



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: **9856 / 2015 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2015** Data: **28/07/2015**

Credor: 102546 - EMILIO NAPOLI SOBRINHO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 088.802.809-10

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.015,00
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS	

Valor do Empenhado 5.156,94	Saldo Anterior do Empenho 5.156,94	Valor Liquidado 5.156,94	Saldo Atual do Empenho 0,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------------------

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

2188101010101	SERVIDOR ATIVO	567,26
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	16,03
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	1.680,44
218810104	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF DEVIDO AO	53,99
Total de descontos:		2.317,72

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		5.156,94
Total documentos:			5.156,94

Total Retenções:	2.317,72	Total Líquido a Pagar:	2.839,22
-------------------------	-----------------	-------------------------------	-----------------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 28 de julho de 2.015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importancia de 2.839,22 (dois mil oitocentos e trinta e nove reais e vinte e dois centavos)

/ /
Data

EMILIO NAPOLI SOBRINHO

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



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: 9856 / 2015 Ordinário Data: 28/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 102546 EMILIO NAPOLI SOBRINHO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 088.802.809-10

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00.	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 00	INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	Nº Convênio:/
Reduzido: 1058		
F. de Recurso: 3303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 70.731,63	Valor 5.156,94	Saldo Atual 65.574,69
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	5.156,94	5.156,94

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.156,94
-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
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

Credor: EMILIO NAPOLI SOBRINHO
C.P.F.: 088.802.809-10

Termo de Exoneração


Banco 341
Ag. 2956
C/C 6739.7

I D E N T I F I C A Ç Ã O	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	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra

I D E N T I F I C A Ç Ã O	10 - PIS - PASEP 1.010.425.049.-3	11 - Nome EMILIO NAPOLI SOBRINHO		Matrícula 513	Cargo MEDICO CLINICO GERAL	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua PCA MADRE RAFAELA YBARRA Nº: 47 Compl.			13 - Bairro CENTRO		
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -		
	18 - C.P.F. 088.802.809-10	19 - Data Nascimento 24/10/1948	20 - Nome da Mãe			
Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303	

D A D O S	21 - Remuneração p/ fins rescisão 3.270,05		22 - Data de Admissão 03/07/1996	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 30/07/2015
	25 - Causa do afastamento Aposentadoria por tempo de serviço, com rescisão contratual		26 - Cód. Afastamento SJI	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 0

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor	
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	12,86	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	238,34	
14	QUINQUENIO	15,00	188,10	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	1.442,10	
19	AUXILIO DOENCA TRIBUTAVEL	29,00	2.876,56	502	I.P.A.M.	11,00	347,72	
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	7,00	1.682,45	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	219,54	
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	7,00	313,37	503	IMP RENDA RET NA FONTE	7,50	53,99	
400	SALDO DE SALARIO	1,00	83,60	574	SEGURO UNIMED	30,00	16,03	
Total de Proventos			5.156,94	Total de Desconto			2.317,72	
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido				2.839,22
Total Dep. Imposto de Renda: 1								

F O R M A L I Z A Ç Ã O	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador			
	60 - HOMOLOGAÇÃO		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
			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: _____



31/07/2015 16:35:42

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)	67397	
CPF	088.802.809-10	
Nome favorecido	EMILIO NAPOLI SOBRINHO	

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

Número documento	73.103
Valor	2.839,22
Data transferência	31/07/2015
"C" - CNPJ diferente	

Autenticação SISBB	2D10F8FF37E8ED96
--------------------	------------------

Assinada por	J6635608 EDGAR SILVESTRE	31/07/2015 16:22:14
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	31/07/2015 16:35:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.