

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: 7301 / 2020 Ordinário Data: 22/09/2020 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 14/2018 Nº NAD.....: 7330 Nº Convênio: /	
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				
Reduzido: 279				
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 OPERACION				
Dotação Inicial 50.000,00		Saldo Anterior 34.000,00	Valor 2.000,00	Saldo Atual 32.000,00

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

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito Municipal

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

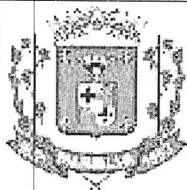
RECIBO

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: 7301 / 2020 Ordinário Data: 22/09/2020 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.....: 7330

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

34.000,00

Valor

2.000,00

Saldo Atual

32.000,00

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito Municipal

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

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

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

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:	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:

LOCALIDADE	DATA
MARIALVA	15/09/2020

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 Daniela B. A. Lazzarin
Gerente do CAPS.

José Orlando Benedetti Filho
Secretário Municipal de Saúde
Meriane R.
Declaro em 15/09/2020



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NÚMERO RECIBO

1 / 2640

COMPETÊNCIA

Setembro /2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
CONFORME CONTRATO: 3880-09-2020 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