



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: **490 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2017** Data: **26/01/2017**

Credor: 102148 - BERENICE SANCHES E SANCHES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 036.050.839-19

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.017,00
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: /
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	
Valor do Empenhado 3.310,32	Saldo Anterior do Empenho 3.310,32
Valor Liquidado 3.310,32	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	9,53
218810102	INSS	82,72
218810199	OUTROS CONSIGNATÁRIOS	3,94
Total de descontos:		96,19

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		3.310,32
Total documentos:			3.310,32

Total Retenções: 96,19 **Total Líquido a Pagar: 3.214,13**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 26 de janeiro de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.214,13 (três mil duzentos e catorze reais e treze centavos)

/ /

Data

BERENICE SANCHES E SANCHES

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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 490 / 2017 Ordinário Data: 25/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 102148 BERENICE SANCHES E SANCHES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 036.050.839-19

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL
Reduzido: 390
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
11.500,00

Saldo Anterior
11.500,00

Valor
3.310,32

Saldo Atual
8.189,68

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	3.310,32	3.310,32

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.310,32

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

VICTOR CELSO MARTINI
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: BERENICE SANCHES E SANCHES
C.P.F.: 036.050.839-19

Termo de Exoneração

Banco 104

Ag. 1267

98.23847.7

IDENTIFICACAO 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

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.275.653.649.-2	11 - Nome BERENICE SANCHES E SANCHES		Matrícula 3.722	Cargo AGENTE DE ENDEMIAS 44 HRS - CLT
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA MARIO PIVA N°: 2372 Compl.				13 - Bairro PARQUE DAS SERINGUEIRAS
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) 0590824 / 00-10 - PR	
	18 - C.P.F. 036.050.839-19	19 - Data Nascimento 22/07/1981	20 - Nome da Mãe CLAUDETE SANCHES ROSSATI		
	Lotação: 017.004.003. - SECAO ENDEMIA (DENGUE) CLT				Proj. / Fonte: 2072 / 31497

CONTATO DOS DADOS	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.212,14	22 - Data de Admissão 05/05/2014	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 20/01/2017
	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	124,93	502	I.N.S.S.	8,00	74,64
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	32,00	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	8,08
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	1,00	101,01	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	9,53
400	SALDO DE SALARIO	20,00	808,09	574	SEGURO UNIMED	30,00	3,94
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	727,28				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	116,21				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	9,00	727,28				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	9,00	112,44				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	242,43				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	37,48				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	242,43				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	38,74				
Total de Proventos			3.310,32	Total de Desconto			96,19
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			3.214,13
Total Dep. Imposto de Renda: 1							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	56 - Local e Data do Recebimento 390	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: _____

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)	238477
CPF	036.050.839-19
Nome favorecido	BERENICE SANCHES E SANCHES
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	12.709
Valor	3.214,13
Data transferência	27/01/2017
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	31061B687494FC00

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

27/01/2017 16:31:29
27/01/2017 16:48:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.
