



# 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: 8041 / 2021 Ordinário Data: 30/09/2021 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	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S	Nº NAD.....: 7801
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 275	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.500.000,00	159.824,51	150.000,00	9.824,51

**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

**PAGAMENTO** **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido do credor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

\_\_\_\_\_ de Marialva, de de

30 SET. 2021

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR nº 050953/O

\_\_\_\_\_

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_

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

**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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_



---

**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 150.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	30/09/2021 15:29:34
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	30/09/2021 15:30:28

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.



# GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

Prezado Senhor<sup>1</sup>:

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 Março/2021, Junho/2021, Setembro/2021 e Dezembro/2021. Excepcionalmente neste mês necessitaremos que o depósito seja de R\$150.000,00 (parcela referente ao mês de setembro) em virtude de outros recursos federais recebidos.

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\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais)**, a serem depositados até o dia 30 de setembro de 2021.

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

Atenciosamente,

