Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-01-06 09:28:43)

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9396 / 2020 **Ordinário** **Data:** 02/12/2020 **Página** 1 / 1

Credor: 43 CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE
Endereço: - C.E.P. 0 - CURITIBA - PR
C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 3793-1 **Conta:** 5024-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.054. PARTICIPAÇÃO NO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 298
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 9431
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
800.000,00	150.220,63	30.000,00	120.220,63

HISTÓRICO: REFERENTE A CONVÊNIO FIRMADO COM A ENTIDADE CONSÓRCIO PARANÁ SAUDE, COM O OBJETIVO DE OPERACIONALIZAR A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA BÁSICA.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	UNI	PAGAMENTO PARANÁ SAÚDE	30.000,00	30.000,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 30.000,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Prefeitura Municipal de Marialva
04 DEZ. 2020
PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE
C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9397 / 2020 **Ordinário** **Data:** 02/12/2020 **Página** 1 / 1

Credor: 43 CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE
Endereço: - C.E.P. 0 - CURITIBA - PR
C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 3793-1 **Conta:** 5024-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 296
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 9430
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	171.086,81	150.000,00	21.086,81

HISTÓRICO: REFERENTE A CONVÊNIO FIRMADO COM A ENTIDADE CONSÓRCIO PARANÁ SAUDE, COM O OBJETIVO DE OPERACIONALIZAR A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA BÁSICA.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	UNII	PAGAMENTO PARANÁ SAÚDE	150.000,00	150.000,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 150.000,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE
C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28

GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

Oficio nº 296/2020 – SMS

Marialva, 01 de dezembro de 2020.

Prezado Senhor[1]:

O município de Marialva tem convênio firmado com a entidade Consórcio Paraná Saúde sob o nº 001/2020, com o objetivo de operacionalizar a aquisição de medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica com contrapartida municipal no valor de R$ 720.000,00 (Setecentos e vinte mil reais) anuais. Cujo valor é fracionado para pagamento em 04 (quatro) parcelas de R$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais), sendo que os depósitos deverão ser efetuados nos meses de Setembro/2020, Dezembro/2020, Março/2021 e Junho/2021.

Ao exposto, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva serve-se do presente, para requerer a Vossa Senhoria o pagamento concernente à parcela do referido contrato. O serviço importa em um valor total de R$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais), a serem depositados até o dia 05 de dezembro de 2020.

Certos de contarmos com o seu deferimento, desde já agradecemos, e ao ensejo externamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Silvia S. M. Matsumoto

Farmacêutica

Bruno Costa de Oliveira[1]

Secretário Municipal de Finanças

Marialva – PR

Assinado por 1 pessoa: SILVIA SAYURI MIYAMOTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://marialva.1doc.com.br/verificacao/ e informe o código 0EF7-E1B6-17A0-1216

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0EF7-E1B6-17A0-1216

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ SILVIA SAYURI MIYAMOTO (CPF 007.763.479-93) em 01/12/2020 08:57:01 (GMT-03:00)
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://marialva.1doc.com.br/verificacao/0EF7-E1B6-17A0-1216

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

1Doc

Memorando 729/2020

De: Silvia M. - SS - DCSS

Para: SEF - Secretaria da Finanças - A/C Bruno O.

Data: 01/12/2020 às 08:56:17

Setores envolvidos:

SEF, SS - DCSS

Pagamento_convênio Consórcio Paraná Saúde

Bom dia Bruno!

Segue em anexo Ofício nº296/2020 para ciência da necessidade de pagamento da 2ª parcela do Convênio com Consórcio Paraná Saúde com vencimento em 05/12/2020.

Atenciosamente

–

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica

Anexos:

Consorcio parana saude_pagamento dezembro2020.pdf

Assinado por 1 pessoa: SILVIA SAYURI MIYAMOTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://marialva.1doc.com.br/verificacao/ e informe o código 0EF7-E1B6-17A0-1216

GOVERNO

G334041648498814007
04/12/2020 16:52:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência	2278-0
Conta corrente	9431-5

Creditado

Nome	C I PARANA SAUDE
Agência	3793-1
Conta corrente	5024-5
Valor	180.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	04/12/2020 16:52:28
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	04/12/2020 16:52:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.