



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: 8771 / 2015 Ordinário Data: 06/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 100806 RONALDO PERES PEPINELLES

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.P.F.: 041.820.669-44

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL
Reduzido: 1058
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: .

Nº Contrato: ... /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

74.504,48

Valor

906,37

Saldo Atual

73.598,11

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	906,37	906,37

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

906,37

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita 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

Credor: RONALDO PERES PEPINELLES
C.P.F.: 041.820.669-44



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: 8771 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 09/07/2015

Credor: 100806 - RONALDO PERES PEPINELLES

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.P.F.: 041.820.669-44

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS

Processo.....: 0/2.015,00
Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
906,37	906,37	906,37	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810102 INSS

25,31

Total de descontos:

25,31

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número

Série

Valor

1

906,37

Total documentos:

906,37

Total Retenções: 25,31

Total Líquido a Pagar: 881,06

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 9 de julho de 2.015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 881,06 (oitocentos e oitenta e um reais e seis centavos)

/ /

Data

RONALDO PERES PEPINELLES

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



09/07/2015 16:32:00

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	341	BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV)	2956	MARIALVA PR
Conta corrente (com DV)	186106	
CPF	041.820.669-44	
Nome favorecido	RONALDO PERES PEPINELLES	

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

Número documento	70.901
------------------	--------

Valor	881,06
-------	--------

Data transferência	09/07/2015
--------------------	------------

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

Autenticação SISBB	4935E422B27FF432
--------------------	------------------

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	09/07/2015 15:27:31
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	09/07/2015 16:32:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

Termo de Exoneração

Banco 34/
Ag. 2956
C/c. 18610-6

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO			04 - Bairro CENTRO
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O
TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.280.909.950-4	11 - Nome RONALDO PERES PEPINELLES		Matrícula 3.470
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA PROF DORALICE STUBS PARPINELLI Nº: 1287 Compl.			13 - Bairro CENTRO
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 3466790 / 3 - PR
	18 - C.P.F. 041.820.669-44	19 - Data Nascimento 23/09/1982	20 - Nome da Mãe JANDIRA GONCALVES PEPINELLES	
	Lotação: 017.004.003. - SECAO ENDEMIA (DENGUE) CLT			Proj. / Fonte: 2072 / 31497
CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.090,05	22 - Data de Admissão 23/01/2012	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 06/07/2015
	25 - Causa do afastamento Rescisão com justa causa por iniciativa do empregador	26 - Cód. Afastamento	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	31,52	502	I.N.S.S.	8,00	25,31
100	HORA EXTRA 50%	5,00	37,16				
101	HORA EXTRA 100%	3,00	29,73				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	8,60				
400	SALDO DE SALARIO	6,00	218,01				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	436,02				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	145,33				
Total de Proventos			906,37	Total de Desconto			25,31
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			881,06
Total Dep. Imposto de Renda: 0							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador		
	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.	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	Local e data	61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 - Identificação do órgão homologador	64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Elaborado por:		Autorizado por:	

Conferido Por: _____