Da Cunha	Piraquara-Pr.	Agente comunitaria	6339341-0	<i>Eliane Maria Rosario</i>
118	Elineia Alves Dos Santos	São José Dos Pinhais	Agente comunitario de saude	75552823	<i>Elineia Alves Dos Santos</i>
119	Els Regina Da Luz	Campo Do Tenente	Agente comunitaria de saude	4 698.025 5	<i>Els Regina</i>
120	Eli Rosane Aparecida Mendes De Souza	Lapa	Agente de saude publica	46290160	
121	Elisa Pereira Da Silva	Pinhais	Auxiliar de enfermagem	10760175-9	<i>Elisa P. Silva</i>
122	Elsabete Buhler	Aquidos Do Sul	Acs	0	
123	Elsangela Rocio Santos	São José Dos Pinhais	Auxiliar de saude bucal	60973016	
124	Elzabete Aparecida Correa	Campo Do Tenente	Auxiliar de dentista	72880510	<i>Elzabete Aparecida Correa</i>
125	Elzabete Do Nascimento Oberziner	Piên	Agente comunitario de saude	82984763	<i>[Handwritten signature]</i>
126	Elizabeth Pereira Nhemihes Flakowski	Colombo	Técnica de enfermagem	31711983	
127	Emanuel Da Rocha Ilbio	São José Dos Pinhais	Agente comunitario de saude	9.610.131-7	<i>Emanuel da Rocha Ilbio</i>
128	Emilia Lidia De Lara	Itaperuçu	Agente comunitario de saude	9.987.185-7	<i>Emilia Lidia De Lara</i>
129	Erika Gonçalves Ribeiro De Souza	Pinhais	Farmacia	29863465	<i>Erika G. Ribeiro</i>
130	Eshlean Caroline Franca Ferreira	Pinhais	Técnica de enfermagem	107818600	<i>Eshlean Francisco</i>
131	Eva Maria Padilha	Quitandinha	Técnica de enfermagem	8.361.723-3	

Eliane de Oliveira M. Zorba Colombo ACS Pagina 6 9.596.368-4 Eliane de Oliveira Zorba
Elizabeth Freire de Araujo Campine S. do Sul 894-448.174-85 Elizabeth
Emanuela Koller Alves - Rio Negro