



**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:** 11682 / 2015 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2015 **Data:** 09/09/2015

**Credor:** 4169 - FAUSTO R. VICTORINO  
**Endereço:** - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR  
**C.P.F.:** 028.441.319-48 **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%) - EXERCICIOS

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

<b>Valor do Empenhado</b> 2.482,30	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 2.482,30	<b>Valor Liquidado</b> 2.482,30	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------------------

**Motivo:** REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

**Descontos / Retenções:**

2188101010101	SERVIDOR ATIVO	163,64
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	1.080,10
<b>Total de descontos:</b>		<b>1.243,74</b>

**Documentos Fiscais:**

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		2.482,30
<b>Total documentos:</b>			<b>2.482,30</b>

**Total Retenções:** 1.243,74 **Total Líquido a Pagar:** 1.238,56

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

\_\_\_\_\_  
**Ordenador da Despesa**

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.238,56 (um mil duzentos e trinta e oito reais e cinquenta e seis centavos)

\_\_\_\_\_  
/ /  
Data

\_\_\_\_\_  
FAUSTO R. VICTORINO

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: 11682 / 2015 Ordinário Data: 08/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 4169 FAUSTO R. VICTORINO  
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR  
C.P.F.: 028.441.319-48 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  
60.802,66

Valor  
2.482,30

Saldo Atual  
58.320,36

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

2.482,30

2.482,30

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.482,30

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

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: FAUSTO R. VICTORINO  
C.P.F.: 028.441.319-48



## Emissão de comprovantes

09/09/2015 16:55:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.48  
2278002278 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PREFEITURA MUN MARIALVA  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1267-X - MARIALVA  
CONTA: 6.017-1

FAVORECIDO: FAUSTO RODRIGO VICTORINO  
CPF/CNPJ: 028.441.319-48  
VALOR: R\$ 1.238,56  
DEBITO EM: 09/09/2015

=====

DOCUMENTO: 090901  
AUTENTICACAO SISBB: D.18C.FBE.96E.090.B3B



## Termo de Exoneração

Banco 104  
Ag. 1207  
c/c 6019-1

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR	<b>01 - CNPJ/CEI</b> 76.282.680/0001-45		<b>02 - Razão Social/Nome</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			
	<b>03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento]</b> Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680      Nº: 680      Compl. TERREO			<b>04 - Bairro</b> CENTRO		
	<b>05 - Município</b> Marialva		<b>06 - UF</b> PR	<b>07 - CEP</b> 86.990-000	<b>08 - CNAE</b> 8411600/O	<b>09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra</b>

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	<b>10 - PIS - PASEP</b> 1.315.543.652.-1		<b>11 - Nome</b> FAUSTO RODRIGO VICTORINO		<b>Matrícula</b> 2.620	<b>Cargo</b> ODONTOLOGO	
	<b>12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento]</b> Rua RUA PROF DORALICE STUBS PARPINELLI Nº: 1507      Compl.				<b>13 - Bairro</b> JARDIM IMPERIAL		
	<b>14 - Município</b> Marialva		<b>15 - UF</b> PR	<b>16 - CEP</b> 86.990-000	<b>17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF)</b> 4375219 / 2 - PR		
	<b>18 - C.P.F.</b> 028.441.319-48		<b>19 - Data Nascimento</b> 15/05/1979		<b>20 - Nome da Mãe</b> APARECIDA DE LOURDES GALLEG0 VICTORINO		
	<b>Lotação:</b> 017.002.001. - DIV ATENDIMENTO ODONTOLOGICO					<b>Proj. / Fonte:</b> 2052 / 01303	

CONTATO DO DADOS DO	<b>21 - Remuneração p/ fins rescisão</b> 1.729,57		<b>22 - Data de Admissão</b> 01/04/2008		<b>23 - Data do Aviso Prévio</b>		<b>24 - Data do Afastamento</b> 01/09/2015	
	<b>25 - Causa do afastamento</b> Licença Sem Vencimento			<b>26 - Cód. Afastamento</b> SJ1		<b>27 - Pensão Alimentícia</b>		<b>28 - Categoria do Trabalhador</b> 0

<i>Evento</i>	<i>Descrição</i>	<i>Referência</i>	<i>Valor</i>	<i>Evento</i>	<i>Descrição</i>	<i>Referência</i>	<i>Valor</i>	
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	8,00	1.153,05	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	232,27	
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	8,00	334,56	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	847,83	
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	4,00	576,52	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	163,64	
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	4,00	169,52					
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	192,15					
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	56,50					
<b>Total de Proventos</b>			<b>2.482,30</b>	<b>Total de Desconto</b>			<b>1.243,74</b>	
<b>Total Dep. Salário Família: 1</b>				<b>Líquido</b>				<b>1.238,56</b>
<b>Total Dep. Imposto de Renda: 3</b>								

FORMALIZACAO DA RESCISAO	<b>56 - Local e Data do Recebimento</b>		<b>57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto</b>	
	<b>58 - Assinatura do Trabalhador</b>			
	<b>60 - HOMOLOGAÇÃO</b>		<b>59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador</b>	
			<b>61 - Digital do trabalhador</b>	<b>62 - Digital do responsável legal</b>
	<b>63 - Identificação do órgão homologador</b>		<b>64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)</b>	
<b>Elaborado por:</b>		<b>Autorizado por:</b>		

**Conferido Por:** \_\_\_\_\_