



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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/12/2023	12566	11655/2023	10034/2023	

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

VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA

Matrícula

1051-1

CPF/CNPJ

026.155.679-77

Endereço

AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA

Bairro

Centro

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89280-336

Fone

41996357860

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4753-8

Conta

5366-X

Classificação da despesa

3921 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\$ 530,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 530,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 67808 - FUNDO MUNICIPAL DE

Documento

0712

Data

07/12/2023

Valor

R\$ 530,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Quinhentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 10034/2023.

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 **11655/2023** Emitido em **01/12/2023** Requisição N° **10034/2023**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número **Sem licitação**

Contrato/Aditivo **Sem contrato** Sequência **Sem contrato** Aditivo **Sem contrato** Início da vigência **Sem contrato** Fim da vigência **Sem contrato** Fim da vig. atualizada **Sem contrato** Início da execução **Sem contrato** Fim da execução **Sem contrato** Fim da exe. atualizada **Sem contrato**

Credor **VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA** Matrícula **1051-1** CPF/CNPJ **026.155.679-77**

Fornecedor **VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA** Endereço **AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA** Bairro **Centro**

Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89280-336** Fone **41996357860** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4753-8** Conta **5366-X**

Classificação da despesa **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** **3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**

Outras informações **Sem outras informações**

Retenções **Sem retenções**

Servidor que autorizou a liquidação **4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** **31/12/2023**

Vencimento da liquidação **31/12/2023**

Histórico **EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DIAS 04 A 07/12/2023**

Documentos fiscais **Sem documentos fiscais**

Diárias **Sem diárias**

Outras despesas **Sem outras despesas**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**

Outras informações **Sem outras informações**



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 EMPENHO

Número 10034/2023 Tipo Ordinário Emissão 29/11/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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

VANESSA RAUT FERREIRA MÜLLER COSTA

Matrícula

1051-1

CPF/CNPJ

026.155.679-77

Endereço

AV. NEREU RAMOS, 298 - CASA

Bairro

Centro

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89280-336

Fone

41996357860

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4753-8

Conta

5366-X

Classificação da despesa

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

3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 3.670,00

Valor empenhado
R\$ 530,00

Saldo atual
R\$ 3.140,00

Outras informações

Histórico

EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DIAS 04 A 07/12/2023

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Vanessa Raut Ferreira Müller Costa

Matricula: 472951

Secretaria/Depto: Saúde

Cargo ou Função: Enfermeira

Agência: 3778

Conta corrente: 195671

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: 04/12/2023

Hora de saída: 16:00

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista: _____

Destino: Foz do Iguaçu

Motivo: Saúde em Movimento - 2º Encontro Estadual do Planifica SUS Paraná

Data de chegada: 07/12/2023

Hora de chegada: 11:00

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista: _____

Especificações da solicitação de diárias

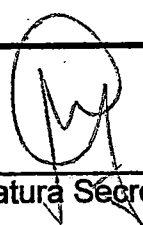
Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
()	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas		
(X)	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas	1	R\$ 130,00
(X)	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas	2	R\$ 400,00
Valor total a empenhar:		3	R\$ 530,00

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, 29 de novembro de 2023


Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1459 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

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 **Vanessa Raut Ferreira Muller Costa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, 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
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz do Iguaçu/PR	03 (três)	530,00	10034/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:3E8541A0

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1466 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1466 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023*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 Tatiane Cubas Ribas Malchowski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.401.345-7/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento saúde em movimento	04 a 08/12/2023	Foz Iguaçu/PR	05(cinco)	850,00	10028/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:53AB2AC8

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1459 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1459 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023*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 Vanessa Raut Ferreira Muller Costa, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz Iguaçu/PR	03 (três)	530,00	10034/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:904217B8

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PREGÃO ELETRÔNICO 094/2023

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição de concreto, incluindo deslocamento, equipamentos e materiais necessário. Edital disponível no site: www.pien.pr.gov.br a partir do dia 05/12/2023. Entrega das propostas: a partir 05/12/2023 no site Bolsa Brasil de



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Vanessa Raut Ferreira Müller Costa

Secretaria/Depto: Saúde

Matricula: 472951

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 GROSSKOPF

Data de saída: 04/12/2023

Data de chegada: 04/12/2023

Hora de saída: _____

Hora de chegada: _____

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Foz de Iguaçu - PR | 2º Encontro Estadual Planifica SUS

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

2º Encontro Estadual do Planifica 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: 05156-9

() 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, 8 de dezembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Imediata e/ou Secretário(a)

PARANA RESTAURANTE LTDA.

CNPJ: 03.662.644/0001-33

I.E.: 9020784265

AV. DAS CATARATAS KM 6,5, 65 - VILA
YOLANDA

85853-000 FOZ DO IGUAÇU - PR

Fone (45) 3523-1177

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Código Descrição

Código	Descrição	UN	Qtd	Valor	V.Total
2394	REFEICOES	UN	32,00		82,00

Valor Total da Nota 82,00

Qtd. Total de Itens: 1

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Crédito 82,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei
Federal 12.741/2012): 25,22

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO
CONTRIBUINTE**

PROCON/PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-41-
151, R. Alameda Cabral, 184 - Centro Curitiba/PR,
CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400
Total de impostos pagos R\$ 25,21 (30,75%) Fonte
IBPT

Alíquota Zero de PIS e COFINS conforme artigo
4.o da Lei 14.148/2021

EMISSION NORMAL

Número: 000.290.889 Série: 1 Data Emissão:

06/12/2023 13:50:01 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de acesso em

<http://fazenda.pr.gov.br>

4123 1203 6626 4400 0133 6500 1000 2908 8911 5934
7076

CONSUMIDOR

CPF: 026.155.079-77

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141231781232445

06/12/2023 13:48:43

Megabit - (45) 3025.5759

=====

CNPJ 46715910000151 IE 9096655743
E-Class Restaurante Ltda
Rod. BR 469, Km 16,5, 10795 - Cataratas
Gleba 02, Foz do Iguaçu - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

=====

CODIGO	PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
SEM GTIN	CAFE COM LEITE G	1,0000	Un	R\$ 16,00
R\$ 16,00				
QTD. TOTAL DE ITENS				1,000
VALOR A PAGAR				R\$ 16,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Avista Crédito - TEF	R\$ 16,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41231246715910000151650010000985891115543863

CONSUMIDOR - CPF 02615567977

NFC-e nº 98589 SÉRIE 1
07/12/2023 05:16:51
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
141231785114208
07/12/2023 05:16:54



ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Informação dos Tributos Totais
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

MD-5: a03be4175953341c506762b73845114e

Trib aprox R\$ 0,67 Federal e 2,88
Estadual. Fonte: IBPT

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006
- Simples Nacional

Cliente: 2

MADRID RADUS (CNPJ) 13.783.221/0116-74
AV RUCHA POMBO S/N, AGUAS DELAS, SAO
JOSE DO PITANGUI PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao

Item	Descricao	Codigo	Qtd	Un
		VI Unit	VI Tot	
001	CESTA TRILAS			
90101010009000		1,00 UN	26,90	26,90
001	AGUA MISTRAI SEM GAS	UN		
7894900530709		1,00 UN	6,75	6,75
003	TAXA DE SERVICOS GORJEIAS			
90407002000100		1,00 UN	3,36	3,36
QTD. TOTAL DE ITENS				3
VALOR TOTAL R\$				37,01
VALOR A PAGAR R\$				37,01
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
DEBITO				37,01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>

41.3 1213 783.2 221 1674 6502 1000
05.3 3691 6315 7240

CONSUMIDOR (CNPJ/CNPJ) 026 155.679-77
CONSUMIDOR FISCAL

Numero 00005346 Serie 021
Emissao 04/11/2013 20:47:30 Via
Consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao



Informacao dos Tributos Totais
Incidentas
(Lei Federal 12.741/2012) R\$ 9,16

Teknisa Software www.teknisa.com

End: 0004 ALESSO PINA S/N AE-P
Loja: 001 SALÃO
Cidade: 021 CX_GPS_21

MESA: 0044





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
20234774

Emitido em
05/12/2023 às 23:47:16

Competência
dezembro/2023

Série
F

Código verificador
sgQ2NcN

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: 79701918000118

C.M.C.: 11327

Razão social / Nome fantasia: HOTEL NACIONAL INN IGUAÇU LTDA

Endereço: AV. DAS CATARATAS, 0 - IMÓVEL CATARATAS GLEBA 02(KM 13,7)

Cidade: Foz do Iguaçu

UF: PR Email: legal@arguscontabilidadefoz.com.br

CEP: 85863000

Telefone: 4535742781

Regime tributário: Baseado na alíquota do serviço



QR Code

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 999999999999

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: Não informado

Endereço: Não informado,

Cidade:

UF:

Email:

CEP: 00000000

Telefone:

Código atividade:

5510801 Hotéis

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

9.01 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suíte service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

RÉFERENTE AO CONSUMO DE ALIMENTOS E BEBIDAS DO DIA 05/12

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	68,00	5,00%	3,40
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				68,0
68,00					

Outras informações:

Emitido por : HOTEL NACIONAL INN IGUAÇU LTD.

SAÚDE
em movimento

CERTIFICADO

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

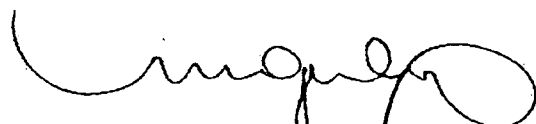
*2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Encontro ACS e ACE em Ação (Estação Informática)
4º Acolhimento do Programa Mais Médicos para o Brasil*

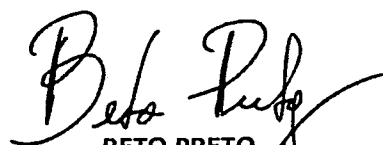
A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná certifica que

VANESSA RAUT FERREIRA MULLER COSTA

participou do evento **Saúde em Movimento** nos dias 05 e 06 de dezembro, com carga horária de 20 horas.

Foz do Iguaçu, 6 de dezembro de 2023.


MARIA GORETTI DAVID LOPES
Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde


BETO PRETO
Secretário de Estado da Saúde do Paraná

