



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: 9259 / 2015 Ordinário Data: 17/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 101172 ROSANGELA APARECIDA VIEIRA ROCHA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 047.674.779-13

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
73.598,11

Valor
2.866,48

Saldo Atual
70.731,63

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	2.866,48	2.866,48

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.866,48

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: ROSANGELA APARECIDA VIEIRA ROCHA
C.P.F.: 047.674.779-13



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: **9259 / 2015 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2015** Data: **21/07/2015**

Credor: **101172 - ROSANGELA APARECIDA VIEIRA ROCHA**

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: **047.674.779-13**

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
2.866,48

Saldo Anterior do Empenho
2.866,48

Valor Liquidado
2.866,48

Saldo Atual do Empenho
0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810122 RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS
218810102 INSS
218810118 RETENÇÕES - SINDICATOS
218810199 OUTROS CONSIGNATÁRIOS
218810122 RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

188,95

114,78

21,80

623,83

81,35

Total de descontos:

1.030,71

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número

1

Série

Valor

2.866,48

Total documentos:

2.866,48

Total Retenções:

1.030,71

Total Líquido a Pagar:

1.835,77

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 21 de julho de 2015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.835,77 (um mil oitocentos e trinta e cinco reais e setenta e sete centavos)

Data

ROSANGELA APARECIDA VIEIRA ROCHA

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

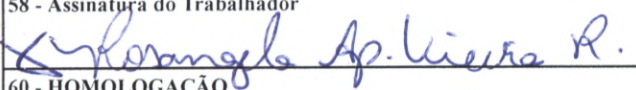
Tesouraria

Termo de Exoneração

Banco 104
Ag. 1267
c/c. 22191-4

IDENTIFICADOR 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	
IDENTIFICADOR 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 1.286.962.349.-8	11 - Nome ROSANGELA APARECIDA VIEIRA ROCHA		Matrícula 2.689
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua TRAVESSA IMIGRANTES Nº: 108 Compl.		13 - Bairro JARDIM PLANALTO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 3361677 / 001-0 - PR
18 - C.P.F. 047.674.779-13		19 - Data Nascimento 26/10/1982		20 - Nome da Mãe MARIA APARECIDA VIEIRA
Lotação: 017.001.006. - DIV AGENTE COMUNIT SAUDE CLT				Proj. / Fonte: 2057 / 31495
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.090,05		22 - Data de Admissão 15/09/2008	
	23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data do Afastamento 17/07/2015	
25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1		27 - Pensão Alimentícia
				28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	89,31	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	78,80
164	SALARIO FAMILIA - INSS	1,00	21,07	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	545,03
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	24,37	502	I.N.S.S.	8,00	56,56
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	7,00	635,86	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	58,22
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	7,00	91,93	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	21,80
400	SALDO DE SALARIO	17,00	617,70	554	BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - EN	12,72	81,35
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	10,00	908,38	561	BANCO BV FINANCEIRA - 3 EMPRI	72,72	188,95
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	10,00	131,33				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	302,76				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	43,77				
Total de Proventos			2.866,48	Total de Desconto			1.030,71
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			1.835,77
Total Dep. Imposto de Renda: 2							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	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	
	Carimbo e assinatura do assistente		62 - Digital do responsável legal	
	63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Elaborado por:		Autorizado por:		

Conferido Por: _____

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)	221914	
CPF	047.674.779-13	
Nome favorecido	ROSANGELA APARECIDA VIEIRA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	72.106	
Valor	1.835,77	
Data transferência	21/07/2015	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	FB3226BD0433783A	
Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	21/07/2015 16:26:05
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	21/07/2015 16:43:52
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.		