



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: 2015 / 2016 Ordinário Data: 22/02/2016 Página 1 / 1

Credor: 2266 NADIR ROSA BRANZAN ROCHA

Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 575.613.039-04

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: 379
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:..... /

Data Licitação:.

Nº Contrato:.. /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
21.000,00	9.485,00	3.564,29	5.920,71

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	3.564,29	3.564,29

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.564,29

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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: NADIR ROSA BRANZAN ROCHA
C.P.F.: 575.613.039-04



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: 2015 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 25/02/2016

Credor: 2266 - NADIR ROSA BRANZAN ROCHA
Endereço: - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.P.F.: 575.613.039-04 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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.564,29	3.564,29	3.564,29	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810102	INSS	187,41
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	87,69
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	207,62
218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	9,53
218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	24,24
Total de descontos:		516,49

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	2		3.564,29
Total documentos:			3.564,29

Total Retenções:	516,49	Total Líquido a Pagar:	3.047,80
-------------------------	---------------	-------------------------------	-----------------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 25 de fevereiro de 2016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.047,80 (três mil e quarenta e sete reais e oitenta centavos)

Data

NADIR ROSA BRANZAN ROCHA

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

Termo de Exoneração

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Banco 104 Ag. 1267 c/c. 22153-1	
	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	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.227.940.504.-2	11 - Nome NADIR ROSA BRANZAN ROCHA		Matrícula 2.410	Cargo AGENTE COMUN SAUDE 44 HRS - CLT	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA TITOSHI MIYAMOTO Nº: 445 Compl.			13 - Bairro JARDIM SALEM CHADE		
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 47207 / 39 - PR		
	18 - C.P.F. 575.613.039-04	19 - Data Nascimento 15/05/1966		20 - Nome da Mãe MARIA BENEDITA PEREIRA ROSA		
	Lotação: 017.001.006. - DIV AGENTE COMUNIT SAUDE CLT					Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTATO DO DADOS DO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.212,14		22 - Data de Admissão 02/07/2007		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 29/02/2016		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
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	176,00	502	I.N.S.S.	9,00	164,85
100	HORA EXTRA 50%	7,00	57,85	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	22,56
101	HORA EXTRA 100%	20,00	220,39	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	24,24
107	HORA EXTRA CIPA	20,00	165,29	554	BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - EM	57,72	87,69
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	48,00	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	9,53
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	2,00	202,02	616	BANCO ITAU 4 EMPRESTIMO	43,58	207,62
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	2,00	80,07				
400	SALDO DE SALARIO	30,00	1.212,14				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	8,00	808,09				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	8,00	243,83				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	269,34				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	81,27				
Total de Proventos			3.564,29	Total de Desconto			516,49
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			3.047,80
Total Dep. Imposto de Renda: 3							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	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	
	Local e data		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente			
	63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Elaborado por:		Autorizado por:		

Conferido Por: _____

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV)	221531
CPF	575.613.039-04
Nome favorecido	NADIR ROSA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	22.521
Valor	3.047,80
Data transferência	25/02/2016
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	12B2721FF4562CAC
Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA J6635608 EDGAR SILVESTRE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.