



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11469 / 2016 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2016

Data: 13/10/2016

Credor: 100289 - MARIA TEREZA SEVERINO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 424.993.059-91

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
5.345,08

Saldo Anterior do Empenho
5.345,08

Valor Liquidado
5.345,08

Saldo Atual do Empenho
0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	437,26
218810102	INSS	270,44
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	1.196,77
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	409,56
Total de descontos:		2.314,03

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número	Série	Valor
1		5.345,08
Total documentos:		5.345,08

Total Retenções: 2.314,03

Total Líquido a Pagar: 3.031,05

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 13 de outubro de 2016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.031,05 (três mil e trinta e um reais e cinco centavos)

Data

MARIA TEREZA SEVERINO

CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



PREFEITURA 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: 11469 / 2016 Ordinário Data: 10/10/2016 Página 1 / 1

Credor: 100289 MARIA TEREZA SEVERINO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 424.993.059-91

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
25.216,03

Valor
5.345,08

Saldo Atual
19.870,95

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	5.345,08	5.345,08

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.345,08

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARIA TEREZA SEVERINO

C.P.F.: 424.993.059-91

**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) 393247
CPF 424.993.059-91
Nome favorecido MARIA TEREZA SEVERINO
Finalidade CREDITO EM CONTA POUPANCA
Número documento 101.701
Valor 3.031,05
Data transferência 17/10/2016 /
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9B75E753A5BEB874
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

CONTRATO DA RESCISAO

01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		04 - Bairro CENTRO	
03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO				09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	
10 - PIS - PASEP 1.069.495.476.-1	11 - Nome MARIA TEREZA SEVERINO		Matrícula 3.615	Cargo GERENTE DO DEPARTAMENTO	
12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua AV RUI BARBOSA Nº: 710 Compl.			13 - Bairro CENTRO		
14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 44237 / 1 - PR	
18 - C.P.F. 424.993.059-91		19 - Data Nascimento 19/02/1960		20 - Nome da Mãe MARIA DOS SANTOS SEVERINO	
Lotação: 017.032.002. - GERENTE				Proj. / Fonte: 2052 / 01000	
21 - Remuneração p/ fins rescisão 2.872,01		22 - Data de Admissão 19/03/2013		23 - Data do Aviso Prévio	
25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregador		26 - Cód. Afastamento SJ1		27 - Pensão Alimentícia SAU	
				28 - Categoria do Trabalhador 20	
				24 - Data do Afastamento 10/10/2016	

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	9,00	2.154,01	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	41,67	1.196,77
400	SALDO DE SALARIO	10,00	957,34	502	I.N.S.S.	8,00	76,58
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	7,00	1.675,34	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	9,00	193,86
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	558,39	553	BANCO CAIXA ECON. FED. - 1 - EN	30,00	34,92
				554	BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - EN	30,00	374,64
				579	AFUPUMA - DESPESAS	30,00	437,26
Total de Proventos				5.345,08			
Total Dep. Salário Família:				0			
Total Dep. Imposto de Renda:				1			
Total de Desconto				2.314,03			
Líquido				3.031,05			

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
58 - Assinatura do Trabalhador 			
60 - HOMOLOGAÇÃO		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: _____