



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: 3369 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 30/03/2016

Credor: 3988 - NIVALDETH MULT ZAMBALDI SOARES

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

C.P.F.: 971.471.339-00

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 (FC 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 |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 2.631,39           | 2.631,39                  | 2.631,39        | 0,00                   |

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

|                            |                                          |               |
|----------------------------|------------------------------------------|---------------|
| 218810119                  | RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES                  | 9,53          |
| 218810118                  | RETENÇÕES - SINDICATOS                   | 25,99         |
| 218810101010               | SERVIDOR ATIVO                           | 113,32        |
| 218810122                  | RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | 137,01        |
| 218810118                  | RETENÇÕES - SINDICATOS                   | 43,28         |
| <b>Total de descontos:</b> |                                          | <b>329,13</b> |

Documentos Fiscais:

|                                     | Número | Série | Valor           |
|-------------------------------------|--------|-------|-----------------|
| 38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO | 1      |       | 2.631,39        |
| <b>Total documentos:</b>            |        |       | <b>2.631,39</b> |

**Total Retenções: 329,13** **Total Líquido a Pagar: 2.302,26**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 30 de março de 2016.

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

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 2.302,26 (dois mil trezentos e dois reais e vinte e seis centavos)

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
NIVALDETH MULT ZAMBALDI SOARES

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: 3369 / 2016 Ordinário Data: 28/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 3988 NIVALDETH MULT ZAMBALDI SOARES

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

C.P.F.: 971.471.339-00

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  
21.000,00

Saldo Anterior  
5.920,71

Valor  
2.631,39

Saldo Atual  
3.289,32

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Rescisão de contrato de trabalho | 2.631,39      | 2.631,39   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.631,39

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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  
Secretário 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

Credor: NIVALDETH MULT ZAMBALDI SOARES  
C.P.F.: 971.471.339-00

PMM 101 310320160001034000010PB \*\*\*\*\*2.3

## Termo de Exoneração

Banco 104

|                                                |                                                                                                           |  |                                                            |                                        |                                                                     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR                    | 01 - CNPJ/CEI<br>76.282.680/0001-45                                                                       |  | 02 - Razão Social/Nome<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                                        | Ag. 1267<br>S/E. 22158-2                                            |
|                                                | 03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO |  |                                                            | 04 - Bairro<br>CENTRO                  |                                                                     |
| IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR                   | 05 - Município<br>Marialva                                                                                |  | 06 - UF<br>PR                                              | 07 - CEP<br>86.990-000                 | 08 - CNAE<br>8411600/O                                              |
|                                                | 10 - PIS - PASEP<br>1.900.418.680.-0                                                                      |  | 11 - Nome<br>NIVALDETH MULTINI ZAMBALDI                    |                                        | Matrícula<br>2.671                                                  |
|                                                | 12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua RUA BALBINA DE JESUS RAMOS Nº: 418 Compl.       |  | 13 - Bairro<br>CONJ MARIALVA II                            |                                        |                                                                     |
|                                                | 14 - Município<br>Marialva                                                                                |  | 15 - UF<br>PR                                              | 16 - CEP<br>86.990-000                 | 17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF)<br>0937589 / 002-0 - PR |
|                                                | 18 - C.P.F.<br>971.471.339-00                                                                             |  | 19 - Data Nascimento<br>08/02/1958                         |                                        | 20 - Nome da Mãe<br>MERCEDES SARMIENTO ZAMBALDI                     |
| Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO |                                                                                                           |  |                                                            |                                        | Proj. / Fonte: 2052 / 01000                                         |
| CONTROLE DOS DADOS                             | 21 - Remuneração p/ fins rescisão<br>1.364,69                                                             |  | 22 - Data de Admissão<br>01/08/2008                        |                                        | 23 - Data do Aviso Prévio                                           |
|                                                | 25 - Causa do afastamento<br>Licença Sem Vencimento                                                       |  | 26 - Cód. Afastamento<br>SJ1                               |                                        | 27 - Pensão Alimentícia                                             |
|                                                |                                                                                                           |  |                                                            | 24 - Data do Afastamento<br>17/03/2016 | 28 - Categoria do Trabalhador<br>0                                  |

| Evento                         | Descrição                   | Referência | Valor    | Evento            | Descrição                       | Referência | Valor    |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|----------|-------------------|---------------------------------|------------|----------|
| 12                             | LICENCA PREMIO              | 9,00       | 462,21   | 502               | I.P.A.M.                        | 11,00      | 85,07    |
| 14                             | QUINQUENIO                  | 5,00       | 17,33    | 652               | I.P.A.M. - 13 SALARIO           | 11,00      | 28,25    |
| 66                             | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 20,00      | 46,93    | 522               | SINDICATO - SISMAV              | 2,00       | 25,99    |
| 256                            | AUXILIO TRANSPORTE          | 0,00       | 12,80    | 523               | FEDERACAO DOS SINDICATOS        | 3,33       | 43,28    |
| 350                            | 13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO | 2,00       | 227,45   | 554               | BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - EM | 61,72      | 137,01   |
| 351                            | 13 SALARIO 2 PARCELA - VAR  | 2,00       | 29,33    | 573               | AFUPUMA - MENSALIDADE           | 30,00      | 9,53     |
| 400                            | SALDO DE SALARIO            | 8,00       | 346,59   |                   |                                 |            |          |
| 426                            | FERIAS PROP. FIXO RESC.     | 8,00       | 909,79   |                   |                                 |            |          |
| 427                            | FERIAS PROP. VARI. RESC.    | 8,00       | 206,80   |                   |                                 |            |          |
| 428                            | 1/3 FERIAS FIXO RESC.       | 33,33      | 303,23   |                   |                                 |            |          |
| 429                            | 1/3 FERIAS VARI. RESC.      | 33,33      | 68,93    |                   |                                 |            |          |
| Total de Proventos             |                             |            | 2.631,39 | Total de Desconto |                                 |            | 329,13   |
| Total Dep. Salário Família: 0  |                             |            |          | Líquido           |                                 |            | 2.302,26 |
| Total Dep. Imposto de Renda: 1 |                             |            |          |                   |                                 |            |          |

|                          |                                         |  |                                                     |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| FORMALIZACAO DA RESCISAO | 56 - Local e Data do Recebimento        |  | 57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto |                                   |
|                          | 58 - Assinatura do Trabalhador          |  |                                                     |                                   |
|                          | 60 - HOMOLOGAÇÃO<br><br>329             |  | 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: \_\_\_\_\_

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**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) | 221582 |
|-------------------------|--------|

|     |                |
|-----|----------------|
| CPF | 971.471.339-00 |
|-----|----------------|

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| Nome favorecido | NIVALDETH MULTINI ZAMBALDI |
|-----------------|----------------------------|

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
|------------|---------------------------|

|                  |        |
|------------------|--------|
| Número documento | 33.101 |
|------------------|--------|

|       |          |
|-------|----------|
| Valor | 2.302,26 |
|-------|----------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Data transferência | 31/03/2016 |
|--------------------|------------|

"C" - CNPJ diferente

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| Autenticação SISBB | 2FFFDB7AE8F6624B |
|--------------------|------------------|

|              |                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------|
| Assinada por | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>J6635608 EDGAR SILVESTRE |
|--------------|--------------------------------------------------------------|

|                     |
|---------------------|
| 31/03/2016 15:24:36 |
|---------------------|

|                     |
|---------------------|
| 31/03/2016 16:16:10 |
|---------------------|

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

---