



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4135 / 2015

Ordinário

Data: 06/04/2015

Página 1 / 1

Credor: 1504 BENILDE REGINA BATAGLINI CHAGAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 635.303.769-49

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 09 SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO

Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.106. MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - 60%

Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS

Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL

Reduzido: 644

F. de Recurso: 1101 FUNDEF/FUNDEB 60%

01101

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
100.000,00

Saldo Anterior  
76.108,21

Valor  
10.670,52

Saldo Atual  
65.437,69

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Rescisão de contrato de trabalho

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

10.670,52

10.670,52

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

10.670,52

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva,

de

de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: BENILDE REGINA BATAGLINI CHAGAS

C.P.F.: 635.303.769-49



**Estado do Paraná**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**

Nº do Empenho: 4135 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 09/04/2015

Credor: 1504 - BENILDE REGINA BATAGLINI CHAGAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 635.303.769-49

R.G.:

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.106 MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - 60%  
Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS  
F. de Recurso: 1101 FUNDEF/FUNDEB 60%

Processo.....: 0/2.015,00

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado  
10.670,52

Saldo Anterior do Empenho  
10.670,52

Valor Liquidado  
10.670,52

Saldo Atual do Empenho  
0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

**Descontos / Retenções:**

218810118 RETENÇÕES - SINDICATOS 14,05  
2188101010101 SERVIDOR ATIVO 112,06

**Total de descontos:** 126,11

**Documentos Fiscais:**

|                                     | Número | Série | Valor            |
|-------------------------------------|--------|-------|------------------|
| 38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO | 1      |       | 10.670,52        |
| <b>Total documentos:</b>            |        |       | <b>10.670,52</b> |

**Total Retenções:** 126,11

**Total Líquido a Pagar:** 10.544,41

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 9 de abril de 2015.

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 10.544,41 (dez mil quinhentos e quarenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
BENILDE REGINA BATAGLINI CHAGAS  
CPF:

Banco \_\_\_\_\_

No da Conta \_\_\_\_\_

Cheque(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesouraria



**Banco do Brasil - Empenhos**  
**Relação de Empenhos**

**PM MARIALVA -FEB - 000.442.152-1**

**13/04/15 16:32**

RELACÃO: RE150413001 DATA: 13/04/2015 U.G.: 76282610000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 2278-0/000.013.429-5

| Nro. OB     | Nro. EMPENHO | TP | INSCRIÇÃO      | REC.GRU | FAVORECIDO                  | BCO AG.   | CONTA      | VALOR         | CAN |
|-------------|--------------|----|----------------|---------|-----------------------------|-----------|------------|---------------|-----|
| OB150000010 | 4052         | 31 | 059.934.639-61 |         | GLACIELA CLEIA ALCANTARA DA | 341 02956 | 0000018910 | 961,88 ( )    |     |
| OB150000009 | 4050         | 32 | 049.408.219-43 |         | PATRICIA LARINI PRESENSE    | 001 02278 | 0000016191 | 2.081,33 ( )  |     |
| OB150000012 | 4135         | 31 | 635.303.769-49 |         | BENILDE REGINA BATALINI     | 341 02956 | 0000007533 | 10.544,41 ( ) |     |
| OB150000011 | 4054         | 31 | 870.447.659-04 |         | MARIA APARECIDA DA SILVA    | 104 01267 | 0000022418 | 321,77 ( )    |     |

TOTAL: 4 OB(s)R\$ 13.909,39 Treze mil e novecentos e nove reais e trinta e nove centavos\*\*\*\*\*

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBs CANCELADAS.

MARIALVA - 13/04/15 16:32

# Termo de Exoneração

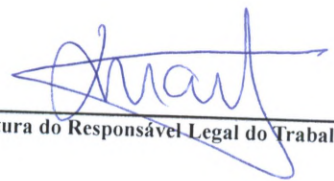
Banco 341  
Ag - 2956  
c/c - 7533-3

|                              |                                                                                                           |                                             |                                                            |                                                                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR  | 01 - CNPJ/CEI<br>76.282.680/0001-45                                                                       |                                             | 02 - Razão Social/Nome<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                                                                |
|                              | 03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO |                                             |                                                            | 04 - Bairro<br>CENTRO                                          |
|                              | 05 - Município<br>Marialva                                                                                | 06 - UF<br>PR                               | 07 - CEP<br>86.990-000                                     | 08 - CNAE<br>8411600/O                                         |
| IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR | 10 - PIS - PASEP<br>1.703.512.304 -9                                                                      | 11 - Nome<br>BENILDE REGINA BATALINI CHAGAS |                                                            | Matrícula<br>402                                               |
|                              | 12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua RUA EDESIO GOMES MARIANO Nº: Compl.             |                                             | 13 - Bairro<br>AQUIDABAN                                   |                                                                |
|                              | 14 - Município<br>Marialva                                                                                | 15 - UF<br>PR                               | 16 - CEP<br>86.995-000                                     | 17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF)<br>61755 / 63 - PR |
|                              | 18 - C.P.F.<br>635.303.769-49                                                                             | 19 - Data Nascimento<br>07/09/1959          | 20 - Nome da Mãe                                           |                                                                |
|                              | Lotação: 021.001.001. - DIV ENSINO PROFESSOR FUNDEF 15/60%                                                |                                             |                                                            |                                                                |
| CONTROLE DOS DADOS           | 21 - Remuneração p/ fins rescisão<br>3.217,24                                                             |                                             | 22 - Data de Admissão<br>01/06/1989                        | 23 - Data do Aviso Prévio                                      |
|                              | 24 - Data do Afastamento<br>02/04/2015                                                                    |                                             | Proj. / Fonte: 2106 / 01101                                |                                                                |
|                              | 25 - Causa do afastamento<br>Aposentadoria por tempo de serviço, com rescisão contratual                  |                                             | 26 - Cód. Afastamento<br>SJ1                               | 27 - Pensão Alimentícia                                        |
|                              | 28 - Categoria do Trabalhador<br>0                                                                        |                                             |                                                            |                                                                |

| Evento | Descrição                   | Referência | Valor    |
|--------|-----------------------------|------------|----------|
| 18     | QUINQUENIO PROF             | 25,00      | 41,25    |
| 42     | ADICIONAL 2º POS GRADUACAO  | 5,00       | 8,25     |
| 191    | LICENCA PREMIO INDENIZADA   | 0,00       | 9.651,72 |
| 350    | 13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO | 3,00       | 804,31   |
| 400    | SALDO DE SALARIO            | 2,00       | 164,99   |

| Evento | Descrição             | Referência | Valor |
|--------|-----------------------|------------|-------|
| 502    | I.P.A.M.              | 11,00      | 23,59 |
| 652    | I.P.A.M. - 13 SALARIO | 11,00      | 88,47 |
| 614    | APP SINDICATO         | 30,00      | 14,05 |

|                                |           |                   |           |
|--------------------------------|-----------|-------------------|-----------|
| Total de Proventos             | 10.670,52 | Total de Desconto | 126,11    |
| Total Dep. Salário Família: 0  |           | Líquido           | 10.544,41 |
| Total Dep. Imposto de Renda: 2 |           |                   |           |

|                                   |                                                                 |                 |                                                                                      |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMALIZACAO DA RESCISAO          | 56 - Local e Data do Recebimento                                |                 | 57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto                                  |  |
|                                   | 58 - Assinatura do Trabalhador<br><i>X Benilde R. B. Chagas</i> |                 |  |  |
|                                   | 60 - HOMOLOGACAO                                                |                 |                                                                                      |  |
|                                   | 63 - Identificação do órgão homologador                         |                 | 59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador                                  |  |
|                                   | 64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)                       |                 | 61 - Digital do trabalhador                                                          |  |
| 62 - Digital do responsável legal |                                                                 |                 |                                                                                      |  |
| Elaborado por:                    |                                                                 | Autorizado por: |                                                                                      |  |
| Conferido Por: _____              |                                                                 |                 |                                                                                      |  |