



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
	18/04/2024	3475	3135/2024	2866/2024	

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 **PATRICIA MOREIRA ICKER** Matrícula **37020-7** CPF/CNPJ **053.415.679-78**
Endereço **RUA TRIANGULO MINEIRO, 146 - CASA** Bairro **JAGUAÇU**
Cidade/UF **Joinville/SC** CEP **89221-017** 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 1804 Data 18/04/2024 Valor R\$ 53,00

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 2866/2024.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
 Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
 Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3135/2024** Emitido em **12/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2866/2024**

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 **PATRICIA MOREIRA ICKER** Matrícula **37020-7** CPF/CNPJ **053.415.679-78**

Endereço **RUA TRIANGULO MINEIRO, 146 - CASA** Bairro **JAGUAÇU**

Cidade/UF **Joinville/SC** CEP **89221-017** 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 de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 53,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação _____

12/05/2024

Histórico _____

PLANIFICA SUS EM CAMPO LARGO DIA 16/04/2024

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	16/04/2024	Outras	11/04/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
 CONTADOR

3135



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

Número 2866/2024	Tipo Ordinário	Emite em 12/04/2024	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 **PATRICIA MOREIRA ICKER** Matrícula **37020-7** CPF/CNPJ **053.415.679-78**

Endereço **RUA TRIANGULO MINEIRO, 146 - CASA** Bairro **JAGUAÇU**

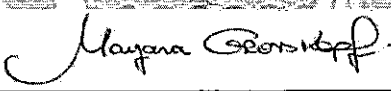
Cidade/UF **Joinville/SC** CEP **89221-017** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 17.503,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 53,00
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 17.450,00

Outras informações _____

Histórico
PLANIFICA SUS EM CAMPO LARGO DIA 16/04/2024



MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOFF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 303 DE 11 DE ABRIL 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 **Patricia Moreira Icker**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.192.581.8/PR matrícula funcional 4766053, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Planifica SUS	16/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	53,00	2866/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 11 de abril de 2024.


SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 66, item IX, da Lei Orgânica Municipal, e considerando o disposto no Memorando nº 50/2024 da Secretaria Municipal de Saúde,

DECRETA:

Art. 1º Fica alterado a alínea "b" do inciso II do art. 1º do Decreto nº 76, de 27 de fevereiro de 2024, que passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º ...

...

II - ...

...

b) *Leila de Jesus Batista Carvalho (titular) e Rosane David dos Santos (suplente);*"

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Piên/PR, 12 de abril de 2024.

MAICON GROSSKOPF

Prefeito Municipal

Publicado por:
Katia Rejane Neneve
Código Identificador:54E2B147

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DECRETO Nº 131, DE 12 DE ABRIL DE 2024

DECRETO Nº 131, DE 12 DE ABRIL DE 2024.

ALTERA O DECRETO Nº 122, DE 11 DE JULHO DE 2022.

O Prefeito Municipal de Piên, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 66, item IX, da Lei Orgânica Municipal, e considerando o disposto no Memorando nº 95/2024 da Secretaria Municipal de Educação,

DECRETA:

Art. 1º Fica alterado o inciso V do artigo 1º do Decreto nº 122, de 11 de julho de 2022, que passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º ...

...

V - *Representantes do Magistério Público Municipal: Jussara Aparecida Zappe de Lara, Rosilene Bineck, Sabrina Marcela de Andrade Stahelin, Cleonice Aparecida Stal Kobszczinski e Bianca Adelita de Lima da Costa*".

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Piên/PR, 12 de abril de 2024.

MAICON GROSSKOPF

Prefeito Municipal

Publicado por:
Katia Rejane Neneve
Código Identificador:01F2927C

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
2º ADITIVO AO CONTRATO Nº 043/2022

PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2022

2º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PIÊN E ALBERY LUIZ KUROVSKI ME.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços que entre si celebraram, de um lado **O MUNICÍPIO DE PIÊN**, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 76.002.666/0001-40, sediada na Rua Amazonas, nº 373, centro, Piên-PR, neste ato representada por seu titular Sr. Prefeito, **MAICON GROSSKOPF**, portador da CI RG nº 10094176-7, inscrito no CPF/MF sob o nº 080.278.589-17, residente e domiciliado em Piên - PR, neste ato assistido pela Procuradoria Jurídica do Município Sra. Naiany Caroline de Araujo, OAB/PR nº 111206/PR em conjunto com o Secretário Municipal de Planejamento, Obras e Urbanismo Sr. Claudemir José de Andrade, inscrito no CPF sob nº 633.107.329-91 doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **ALBERY LUIZ KUROVSKI ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 12.131.619/0001-14, neste ato representada pelo, Sr. **ALBERY LUIZ KUROVSKI**, inscrito no CPF sob nº. 990.294.729-87, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem **FIRMAR TERMO ADITIVO** ao Contrato nº 043/2022, nos termos da Lei nº 8.666/93 e das cláusulas e condições abaixo discriminadas, que as partes declaram conhecer e mutuamente se outorgam, a saber:

Cláusula Primeira: o prazo de execução e vigência fica prorrogado em mais 12 (Doze) meses, contados a partir de 11/04/2024.

Cláusula Segunda: Tendo em vista o prazo aditivado o valor do contrato fica acrescido em R\$ 21.500,00 (Vinte um mil e quinhentos reais).

Cláusula Terceira: As demais cláusulas do contrato ficam inalteradas.

Piên/PR, 10 de abril de 2024

Publicado por:
Bernadete Maguerovski Dos Santos
Código Identificador:CEA607CC

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 303 DE 11 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 303 DE 11 DE ABRIL 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 **Patricia Moreira Icker**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9.192.581.8/PR matrícula funcional 4766053, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho do
Planifica SJS	16/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	53,00	2866/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 11 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:E58F67C3

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 302 DE 11 DE ABRIL DE 2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Patrícia Moura Icker Matrícula _____
Secretaria/Depto: Sec. de Saúde Cargo ou Função: Enfermeira
Agência: _____ Conta corrente: _____

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 Aparecida De Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim () Não (X)

Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()

Data de saída: 16/04/24

Data de chegada _____

Hora de saída: _____

Hora de chegada _____

Veículo utilizado/ Placa _____

Veículo utilizado/ Placa _____

Motorista _____

Motorista _____

Destino: Campo Largo

Motivo: Planifica-SUS

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	1	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:		<u>01</u>	<u>53,00</u>

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, 9 de abril de 2024

Patrícia M. Icker
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

Ofício. Circ. Nº 10/2024

Curitiba, 25 de março de 2024.

Para: Secretários Municipais de Saúde, Referências Técnicas e Tutores do PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 2ª Regional de Saúde, realizará o Workshop PlanificaSUS Paraná, Etapa 7- Autocuidado Apoiado na APS e na AAE, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) e AAE para participar do evento que ocorrerá **na Casa da Cultura de Campo Largo**, sito à Rua Centenário, 2011, Centro – Campo Largo, conforme cronograma abaixo:

- **Dia 16/04 – Horário das 08:30 às 12:30 hs** - 50% dos profissionais descritos como público-alvo;
- **Dia 17/04 – Horário das 08:30 às 12:30** - 50% dos profissionais descritos como público-alvo.

Público alvo: Tutor municipal da AAE, Equipe da Linha de Cuidado de Hipertensão e Diabetes da AAE, Referência Técnica da APS, Tutor Municipal da APS e todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente.

Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde

2ª Regional de Saúde Metropolitana
Av. Mal. Floriano Peixoto, 250 - Centro, Curitiba – PR, 80320-110
dir02rs@sesa.pr.gov.br



ePROTOCOLO

OFICIO CIRCULAR 010/2024.

Documento: **ConviteWorkshopEtapa7LABORATORIOEVITRINE.pdf.**

Assinatura Qualificada realizada por: **Iraní Aparecida dos Santos** em 25/03/2024 13:41.

Inserido ao documento **783.855** por: **Vanessa Daniela Cordasso Pedrollo** em: 25/03/2024 12:41.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
58c989dd7c3fa3566a774cf1319aec62.



ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Patrícia Moreira Joller Matricula _____
 Secretaria/Depto: SMS Cargo ou Função Enfermeira

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;

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSKOPF
 Com pernoite? Sim () Não (X) Vai e volta no dia? Sim (X) Não ()
 Data de saída: 16/04/24 Data de chegada 16/04/2024
 Hora de saída: 6h30m Hora de chegada 15h30m
 Total de horas fora: 8 horas
 Veículo utilizado/ Placa TOR015BU6B42 Veículo utilizado/ Placa TOR015BU6B42
 Motorista Enf. Suzane Motorista Enf. Suzane
 Destino: Campo Largo

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

Arrecadação do Planilha SUS

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: 05156-1
- () 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

Piên, 17 de abril de 2024

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

CNPJ: 04.116.450/0001-03 PIANARO & PIANARO
LTDA

Rua Sete de Setembro, 1342 - Centro
CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
1	REFEIÇÃO despesas	
	1 UN	37,00
		37,00
	Qtde. Total de itens	1
	Valor Produtos R\$	37,00
	Descontos R\$	0,00
	Acréscimos R\$	0,00
	Valor a Pagar R\$	37,00
	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
	Dinheiro	37,00
	Troco R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4124 0404 1164 5000 0103 6500 1000 0133 4810 0133 4811

CPF: 053.415.679-78

NFC-e nº 000.013.348 Série 001 18/04/2024 13:01:07
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br

WHORKSHOP PLANIFICASUS – ETAPA 7

LOCAL: Casa Da Cultura – Campo Largo

Data : 16/04/2024 - 08:30 hrs

	NOME	RG	MUNICÍPIO	PROFISSIONAL	ASSINATURA
58	Pamela Cristina Rodrigues Da Silva	125866760	Fazenda Rio Grande	Assistente Administrativo	<i>Pamela</i>
59	Karlene Raksa Da Silva	78536209	Fazenda Rio Grande	Técnica De Enfermagem	
60	Vera Lucia Gonçalves	76636109	Fazenda Rio Grande	Agente Comunitária De Saúde	<i>Vera Lucia Gonçalves</i>
61	Regiane Ramos	8723948-9	Fazenda Rio Grande	Agente Comunitária De Saúde	<i>Regiane</i>
62	Larissa Dos Santos Alves	105688024	Fazenda Rio Grande	Técnica De Enfermagem	<i>Larissa</i>
63	Vanessa Andrea Rojas Román	G392225-N	Fazenda Rio Grande	Médico De Família E Comunidade	
64	Andreia Do Carmo Lima	84900680	Fazenda Rio Grande	Agente Comunitária De Saúde	<i>Andreia do Carmo</i>
5	Suzane Cristofolini De Oliveira	2925346	Piñ	Enfermeira	<i>Suzane Cristofolini</i>
6	Marcelene Do Carmo Gomes	79796689	Piñ	Tec De Enfermagem	<i>Marcelene Gomes</i>
	Emmanuel De Oliveira Fraga	108602139	Piñ	Médica	
	Patricia Moreira Icker	91925818	Piñ	Enfermeira	<i>Patricia</i>
	Elisabete Do Carmo Ludvinski Hlmanelgen	3830309	Piñ	Técnica Em Saúde Bucal	
	Gabriela Pasche	88755731	Pinhais	Cirurgia Dentista	<i>Gabriela Pasche</i>
	Eshilen Caroline França Ferreira	107808600	Pinhais	Técnico De Enfermagem	
	Angela Halkoski Bunick	54459980	Pinhais	Auxiliar De Enfermagem	<i>Angela</i>
	Janara Maria Santos Dos Santos	34918419	Pinhais	Agente De Saúde	
	Elisabete Do Carmo Ludvinski Hlmanelgen	98857332	Pinhais	Médica	<i>Elisabete</i>
	Elisabete Do Carmo Ludvinski Hlmanelgen	59483021	Pinhais	Farmacêutica	<i>Elisabete</i>