



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: **823 / 2021** Ordinário Data: **03/02/2021** 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:01300042559-5
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:013- 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 Reduzido: 252 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	Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 14/2018 Nº NAD.....: 830 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	50.500,00	2.000,00	48.500,00

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

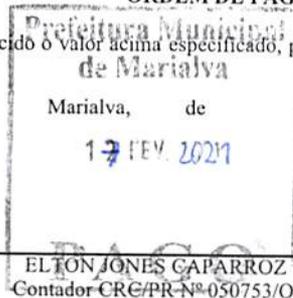
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80,00	SER	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL DE MÚSICA COM OS SEGUINTE REQUISITOS EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMPROVADA NA ÁREA; TER CURSADO OU CURSANDO FACULDADE DE MÚSICA; DISPONIBILIDADE PARA TRABALHAR DE 10 (DEZ) A 20 (VINTE) HORAS, SEMANAIS, NOS PERÍODOS 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.



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: 823 / 2021 Ordinário Data: 03/02/2021 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:01300042559-5
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:013- 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: 252
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION

Tipo de Licitação:
Tomada de Preço
Nº Licitação.....: 14/2018
Nº NAD.....: 830
Nº Convênio:/

Dotação Inicial 52.500,00	Saldo Anterior 50.500,00	Valor 2.000,00	Saldo Atual 48.500,00
------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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
 12 FEV. 2021
 ELTON IONES CAPARROZ
 Contador CRC/PR Nº 05075370

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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	18/01/2021

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

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

Patricia
Patricia Daniela B. A. Lazzarin
Gerente do CAPS



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2021

5346
NÚMERO RECIBO

1 / 2729

COMPETÊNCIA

Fevereiro /2021

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1ª via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 3880-02-2021 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

**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:	17/02/2021 -14:31:11
Data da Operação:	17/02/2021
Código da Operação:	223110530
Chave de Segurança:	0N6NNXAFS1FTES8F

CPFs Autorizadores:	
	021.161.809-88
	077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

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