



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: 3406 / 2015 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2015 **Data:** 24/03/2015

Credor: 1505 - ADORA ANGELA RINALDI MALAQUIAS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 239.061.195-80

R.G.:

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO
Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.106 MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - 60%
Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
F. de Recurso: 1101 FUNDEF/FUNDEB 60%

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

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

2.865,01

Saldo Anterior do Empenho

2.865,01

Valor Liquidado

2.865,01

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

2188101010101	SERVIDOR ATIVO	283,92
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	3,30
218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	8,57
218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	14,05

Total de descontos: 309,84

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		2.865,01
		<u>Total documentos:</u>	2.865,01

Total Retenções: 309,84

Total Líquido a Pagar: 2.555,17

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 24 de março de 2.015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 2.555,17 (dois mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e dezessete centavos)

Data

ADORA ANGELA RINALDI MALAQUIAS
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

Termo de Exoneração

Banco 341
Ag. 2956
c/c. 2417-4

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
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O
	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra			
DADOS DO CONTRATO	10 - PIS - PASEP 1.701.514.185-8	11 - Nome ADORA ANGELA RINALDI MALAQUIAS		Matrícula 247
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA DOMINGOS DE MORAES Nº: 370 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. 023.906.119-58	19 - Data Nascimento 24/09/1964	20 - Nome da Mãe	
	Lotação: 021.001.001. - DIV ENSINO PROFESSOR FUNDEF 15/60%			Proj. / Fonte: 2106 / 01101
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 3.093,49	22 - Data de Admissão 16/03/1983	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 17/03/2015
	25 - Causa do afastamento Aposentadoria por tempo de serviço, com rescisão contratual	26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 0

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>		
18	QUINQUENIO PROF.	30,00	404,53	502	I.P.A.M.	11,00	192,83		
182	ABONO PERMANENCIA-EC 41/200	100,00	283,92	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	91,09		
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	3,00	773,37	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	8,57		
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	3,00	54,74	574	SEGURO UNIMED	30,00	3,30		
400	SALDO DE SALARIO	17,00	1.348,45	614	APP SINDICATO	30,00	14,05		
Total de Proventos				2.865,01	Total de Desconto				309,84
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido				2.555,17	
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		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	60 - HOMOLOGAÇÃO			
	63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	Elaborado por:		Autorizado por:	

Conferido Por: _____