

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.22  
0674200674 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUNIC PIEN CAR NUTR  
AGENCIA: 0674-2 CONTA: 205.902-9

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240529163729593638065  
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40  
VALOR: R\$53,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 29/05/2024 - 14:51:55  
-----

PAGO PARA: Emmanuele O Fraga  
CPF: \*\*\*.791.219-\*\*  
CHAVE PIX: 08079121907  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3778 - CONTA: 000000000000256606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 29/05/2024 - 14:51:56

=====

DOCUMENTO: 052902  
AUTENTICACAO SISBB: D.582.4AF.167.7B9.145  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoès, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

.  
.



# MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002668000140 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°
	29/05/2024	5324	4562/2024	4135/2024	

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 EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA Matrícula 31976-7 CFF/CNPJ 080.791.219-07

Endereço RUA JORGE BAYERL, 530 - CASA Bairro RIO NEGRO

Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89287-450 Fone 41988260857 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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 2905	29/05/2024	R\$ 53,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais referente ao pagamento do empenho número 4135/2024.

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 **4562/2024** Emitido em **23/05/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4135/2024**

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 **EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA** Matrícula **31976-7** CPF/CNPJ **080.791.219-07**  
Endereço **RUA JORGE BAYERL, 530 - CASA** Bairro **RIO NEGRO**  
Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89287-450** Fone **41988260857** 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 liquidado R\$ 53,00**

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

Vencimento da liquidação **22/06/2024**

Histórico **PLANIFICA SUS, LINHAS DE CUIDADO EM CURITIBA DIA 23/05/2024**

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	23/05/2024	Outras	20/05/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF  
PREFEITO

SILVANA TEXEIRA JUNG  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS  
CONTADOR



# MUNICÍPIO 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 EMPENHO

Número **4135/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/05/2024** 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 **EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA** Matrícula **31976-7** CPF/CNPJ **080.791.219-07**  
Endereço **RUA JORGE BAYERL, 530 - CASA** Bairro **RIO NEGRO**  
Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89287-450** Fone **41988260857** Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
11 SECRETARIA DE SAUDE **Saldo anterior**  
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 15.767,00**  
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\$ 15.714,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
PLANIFICA SUS, LINHAS DE CUIDADO EM CURITIBA DIA 23/05/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 473 DE 20 DE MAIO 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 **EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.860.213-9/PR matrícula funcional 4765950, ocupante do cargo público de **Médico**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4135/2024

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

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

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

com RG nº 7441866/SC matrícula funcional 4766073, 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
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4088/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:A15BE4BD

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 472 DE 20 DE MAIO DE 2024**

**PORTARIA Nº 472 DE 20 DE MAIO 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 ao servidor público JOAO PAULO DE OLIVEIRA SILVA, portador da cédula de identidade civil com RG nº 9.816.646-7 /PR matrícula funcional 4765938, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho	do
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4089/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:9ABB6032

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 473 DE 20 DE MAIO DE 2024**

**PORTARIA Nº 473 DE 20 DE MAIO 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 EMMANUELE DE OLIVEIRA FRAGA, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.860.213-9/PR matrícula funcional 4765950, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho	do
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4135/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:5FE3DAB9

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 474 DE 20 DE MAIO DE 2024**

**PORTARIA Nº 474 DE 20 DE MAIO 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
Reunião Planifica SUS	23/05/2024	Piraquara/PR	1 (um)	53,00	4134/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de maio de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:  
Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:AC758735

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**PORTARIA Nº 475 DE 20 DE MAIO DE 2024**

**PORTARIA Nº 475 DE 20 DE MAIO 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 à servidora pública SOLANGE DE FATIMA SENN, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.831.956.9/PR e matrícula funcional 4765826, ocupante do cargo de provimento em comissão ASSESSOR DE ÁREA I – ALMOXERIFADO E FROTAS, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho	do
Treinamento Equiplano	28/05/2024	Curitiba/PR	1 (um)	130,00	4119/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.



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

**ANEXO I**

**Solicitação de diária**

**Dados do funcionário:**

Nome: Emmanuel de O. Fioga Matricula \_\_\_\_\_  
 Secretaria/Depto: Saúde Cargo ou Função Médica  
 Agência: 3778 Conta corrente: 25660-6

**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 (  ) Vai e volta no dia? Sim (  ) Não (  )  
 Data de saída: 23/05/24 Data de chegada 23/05/24  
 Hora de saída: \_\_\_\_\_ Hora de chegada \_\_\_\_\_  
 Veículo utilizado/ Placa \_\_\_\_\_ Veículo utilizado/ Placa \_\_\_\_\_  
 Motorista \_\_\_\_\_ Motorista \_\_\_\_\_  
 Destino: Cunitiba/PR  
 Motivo:

Capacitação PlaniFica SUS, Linhas de Cuidado-

**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		
<b>Valor total a empenhar:</b>		<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.

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

Piên, 22 de maio de 2024  
~~Suzane~~  
 Enfermeira  
 COREN/PR 10715  
[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: Emmanuel de O. Foga

Matricula \_\_\_\_\_

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função médica

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 De Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim (  ) Não (  )

Vai e volta no dia? Sim (  ) Não (  )

Data de saída: 23/5/24

Data de chegada 23/5/24

Hora de saída: 06:00

Hora de chegada 17:30

Total de horas fora: 11h30

Veículo utilizado/ Placa FIAT TORO SW 6B42

Veículo utilizado/ Placa FIAT TORO SW 6B42

Motorista Luiz Roberto

Motorista Luiz Roberto

Destino: Piraquara

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

Atualização em Diabetes e Hipertensão - 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, sofrerá desconto em folha de pagamento do valor da

Piên, 24 de maio de 2024

  
Assinatura do(a) servidor(a)

  
Assinatura <sup>imediata</sup> do(a) chefe(a) imediato(a) e/ ou Secretário(a)


**RESTAURANTE TIA ADELIA**

COMERCIAL DE ALIMENTOS J K LTDA  
RUA TARGINO DA SILVA, 57  
PIRAQUARA - Fone:  
CNPJ: 76652254000156 - IE:1040157782

**ORÇAMENTO INTERNO SEM VALOR FISCAL**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0001	PRODUTOS DIVERSOS	1,000	UN	x	14,07	=	14,07
002 0010	REFRIGERANTE LATA	1,000	UN	x	5,00	=	5,00
003 4025	TRENTO	2,000	UN	x	4,00	=	8,00
Qtde. total de itens							3
Valor total R\$							27,07
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$	
Crédito						27,07	
DATA: 23/05/2024 12:24:54							
OPERADOR: ADMINISTRADOR							NR: 102413

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!  
[www.microvil.com.br](http://www.microvil.com.br)

MUNICÍPIO	NOME COMPLETO	OCUPAÇÃO	ASSINATURA
Piên	Juliete Vitória Knopik Rosembach	Enfermeiro	
Piên	Vanessa Raut Ferreira Müller Costa	Tutor municipal	
Piên	Emmanuèle De Oliveira Fraga	Médico	
Piên	Patrícia Moreira Icker	Enfermeiro	
Pinhais	Giordanna Nayara Chagas E Silva	Enfermeiro	
Pinhais	Thamires Lunguinho Cavalcante	Enfermeiro	
Pinhais	Isabela Kella Rocha Lago	Enfermeiro	
Pinhais - Pr	André Bisetto	Médico	
Piraquara	Tainá De Andrade Lapunka	Médico	
Piraquara	Beatriz Buthers Soares	Enfermeiro	
Piraquara	Larissa Barros Millnitz	Enfermeiro	
Piraquara	Bruna Barcellos Lourenco Saraiva	Enfermeiro	
Piraquara	Vivian.Paula@Piraquara.Pr.Gov.Br	Fisioterapeuta	
Piraquara	Carolina De Andrade Sousa	Rt	
Piraquara	Stephani Caroline Ferreira Nunes	Médico	
Piraquara	Yldelis Magdalena Rojas Olivero	Médico	