



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: 7005 / 2015 Ordinário Data: 02/06/2015 Página 1 / 1

Credor: 102402 IVANILDA DIAS CARDOSO DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 017.188.149-41

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
80.000,00

Valor
5.495,52

Saldo Atual
74.504,48

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	5.495,52	5.495,52

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.495,52

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: IVANILDA DIAS CARDOSO DE SOUZA
C.P.F.: 017.188.149-41



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: 7005 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 09/06/2015

Credor: 102402 - IVANILDA DIAS CARDOSO DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 017.188.149-41

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
5.495,52	5.495,52	5.495,52	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	22,71
2188101010101	SERVIDOR ATIVO	79,81
Total de descontos:		102,52

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		5.495,52
Total documentos:			5.495,52

Total Retenções: 102,52 **Total Líquido a Pagar: 5.393,00**

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

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 5.393,00 (cinco mil trezentos e noventa e três reais)

/ /
Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

IVANILDA DIAS CARDOSO DE SOUZA
CPF: _____

Tesouraria

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) 245392

CPF 017.188.149-41

Nome favorecido IVANILDA DIAS CARDOSO DE SOUZA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 61.006

Valor 5.393,00

Data transferência 10/06/2015

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FF07FAF0CF3DE675

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

10/06/2015 16:21:19

J6635608 EDGAR SILVESTRE

10/06/2015 16:39:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

187m - 952,46

Termo de Exoneração

Banco 104

Ag. 1267

c/c. 24539-2

IDENTIFICACÃO 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
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.703.958.271.-4	11 - Nome IVANILDA DIAS CARDOSO DE SOUZA		Matrícula 3.534
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA BASILIO ZANUSO Nº: 56 Compl.			13 - Bairro
	14 - Município PAICANDU	15 - UF PR	16 - CEP 87.140-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -
	18 - C.P.F. 017.188.149-41	19 - Data Nascimento 13/06/1966	20 - Nome da Mãe MARIA DIAS CARDOSO	
	Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO			Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTROLE DE DADOS	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.167,82	22 - Data de Admissão 18/06/2012	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 01/06/2015
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado	26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 0

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	5,25	502	I.P.A.M.	11,00	4,16
100	HORA EXTRA 50%	4,00	34,06	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	75,65
101	HORA EXTRA 100%	4,00	45,41	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	22,71
183	AD.LOCAL OU NATUREZA TRABA	0,00	8,70				
247	ADICIONAL NOTURNO (12/36)	56,00	88,31				
257	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	3,58				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	5,00	473,07				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	5,00	214,62				
400	SALDO DE SALARIO	1,00	37,85				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	2,00	2.270,74				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	2,00	1.167,82				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	756,84				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	389,27				
Total de Proventos			5.495,52	Total de Desconto			102,52
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			5.393,00
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			
	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: _____