



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	28/03/2024	2845	2313/2024	2091/2024	

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: **INDIAMARA BICHESKI** Matrícula: 36770-2 CPF/CNPJ: 009.153.579-41
Endereço: VILA RONDA VELHA, 00 - CASA Bairro: SÃO LOURENÇO
Cidade/UF: Mafra/SC CEP: 89302-455 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
3970 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\$ 53,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 53,00

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: 2803 Data: 28/03/2024 Valor: R\$ 53,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 2091/2024.

Assinatura: _____
Piên, ____/____/____



CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 **2313/2024** Emitido em **22/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2091/2024**

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 **INDIAMARA BICHESKI** Matrícula **36770-2** CPF/CNPJ **009.153.579-41**
Endereço **VILA RONDA VELHA, 00 - CASA** Bairro **SÃO LOURENÇO**
Cidade/UF **Mafra/SC** CEP **89302-455** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 53,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 53,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total das retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 53,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação _____
21/04/2024

Histórico _____
Capacitação Grupo Antitabagismo em Fazenda Rio Grande/PR dia 28/03/2024

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 28/03/2024 Outras 18/03/2024 53,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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 EMPENHO

Número **2091/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/03/2024** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 **INDIAMARA BICHESKI** Matrícula **36770-2** CPF/CNPJ **009.153.579-41**
 Endereço **VILA RONDA VELHA, 00 - CASA** Bairro **SÃO LOURENÇO**
 Cidade/UF **Mafra/SC** CEP **89302-455** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 18.943,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 53,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		R\$ 18.890,00

Outras informações _____

Histórico _____
 Capacitação Grupo Antitabagismo em Fazenda Rio Grande/PR dia 28/03/2024

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 214 DE 18 DE MARÇO DE 2024

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Indiamara Bicheski** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 009.153.579-41/SC matrícula funcional 4766006, ocupante do cargo público de **Assistente Social**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação Grupo Antitabagismo	28/03/2024	Fazenda Rio Grande/PR	1 (uma)	53,00	2091/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 18 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Piên/PR, 18 de março de 2024

Publicado por:
Bernadete Maguerovski Dos Santos
Código Identificador:A81BD635

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PREGÃO ELETRÔNICO 012/2024

OBJETO: Aquisição de Ambulâncias de Suporte Básico - Tipo B, através de incentivo financeiro estadual de investimento para o transporte sanitário conforme Resolução SESA/PR nº 769/2019 e Resolução SESA/PR nº 1429/2023. **Edital disponível no site:** www.pien.pr.gov.br a partir do dia 22/03/2024. **Entrega das propostas:** a partir 22/03/2024 no site Bolsa Brasil de Licitações - BLL. **Abertura das Propostas:** 04/04/2024 às 09h30 (horário de Brasília) no site já citado.

Piên/PR, 20 de março de 2024.

EDUARDO DUARTE SCHEIVARASKI
Pregoeiro Municipal

Publicado por:
Bernadete Maguerovski Dos Santos
Código Identificador:28466B21

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 213 DE 18 DE MARÇO DE 2024

PORTARIA Nº 213 DE 18 DE MARÇO DE 2024

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Katia Regina Rudnick Cavalheiro Frago** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.011.383-8/SC matrícula funcional 4765234, ocupante do cargo público de agente político **Secretária de Assistência Social e Defesa Civil**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Reunião na Assembleia Legislativa	19/03/2024	Curitiba/PR	1 (uma)	53,00	2090/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 18 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

PORTARIA Nº 213 DE 18 DE MARÇO DE 2024

Concessão de diária para empregado(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Katia Regina Rudnick Cavalheiro Frago** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.011.383-8/SC matrícula funcional 4765234, ocupante do cargo

público de agente político **Secretária de Assistência Social e Defesa Civil**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Reunião na Assembleia Legislativa	19/03/2024	Curitiba/PR	1 (uma)	53,00	2090/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 18 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:455B4620

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 214 DE 18 DE MARÇO DE 2024

PORTARIA Nº 214 DE 18 DE MARÇO DE 2024

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Indiamara Bicheski** portadora da cédula de identidade civil com RG nº 009.153.579-41/SC matrícula funcional 4766006, ocupante do cargo público de **Assistente Social**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Capacitação Antitabagismo	Grupo 28/03/2024	Fazenda Rio Grande/PR	1 (uma)	53,00	2091/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 18 de março de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:E7EA59E6

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 215, DE 18 DE MARÇO DE 2024.

PORTARIA Nº 215, DE 18 DE MARÇO DE 2024.

CONCEDE FÉRIAS PARA SERVIDOR PÚBLICO

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023, considerando ainda o disposto no Título III, Capítulo III da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder férias, no período de 23 de dezembro de 2024 a 06 de janeiro de 2025, a servidora pública **GISLAINE MUNHOZ MARTINS**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.933.398-0/PR e matrícula funcional 4765941, ocupante do cargo público de **Motorista**.



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Indiamara Bichski Matrícula: 4766006
 Secretaria/Depto: Daúde / Serviço Social Cargo ou Função: Assistente Social
 Agência: 0633 ITAU Conta corrente: 0063538-8

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: Indiamara Bichski
 Com pernoite? Sim () Não (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()
 Data de saída: 28/03/2024 Data de chegada: 28/03/2024
 Hora de saída: _____ Hora de chegada: _____
 Veículo utilizado/ Placa: _____ Veículo utilizado/ Placa: _____
 Motorista: _____ Motorista: _____
 Destino: Fazenda Rio Grande - PR
 Motivo: Carbaterço Grupo Antitabagismo

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(X)	R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	01	R\$ 53,00
()	R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 210,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas		
Valor total a empenhar:			

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, 19 de March de 2024

Indiamara Bichski
Assistente Social

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Indiamara Bicheski Matrícula: 4766006
Secretaria/Depto: Secretaria de Saúde Cargo 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: _____
Com pernoite? Sim () Não () Vai e volta no dia? Sim () Não ()
Data de saída: 28/03/2024 Data de chegada: 28/03/2024
Hora de saída: 6h Hora de chegada: 17h05
Total de horas fora: 11h
Veículo utilizado/ Placa: Touro SDU6B42 Veículo utilizado/ Placa: Touro SDU6B42
Motorista: Dr. Luiz Motorista: Dr. Luiz
Destino: Fazenda Rio Grande

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

Nesta data participei da capacitação para o Grupo Antitabagismo, juntamente do Dr. Luiz e Enfermeira Adriana, tendo como início a palestra do psicólogo o qual aborda a importância do acolhimento dos usuários, respeito as diferenças para fins de participação destes. Abordou também o tempo previsto para o grupo, sendo quatro encontros no primeiro mês --verso -->

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.

Indiamara Bicheski
Assistente Social
CRESS nº 10397 - 11ª Região

Piên, 1 de abril de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

No segundo mês a cada quinze dias e na terceira e demais sessões de forma mensal, conforme os encontros ocorrem. Abordou também a questão da medicação, conforme avaliação de cada caso. Sendo no início a maior probabilidade de recaídas, sugere o uso/receita da medicação de forma semanal. Orienta também a realizar o Teste de Fagerstrom na triagem identificando os casos de maior dependência. Frisa também que o usuário deve participar caso desejar e nunca obrigado por familiares e ou terceiros. Posteriormente tivemos a palestra do médico do CAPS, abordando as questões de medicações usadas em cada caso como o bupropiona, adesivos e gomas, bem como as demais medicações que podem ser utilizadas como a nortriptilina e Atensina e os que não podem usar bupropiona como é o caso das gestantes. Abordou também os benefícios de parar de fumar e posteriormente o dentista e coordenador de grupo também fala sobre suas experiências e como trabalha nas sessões.



Indiamara Bicheski
Assistente Social
CRESS nº 10397 - 11ª Região

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

Codigo	Descrição	QTD	VL	UNIT	Total
105	REFEICAO				
	1,000 UN	38,9000			38,90

Total de Itens:	1
Qtd. Total:	1,000
Total Produtos R\$:	38,90
Total Nota R\$:	38,90
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO	38,90

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0304 2564 4100 0100
6550 0000 0533 4416 1339 5594

Numero:53344 Serie:500

Emissão:28/03/2024 12:59:41

Via Consumidor

CONSUMIDOR

CPF: XXX.XXX.X79-41

Prot Aut: 141240475395992 28/03/2024 12:59:42



Valor Aprox. Tributos R\$: 12,48
Vendedor: 1-Vendedor Casa

PRISCILLA DO CARMO GOZZO	CAMPO LARGO	MEDICO	41.99780.9982	<i>Foo</i>	
RAMON ARNS SOUZA	CAMPO LARGO	MEDICO	41.985315169	<i>Amil</i>	
EDNEY MANO JUNIOR	CAMPO LARGO	ENFERMEIRA	41.99672425	<i>Amil</i>	
MAINA DIAS KOVALSKI	CAMPO LARGO	ENFERMEIRA	41.99711.5573	<i>Amil</i>	<i>36 Cole</i>
ANA CAROLINA DOS SANTOS	COLOMBO	ENFERMEIRA			
JOUGLAS AKIHIRO	COLOMBO	MEDICO	41.99100-2610	<i>Amil</i>	
LUIZ HENRIQUE WANDERLEY	COLOMBO	PSICOLOGO	62.990180038	<i>Amil</i>	
AULO LUCAS BENCHMOL VILLASBOAS	COLOMBO	MEDICO			
ROBERTO CESAR DINIZ	COLOMBO	PSICOLOGO			
ROSEMEIRE FRANCISCA DE ABREU DE LIVEIRA	COLOMBO	ENFERMEIRA	41.998668 6970	<i>Amil</i>	
AMUEL ANTOSZCZYSZEN	COLOMBO	PSICOLOGO	41.99905-4463	<i>Amil</i>	
EDNEY ISSAO ITO	COLOMBO	PSICOLOGO	41.98816.3636	<i>Amil</i>	
ALIANE STRESSER FARIA	COLOMBO	TEC ENF	41.999.10744	<i>Amil</i>	
46 ADRIANA NERY EUGENIO	PIEN	ENFERMEIRA	43.996719110	<i>Amil</i>	
47 INDIAMARA BICHESKI	PIEN	ASSISTENTE SOCIAL	42.993142071	<i>Amil</i>	

J CARMO GOZZO	CAMPO LARGO	MEDICO	41-99730-9162	<i>[Handwritten Signature]</i>
SOUZA	CAMPO LARGO	MEDICO	41-985315169	<i>[Handwritten Signature]</i>
JUNIOR	CAMPO LARGO	MEDICO	41-996729005	<i>[Handwritten Signature]</i>
KOVALSKI	CAMPO LARGO	ENFERMEIRA	41-99711-9573	<i>[Handwritten Signature]</i>
A DOS SANTOS	COLOMBO	ENFERMEIRA		<i>[Handwritten Signature]</i>
HIRO	COLOMBO	MEDICO		<i>[Handwritten Signature]</i>
IE WANDERLEY	COLOMBO	PSICOLOGO	41-999100-2610 62-9001830-48	<i>[Handwritten Signature]</i>
BENCHMOL VILLASBOAS	COLOMBO	MEDICO		<i>[Handwritten Signature]</i>
AR DINIZ	COLOMBO	PSICOLOGO		<i>[Handwritten Signature]</i>
ANCISCA DE ABREU DE	COLOMBO	ENFERMEIRA	41-999663 63-10	<i>[Handwritten Signature]</i>
SZCZYSZEN	COLOMBO	PSICOLOGO	41-99905-4463	<i>[Handwritten Signature]</i>
TO	COLOMBO	PSICOLOGO	41-98816-3036	<i>[Handwritten Signature]</i>
SER FARIA	COLOMBO	TEC ENF	41-999010744	<i>[Handwritten Signature]</i>
EUGENIO	PIEN	ENFERMEIRA	43-996719118	<i>[Handwritten Signature]</i>
HESKI	PIEN	ASSISTENTE SOCIAL	41-99911-48891	<i>[Handwritten Signature]</i>