



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: 11491 / 2016 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2016

Data: 13/10/2016

Credor: 100260 - ROBERTO ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 620.776.869-87

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

6.621,50

Saldo Anterior do Empenho

6.621,50

Valor Liquidado

6.621,50

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810119 RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES

9,53

218810102 INSS

270,44

218810199 OUTROS CONSIGNATÁRIOS

1.196,77

Total de descontos:

1.476,74

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número

Série

Valor

1

6.621,50

Total documentos:

6.621,50

Total Retenções:

1.476,74

Total Líquido a Pagar:

5.144,76

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 5.144,76 (cinco mil cento e quarenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

/ /

Data

ROBERTO ALEXANDRE DE OLIVEIRA

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: 11491 / 2016

Ordinário

Data: 10/10/2016

Página 1 / 1

Credor: 100260 ROBERTO ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 620.776.869-87

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

19.870,95

Valor

6.621,50

Saldo Atual

13.249,45

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Rescisão de contrato de trabalho

VLR. UNITÁRIO

6.621,50

VLR. TOTAL

6.621,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

6.621,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: ROBERTO ALEXANDRE DE OLIVEIRA
C.P.F.: 620.776.869-87

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2278-0
Conta corrente 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 241788
CPF 620.776.869-87
Nome favorecido ROBERTO ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 101.814
Valor 5.144,76
Data transferência 18/10/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 434C58F693FD6AB9

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

18/10/2016 14:25:21

18/10/2016 14:39:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

Termo de Exoneração

Banco Joy

Ag. 1267
C/P. 24178-8

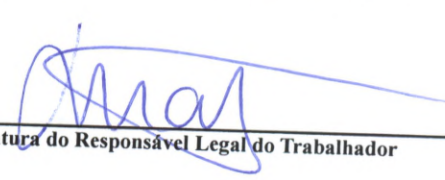
IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		
	03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 N°: 680 Compl. TERREO			04 - Bairro CENTRO	
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.213.777.460.-9	11 - Nome ROBERTO ALEXANDRE DE OLIVEIRA		Matrícula 3.764	Cargo GERENTE DO DEPARTAMENTO
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA GIUSEPPE GANDOLFI N°: 549 Compl.			13 - Bairro CENTRO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) / -	
	18 - C.P.F. 620.776.869-87	19 - Data Nascimento 03/08/1967	20 - Nome da Mãe		
	Lotação: 017.032.002. - GERENTE				
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 2.872,01		22 - Data de Admissão 03/11/2014	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 10/10/2016
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregador		26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 20
	Proj. / Fonte: 2052 / 01000				

Evento	Descrição	Referência	Valor
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	9,00	2.154,01
400	SALDO DE SALARIO	10,00	957,34
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	11,00	2.632,68
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	877,47

Evento	Descrição	Referência	Valor
653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	41,67	1.196,77
502	I.N.S.S.	8,00	76,58
652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	9,00	193,86
573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	9,53

SAUDE

Total de Proventos	6.621,50	Total de Desconto	1.476,74
Total Dep. Salário Família: 2		Líquido	5.144,76
Total Dep. Imposto de Renda: 2			

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento ROBERTO AG	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: _____			

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade**Debitado**

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

Creditado

Nome PREF MUN MARIALVA FUNDO P
Agência 2278-0
Conta corrente 5380-5
Valor 5.144,76
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

25/10/2016 15:33:41

25/10/2016 15:52:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.