



# 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: 5590 / 2020 Ordinário Data: 23/07/2020 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA <b>Reduzido:</b> 279 <b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 <b>Desdobramento:</b> 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION	<b>Tipo de Licitação:</b> Tomada de Preço <b>Nº Licitação.....:</b> 14/2018 <b>Nº NAD.....:</b> 5611 <b>Nº Convênio:/</b>
--	---

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	38.000,00	2.000,00	36.000,00

**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 SEGUINTES 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	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>2.000,00</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**  
Marialva, de de

**PAGAMENTO** **ORDEM DE PAGAMENTO**  
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  
Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

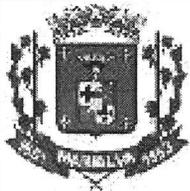
\_\_\_\_\_  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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:** 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: 5590 / 2020 Ordinário Data: 23/07/2020 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: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS  
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: 279  
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION

Tipo de Licitação:  
Tomada de Preço  
Nº Licitação.....: 14/2018  
Nº NAD.....: 5611  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	38.000,00	2.000,00	36.000,00

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

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

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

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco \_\_\_\_\_ 24 JUL 2020

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS)

**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:	<b>20155523249</b>
NO CPF:	<b>085.565.069-92</b>

### DESCONTOS

III. IRRF

R\$

0,00

IV. INSS

R\$

0,00

V. ISSQN

R\$

0,00

**VALOR LÍQUIDO R\$**

AQUISIÇÃO de acordo com	
<input type="checkbox"/>	CONVITE
<input checked="" type="checkbox"/>	TOMADA DE PREÇO
<input type="checkbox"/>	CONCORRÊNCIA
<input type="checkbox"/>	PREÇO
<input type="checkbox"/>	DISPENSA
<input type="checkbox"/>	INEXIGIBILIDADE
Nº 14/18 DE 21/06/18	
<i>Mina</i>	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<b>10.286.948-6</b>	<b>SSP/PR</b>

ASSINATURA:

LOCALIDADE	DATA
<b>MARIALVA</b>	<b>15/07/2020</b>

NOME COMPLETO:

**Gabriel dos Santos Gobbi**

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

**DATA DE NASCIMENTO: 24/10/1994**

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

*Patricia*  
Gerente do CAPS  
Patrícia Daniela B. A. Lazzarin

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva - PR  
Decreto 6.627/17

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

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

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

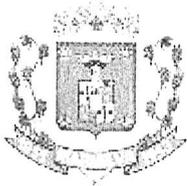
<b>Conta Destino:</b>	1318/013/00042559-5
<b>Nome do Destinatário:</b>	GABRIEL DOS SANTOS GOBBI
<b>Valor:</b>	R\$1.720,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDORES

<b>Data de Débito:</b>	24/07/2020 -15:46:37
<b>Data da Operação:</b>	24/07/2020
<b>Código da Operação:</b>	197706515
<b>Chave de Segurança:</b>	NVRTHJTT3CTCTU1K

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2593

COMPETÊNCIA

Julho /2020

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 3880-07-2020 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