



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: 12037 / 2015 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2015

Data: 22/09/2015

Credor: 102662 - ADOLF DANNI SANTOS FRANCO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 042.392.129-01

R.G.:

Órgão: 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

7.154,35

Saldo Anterior do Empenho

7.154,35

Valor Liquidado

7.154,35

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

2188101010101

SERVIDOR ATIVO

450,97

218810199

OUTROS CONSIGNATÁRIOS

35,11

218810104

IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF DEVIDO AO

423,36

Total de descontos:

909,44

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número

Série

Valor

1

7.154,35

Total documentos:

7.154,35

Total Retenções:

909,44

Total Líquido a Pagar:

6.244,91

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 22 de setembro de 2015.

Documentos Fiscais:

Nº _____ **Ordenador da Despesa**

Valor: _____

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 6.244,91 (seis mil duzentos e quarenta e quatro reais e noventa e um centavos)

/ /

Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

ADOLF DANNI SANTOS FRANCO

CPF:

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: 12037 / 2015

Ordinário

Data: 17/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 102662 ADOLF DANNI SANTOS FRANCO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 042.392.129-01

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00.	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 00	INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	Nº Convênio:/
Reduzido: 1058		
F. de Recurso: 3303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE	03303
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor
0,00	40.203,56	7.154,35
		Saldo Atual
		33.049,21

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	7.154,35	7.154,35

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.154,35
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

7.154,35 33.049,21

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

Credor: ADOLF DANNI SANTOS FRANCO
C.P.F.: 042.392.129-01

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome ADOLF DANNI SANTOS FRANCO
Agência 832-X
Conta corrente 39228-6
Valor 6.244,91
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

23/09/2015 15:46:41

23/09/2015 16:07:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

Termo de Exoneração

Amato Grossi
Banco Brasil

Ag. 0832 X

C/C 39228-6

IDENTIFICADOR DO	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				
IDENTIFICADOR DO	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O
	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra				
	10 - PIS - PASEP 2.675.546.524.-9		11 - Nome ADOLF DANNI SANTOS FRANCO		Matrícula 3.921
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA TIETE N°: 570 Compl. APTO 103		13 - Bairro ZONA 07		
	14 - Município MARINGA		15 - UF PR	16 - CEP 87.020-210	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) / -
IDENTIFICADOR DO	18 - C.P.F. 042.392.129-01		19 - Data Nascimento 04/08/1983		20 - Nome da Mãe EUTIMA DOS SANTOS FRANCO
	Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO				Proj. / Fonte: 2052 / 01000
	21 - Remuneração p/ fins rescisão 4.973,26		22 - Data de Admissão 17/08/2015		23 - Data do Aviso Prévio
IDENTIFICADOR DO	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1		27 - Pensão Alimentícia
					28 - Categoria do Trabalhador
				24 - Data do Afastamento 17/09/2015	

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	497,33	502	I.P.A.M.	11,00	328,24
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	94,56	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	122,73
100	HORA EXTRA 50%	19,61	1.950,51	503	IMP RENDA RET NA FONTE	27,50	423,36
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	2,00	690,73	574	SEGURO UNIMED	30,00	35,11
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	2,00	424,99				
400	SALDO DE SALARIO	18,00	2.486,63				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	1,00	345,37				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	1,00	411,85				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	115,11				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	137,27				
Total de Proventos			7.154,35	Total de Desconto			909,44
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			6.244,91
Total Dep. Imposto de Renda: 0							

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

Conferido Por: _____