



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: 11037 / 2019 Ordinário Data: 10/12/2019 Página 1 / 2

Credor: 102382 GABRIEL DOS SANTOS GOBBI

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 085.565.069-92

R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1318 Conta:13000425595

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1318 Conta:42559-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Reduzido: 458
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Tipo de Licitação:
Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 14/2018

Nº NAD.....: 11174

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
10.000,00	10.000,00	2.000,00	8.000,00

HISTÓRICO: Prestação de serviço de professor de música destinados aos pacientes que frequentam o CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) deste Município

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80,00	SER	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL DE MÚSICA COM OS SEGUINTE REQUISITOS EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMPROVADA NA ÁREA; TER CURSADO OU CURSANDO FACULDADE DE MÚSICA; DISPONIBILIDADE PARA TRABALHAR DE 10 (DEZ) A 20 (VINTE) HORAS, SEMANAIS, NOS PERÍODOS DA MANHÃ E TARDE, EM HORÁRIOS, A DEPENDER DAS NECESSIDADES E ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO. OS OBJETIVOS DE PROFISSIONAL SERÁ: • PROMOVER OFICINAS DE MÚSICA, INCLUINDO CANTO, RITMOS, E USO DE ALGUNS INSTRUMENTOS MUSICAIS. • PROMOVER A INTERAÇÃO SOCIAL; • FORMAÇÃO DE GRUPOS MUSICAIS; • PROMOVER APRESENTAÇÕES PÚBLICAS DE CORAL E OUTRAS MODALIDADES MUSICAIS;	25,00	2.000,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.000,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

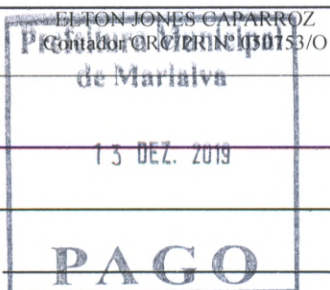
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



Credor: GABRIEL DOS SANTOS GOBBI
C.P.F.: 085.565.069-92



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: 11037 / 2019 Ordinário Data: 10/12/2019 Página 2 / 2

Credor: 102382 GABRIEL DOS SANTOS GOBBI

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 085.565.069-92

R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1318 Conta:13000425595

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1318 Conta:42559-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Reduzido: 458

Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION

Tipo de Licitação:

Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 14/2018

Nº NAD.....: 11174

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

10.000,00

Valor

2.000,00

Saldo Atual

8.000,00

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

- ESTIMULAR A EXPRESSÃO DE SENTIMENTOS ATRAVÉS DA MÚSICA;
- ORGANIZAR ENSAIOS COM OS PACIENTES PARA APRESENTAÇÃO EM MOSTRAS DE TALENTOS, FESTAS E OUTROS EVENTOS.

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.000,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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: GABRIEL DOS SANTOS GOBBI

C.P.F.: 085.565.069-92

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS)
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	76.282.680/0001-45

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

De Professor de Música

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.000,00 (Dois mil reais.)

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
0,00	11%	-

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$

2.000,00

II.

R\$

SOMA

R\$

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO PIS:	20155523249
NO CPF:	085.565.069-92

DESCONTOS

III. IRRF	R\$	0,00
IV. INSS	R\$	0,00
V. ISSQN	R\$	0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
10.286.948-6	SSP/PR

ASSINATURA:



NOME COMPLETO:

Gabriel dos Santos Gobbli

LOCALIDADE

MARIALVA

DATA

21/12/2019

ENDEREÇO: Rua Cataguases, 259 - centro - Astorga - Pr

DATA DE NASCIMENTO: 24/10/1994

Dados do depósito: Ag: 1318 Operação: 013 C/P 425595

Patricia Bonfatti B. A. Martins
Gerente de Caixa

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NÚMERO RECIBO

1 / 2479

COMPETÊNCIA

Dezembro /2019

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
CONFORME CONTRATO: 3880-12-2019 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.720,00 (UM MIL SETECENTOS E VINTE REAIS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.015.552.324.-9 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: 102869486 EMISSOR: SSP DATA:

C.P.F.: 085.565.069-92

NOME COMPLETO

GABRIEL DOS SANTOS GOBBI

SEÇÃO

DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 2.000,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (0,00%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 220,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 60,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 280,00

LIQUIDO: R\$ 1.720,00**BANCO:** -**AGÊNCIA:****CONTA:****ASSINATURA**

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4

Conta Destino:	1318/013/00042559-5
Nome do Destinatário:	GABRIEL DOS SANTOS GOBBI
Valor:	R\$1.720,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	13/12/2019 -16:14:15
Data da Operação:	13/12/2019
Código da Operação:	64188069
Chave de Segurança:	9627ZYAFKP8U6YPC

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS