



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: 8303 / 2015

Ordinário

Data: 25/06/2015

Página 1 / 1

Credor: 4222 WAGNER DA SILVA KALIL

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

C.P.F.: 812.875.699-00

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 03 SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO
Unidade: 03.009. DEPARTAMENTO DE EXPEDIENTE E COMUNICAÇÃO
Prog. Trabalho: 04.122.0003.2.164. MANUT. DOS SERV. DE EXPEDIENTE E COMUNICAÇÃO
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL
Reduzido: 1004
F. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTE 03000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
83.652,53

Valor
4.747,98

Saldo Atual
78.904,55

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	4.747,98	4.747,98

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.747,98

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: WAGNER DA SILVA KALIL
C.P.F.: 812.875.699-00



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: **8303 / 2015 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2015** Data: **30/06/2015**

Credor: 4222 - WAGNER DA SILVA KALIL
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.P.F.: 812.875.699-00 R.G.:

Orgão: 03. SECRETARIA MUN. DE ADMINISTRAÇÃO
Unidade: 03.009. DEPARTAMENTO DE EXPEDIENTE E COMUNICAÇÃO
Prog. Trabalho: 04.122.0003.2.164 MANUT. DOS SERV. DE EXPEDIENTE E COMUNICAÇÃO
Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
F. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTERIORES

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

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
4.747,98	4.747,98	4.747,98	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	17,17
218810102	INSS	214,36
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	32,03
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	853,10
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	319,77
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	68,95
218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	8,57

Total de descontos: 1.513,95

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número	Série	Valor
1		4.747,98
Total documentos:		4.747,98

Total Retenções:	1.513,95	Total Líquido a Pagar:	3.234,03
-------------------------	-----------------	-------------------------------	-----------------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 30 de junho de 2.015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.234,03 (três mil duzentos e trinta e quatro reais e três centavos)

Data

WAGNER DA SILVA KALIL

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 185/2015

Data : 30/06/2015

Conta Creditada WAGNER DA SILVA KALIL

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-7

Conta: 01300028036

Valor Pago: 3.234,03

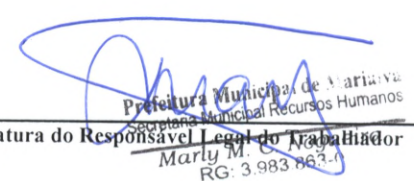
Nº Autenticação: 37C8F675EEDEF6D

Termo de Exoneração

goupinha 013
Ag. 1267
P/c 28036-1

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 N°: 680 Compl. TERREO		04 - Bairro CENTRO	
IDENTIFICACAO 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 1.270.593.150.-5	11 - Nome WAGNER DA SILVA KALIL		Matrícula 2.961
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA FORMOSA N°: 1374 Compl.		13 - Bairro	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) 56597 / 48 - PR
18 - C.P.F. 812.875.699-00		19 - Data Nascimento 19/03/1973		20 - Nome da Mãe JUSSARA DA SILVA KALIL
Lotação: 027.003.001. - DIV DEFESA CIVIL				Proj. / Fonte: 2164 / 01000
CONTINUAÇÃO DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 858,34		22 - Data de Admissão 04/07/2009	
	23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data do Afastamento 30/06/2015	
25 - Causa do afastamento Término do contrato de trabalho		26 - Cód. Afastamento PD0	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
62	ADICIONAL PERICULOSIDADE	30,00	257,50	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	423,93
63	ADICIONAL NOTURNO	77,00	75,10	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	429,17
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	157,60	502	I.N.S.S.	9,00	146,12
104	HORA EXTRA 50%	47,00	275,06	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	68,24
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	43,00	522	SINDICATO - SISMAY	2,00	17,17
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	6,00	429,17	554	BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - EM	44,72	68,95
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	6,00	423,92	561	BANCO BV FINANCEIRA - 3 EMPRI	70,72	319,77
400	SALDO DE SALARIO	30,00	858,34	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	8,57
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	858,34	574	SEGURO UNIMED	30,00	32,03
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	812,90				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	286,08				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	270,97				
Total de Proventos			4.747,98	Total de Desconto			1.513,95
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			3.234,03
Total Dep. Imposto de Renda: 2							

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.			
	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: _____