



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: 11686 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 09/09/2015

Credor: 101475 - RAIZA APARECIDA PELADINI BORGES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.943.989-65

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
3.010,44	3.010,44	3.010,44	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810102	INSS	66,54
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	623,83
218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	8,57
218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	21,80
Total de descontos:		720,74

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		3.010,44
Total documentos:			3.010,44

Total Retenções: 720,74 Total Líquido a Pagar: 2.289,70

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
2.289,70 (dois mil duzentos e oitenta e nove reais e
setenta centavos)

Data

RAIZA APARECIDA PELADINI BORGES
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: 11686 / 2015 Ordinário Data: 08/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 101475 RAIZA APARECIDA PELADINI BORGES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.943.989-65

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	55.963,49	3.010,44	52.953,05

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	3.010,44	3.010,44

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.010,44

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
Secretário 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: RAIZA APARECIDA PELADINI BORGES
C.P.F.: 076.943.989-65

PMM 101 090920150003794000012PG *****2.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.49
2278002278 SEGUNDA VIA 0006

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: 22.172-8

FAVORECIDO: RAIZA APARECIDA PALADINI
CPF/CNPJ: 076.943.989-65
VALOR: R\$ 2.289,70
DEBITO EM: 09/09/2015

=====

DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: F.0D0.23C.8C7.EE8.8C7

Termo de Exoneração

Banco 104

Agência 1267

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		04 - Bairro CENTRO	
	03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 N°: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO	
	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 2.032.390.380.-5		11 - Nome RAIZA APARECIDA PALADINI BORGES		Matrícula 3.613	Cargo AGENTE COMUN SAUDE 44 HRS - CLT
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA OTAVIANO DE BRITO N°: 99 Compl.				13 - Bairro VILA ANTONIO	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) 066230 / 00332 - SP	
	18 - C.P.F. 076.943.989-65		19 - Data Nascimento 20/01/1993		20 - Nome da Mãe SELMA CAETANO	
	Lotação: 017.001.006. - DIV AGENTE COMUNIT SAUDE CLT					Proj. / Fonte: 2057 / 31495
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.090,05		22 - Data de Admissão 19/03/2013		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 01/09/2015		25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1	
27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 1				

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	8,00	726,70	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	545,03
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	8,00	105,07	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	78,80
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	872,04	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	66,54
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	151,30	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	21,80
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	545,03	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	8,57
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	6,00	65,67				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	181,66				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	21,89				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	290,65				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	50,43				
Total de Proventos			3.010,44	Total de Desconto			720,74
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			2.289,70
Total Dep. Imposto de Renda: 2							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	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	
	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: _____