



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: 12122 / 2015 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2015

Data: 24/09/2015

Credor: 1840 - DR. FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 804.583.601-63

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
31.623,20

Saldo Anterior do Empenho
31.623,20

Valor Liquidado
31.623,20

Saldo Atual do Empenho
0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

2188101010101	SERVIDOR ATIVO	765,66
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	2.362,67
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	685,00
218810104	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF DEVIDO AO	180,09
Total de descontos:		3.993,42

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		31.623,20
Total documentos:			31.623,20

Total Retenções:

3.993,42

Total Líquido a Pagar:

27.629,78

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

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 27.629,78 (vinte e sete mil seiscentos e vinte e nove reais e setenta e oito centavos)

Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

DR. FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO
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: 12122 / 2015 Ordinário Data: 22/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 1840 DR. FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 804.583.601-63

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
33.049,21

Valor
31.623,20

Saldo Atual
1.426,01

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	31.623,20	31.623,20

Credor: 1840 DR. FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

31.623,20

Empenhado por:

Rafael Bolonheis Ferreira Silva

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

Credor: DR. FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO
C.P.F.: 804.583.601-63

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Termo de Exoneração

Banco 104

Ag. 1267

C/C. 23045-0

IDENTIFICADOR 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
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O
IDENTIFICADOR DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.299.501.650-3	11 - Nome FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO		Matrícula 2.686
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua AV 7 DE SETEMBRO Nº: 176 Compl.		Cargo MEDICO ULTRASONOGRAFISTA	
	14 - Município MARINGA	15 - UF PR	16 - CEP 87.047-130	13 - Bairro
	18 - C.P.F. 804.583.601-63	19 - Data Nascimento 08/07/1975	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -	
	20 - Nome da Mãe ANA SEBASTIANA MONTEIRO			
Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO				Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTABILIZADOR DA RESCISÃO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 3.867,64	22 - Data de Admissão 15/09/2008	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 22/09/2015
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado	26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	540,24	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	1.933,82
14	QUINQUENIO	5,00	135,06	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	428,85
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	115,57	502	I.P.A.M.	11,00	371,42
191	LICENCA PREMIO INDENIZADA	0,00	14.285,79	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	394,24
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	9,00	2.900,73	503	IMP RENDA RET NA FONTE	15,00	84,86
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	9,00	683,28	651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	15,00	95,23
400	SALDO DE SALARIO	22,00	2.701,21	616	BANCO ITAU 4 EMPRESTIMO	46,60	685,00
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	3.867,64				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	954,55				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	1.933,82				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	6,00	940,16				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	644,54				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	313,35				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	1.289,08				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	318,18				
Total de Proventos			31.623,20	Total de Desconto			3.993,42
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			27.629,78
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 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA DEPT. REC. HUMANOS	
	60 - HOMOLOGAÇÃO			
	63 - Identificação do órgão homologador		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
Elaborado por:		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
		Autorizado por:		
Conferido Por: _____				



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 296/2015

Data : 24/09/2015

Conta Creditada DR. FERNANDO MONTEIRO RIBEIRO

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-7

Conta: 23045-0

Valor Pago: 27.629,78

NºAutenticação: FEF3659F34D0B594