



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: 3404 / 2015 Ordinário Data: 19/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 102238 MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 027.162.049-85

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: 375
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação: /
Data Licitação: ..
Nº Contrato: .../
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
20.000,00

Saldo Anterior
20.046,45

Valor
5.022,86

Saldo Atual
15.023,59

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	5.022,86	5.022,86

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.022,86

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: MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO
C.P.F.: 027.162.049-85



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: 3404 / 2015 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2015 **Data:** 24/03/2015

Credor: 102238 - MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 027.162.049-85

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 0/2.015,00

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

5.022,86

Saldo Anterior do Empenho

5.022,86

Valor Liquidado

5.022,86

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	26,26
218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	36,30
218810102	INSS	185,63

Total de descontos: 248,19

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		5.022,86
		Total documentos:	5.022,86

Total Retenções:

248,19

Total Líquido a Pagar:

4.774,67

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 24 de março de 2015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 4.774,67 (quatro mil setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e sete centavos)

Data

MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

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)	221310	
CPF	027.162.049-85	
Nome favorecido	MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO	

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

Número documento	32.502	
------------------	--------	--

Valor	4.774,67	
-------	----------	--

Data transferência	25/03/2015	
--------------------	------------	--

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

Autenticação SISBB	2E6962648E41A225	
--------------------	------------------	--

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	25/03/2015 14:02:34
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	25/03/2015 14:47:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

Termo de Exoneração

Banco 104
Ag. 1267
C/E. 22131-0

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	
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O
	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra			
CONTRATO	10 - PIS - PASEP 1.278.262.253.-8	11 - Nome MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO		Matrícula 3.526
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA DOS TUCANOS Nº: 1390 Compl.		13 - Bairro CONJ JOAO DE BARRO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 898481 / 1 - PR
	18 - C.P.F. 027.162.049-85	19 - Data Nascimento 19/06/1972	20 - Nome da Mãe MARIANA DA SILVA PINTO	
	Lotação: 017.004.003. - SECAO ENDEMIA (DENGUE) CLT			Proj. / Fonte: 2072 / 01303
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.090,05	22 - Data de Admissão 01/06/2012	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 25/03/2015
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado	26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador I

Evento	Descrição	Referência	Valor
69	ADICIONAL INSALUBRIDADE - 40%	40,00	262,67
100	HORA EXTRA 50%	46,30	344,11
107	HORA EXTRA CIPA	30,00	222,96
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	35,83
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	3,00	272,51
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	3,00	122,15
400	SALDO DE SALARIO	25,00	908,38
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	16,00	1.453,40
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	16,00	687,34
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	484,42
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	229,09

Evento	Descrição	Referência	Valor
502	I.N.S.S.	9,00	154,06
652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	31,57
510	FALTAS	5,30	26,26
523	FEDERACAO DOS SINDICATOS	3,33	36,30

Total de Proventos	5.022,86	Total de Desconto	248,19
Total Dep. Salário Família: 0		Líquido	4.774,67
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.		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: _____