



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: 1991 / 2015 Ordinário Data: 20/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 46222 VANILDA DA SILVA CUSTODIO

Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 863.381.539-72

R.G.:

Ag

C/C

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.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS

Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL

Reduzido: 362

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE

01303

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:..... /

Data Licitação:..

Nº Contrato:.. /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

10.500,00

Saldo Anterior

10.500,00

Valor

3.760,90

Saldo Atual

6.739,10

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	3.760,90	3.760,90

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.760,90

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: VANILDA DA SILVA CUSTODIO
C.P.F.: 863.381.539-72



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: 1991 / 2015 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2015

Data: 24/02/2015

Credor: 46222 - VANILDA DA SILVA CUSTODIO

Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 863.381.539-72

R.G.:

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.: 3.1.90.94.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

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

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

3.760,90

Saldo Anterior do Empenho

3.760,90

Valor Liquidado

3.760,90

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810102

INSS

152,56

Total de descontos:

152,56

Documentos Fiscais:

Número

Série

Valor

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

1

3.760,90

Total documentos:

3.760,90

Total Retenções:

152,56

Total Líquido a Pagar:

3.608,34

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 24 de fevereiro de 2.015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.608,34 (três mil seiscentos e oito reais e trinta e quatro centavos)

/ /
Data

VANILDA DA SILVA CUSTODIO

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

Termo de Exoneração

Banco 104

Ag. 1267

c/c. 22224-4

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			
	03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 N°: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO	
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
	10 - PIS - PASEP 1.231.537.758.-9		11 - Nome VANILDA DA SILVA CUSTODIO		Matrícula 2.239	Cargo AGENTE DE ENDEMIAS 44 HRS - CLT
CONTATO	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA DOS TUCANOS N°: 1340 Compl.				13 - Bairro CONJ JOAO DE BARRO	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) 87595 / 24 - PR	
	18 - C.P.F. 863.381.539-72		19 - Data Nascimento 11/06/1970		20 - Nome da Mãe MARIANA DA SILVA PINTO	
	Lotação: 017.004.003. - SECAO ENDEMIAS (DENGUE) CLT					Proj. / Fonte: 2072 / 01303
CONTATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.090,05		22 - Data de Admissão 01/02/2007		23 - Data do Aviso Prévio	
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1		27 - Pensão Alimentícia	
				24 - Data do Afastamento 28/02/2015		28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor
69	ADICIONAL INSALUBRIDADE - 40%	40,00	315,20
100	HORA EXTRA 50%	11,00	81,75
256	AUXILIO TRANSPORTE	40,00	40,00
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	2,00	181,68
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	2,00	52,53
400	SALDO DE SALARIO	30,00	1.090,05
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.090,05
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	318,91
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	1,00	90,84
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	30,28
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	363,31
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	106,30

Evento	Descrição	Referência	Valor
502	I.N.S.S.	9,00	133,83
652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	18,73

Total de Proventos	3.760,90	Total de Desconto	152,56
Total Dep. Salário Família: 0		Líquido	3.608,34
Total Dep. Imposto de Renda: 1			

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Vanilda da S. Custodio</i>			
	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, Parag.1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.			
	61 - Digital do trabalhador		62 - Digital do responsável legal	
	63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	Elaborado por:		Autorizado por:	

Conferido Por: _____



25/02/2015 16:12:54

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	2278-0	
Conta corrente	9431-5	PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1267	MARIALVA
Conta corrente (com DV)	222244	
CPF	863.381.539-72	
Nome favorecido	VANILDA DA SILVA PINTO	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
------------	---------------------------

Número documento	22.501
------------------	--------

Valor	3.608,34
-------	----------

Data transferência	25/02/2015
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente	
----------------------	--

Autenticação SISBB	C444469836EAED2E
--------------------	------------------

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	25/02/2015 14:26:19
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	25/02/2015 16:12:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.