



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: 494 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 26/01/2017

Credor: 103348 - MARILIA FURLANETTO FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 010.214.061-80

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.....: 0/2.017,00  
Tipo de Licitação: Dispensável  
Nº Licitação.....: /

| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 30.000,00          | 30.000,00                 | 30.000,00       | 0,00                   |

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

**Descontos / Retenções:**

|                            |                                                        |                 |
|----------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|
| 2188101010101              | SERVIDOR ATIVO                                         | 332,96          |
| 218810122                  | RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS               | 1.296,69        |
| 218810104                  | IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF DEVIDO AO | 38,54           |
| <b>Total de descontos:</b> |                                                        | <b>1.668,19</b> |

| Documentos Fiscais:                 | Número | Série | Valor            |
|-------------------------------------|--------|-------|------------------|
| 38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO | 1      |       | 30.000,00        |
| <b>Total documentos:</b>            |        |       | <b>30.000,00</b> |

|                         |                 |                               |                  |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------|
| <b>Total Retenções:</b> | <b>1.668,19</b> | <b>Total Líquido a Pagar:</b> | <b>28.331,81</b> |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------|

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 28.331,81 (vinte e oito mil trezentos e trinta e um reais e oitenta e um centavos)

\_\_\_\_\_  
Data

Banco \_\_\_\_\_

No da Conta \_\_\_\_\_

Cheque(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MARILIA FURLANETTO FERNANDES

CPF:

\_\_\_\_\_  
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: 495 / 2017 Ordinário Data: 25/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 103348 MARILIA FURLANETTO FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 010.214.061-80

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  
6.784,50

Valor  
1.334,47

Saldo Atual  
5.450,03

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Rescisão de contrato de trabalho | 1.334,47      | 1.334,47   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.334,47

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI  
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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARILIA FURLANETTO FERNANDES  
C.P.F.: 010.214.061-80



# 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: 494 / 2017 Ordinário Data: 25/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 103348 MARILIA FURLANETTO FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 010.214.061-80

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: 403  
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  
30.000,00

Saldo Anterior  
30.000,00

Valor  
30.000,00

Saldo Atual  
0,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Rescisão de contrato de trabalho | 30.000,00     | 30.000,00  |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

30.000,00

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

VICTOR CELSO MARTINI  
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: MARILIA FURLANETTO FERNANDES  
C.P.F.: 010.214.061-80

## Termo de Exoneração

Banco Joy

Ag. 1267

C/P. 23058-1

|                             |                                                                                                           |                                           |                                                      |                                                                  |                                        |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR | 01 - CNPJ/CEI<br>76.282.680/0001-45                                                                       |                                           | 02 - Razão Social/Nome<br>PREFEITURA DE MARIALVA     |                                                                  |                                        |
|                             | 03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento]<br>Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 N°: 680 Compl. TERREO |                                           |                                                      | 04 - Bairro<br>CENTRO                                            |                                        |
|                             | 05 - Município<br>Marialva                                                                                | 06 - UF<br>PR                             | 07 - CEP<br>86.990-000                               | 08 - CNAE<br>8411600/O                                           | 09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra             |
| TRABALHADOR                 | 10 - PIS - PASEP<br>1.321.177.253.-6                                                                      | 11 - Nome<br>MARILIA FURLANETTO FERNANDES |                                                      | Matrícula<br>3.386                                               | Cargo<br>MEDICO PLANTONISTA 12 NOTURNO |
|                             | 12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento]<br>Rua RUA JOAQUIM NABUCO N°: 68 Compl. APTO 102       |                                           |                                                      | 13 - Bairro<br>ZONA 01                                           |                                        |
|                             | 14 - Município<br>MARINGA                                                                                 | 15 - UF<br>PR                             | 16 - CEP<br>87.014-100                               | 17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF)<br>3828978 / 30 - PR |                                        |
|                             | 18 - C.P.F.<br>010.214.061-80                                                                             | 19 - Data Nascimento<br>28/02/1984        | 20 - Nome da Mãe<br>MARA SILVIA FURLANETTO FERNANDES |                                                                  |                                        |
|                             | Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO                                                            |                                           |                                                      |                                                                  | Proj. / Fonte: 2052 / 01000            |
| CONTROLE DE DADOS           | 21 - Remuneração p/ fins rescisão<br>4.101,84                                                             |                                           | 22 - Data de Admissão<br>03/10/2011                  |                                                                  | 23 - Data do Aviso Prévio              |
|                             | 25 - Causa do afastamento<br>Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado                         |                                           | 26 - Cód. Afastamento<br>SJ1                         | 27 - Pensão Alimentícia                                          | 24 - Data do Afastamento<br>16/01/2017 |
|                             |                                                                                                           | 28 - Categoria do Trabalhador             |                                                      |                                                                  |                                        |

| Evento | Descrição                    | Referência | Valor     |
|--------|------------------------------|------------|-----------|
| 8      | DSR-DESCANSO SEMANAL REMU    | 0,00       | 416,69    |
| 14     | QUINQUENIO                   | 5,00       | 104,17    |
| 66     | ADICIONAL INSALUBRIDADE      | 20,00      | 99,95     |
| 191    | LICENCA PREMIO INDENIZADA    | 0,00       | 12.305,52 |
| 350    | 13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO  | 1,00       | 341,82    |
| 351    | 13 SALARIO 2 PARCELA - VAR   | 1,00       | 80,73     |
| 400    | SALDO DE SALARIO             | 16,00      | 2.083,47  |
| 424    | FERIAS VENC. FIXO RESC.      | 2,00       | 8.203,68  |
| 425    | FERIAS VENC. VARI. RESC.     | 2,00       | 2.061,72  |
| 426    | FERIAS PROP. FIXO RESC.      | 4,00       | 1.367,28  |
| 427    | FERIAS PROP. VARI. RESC.     | 4,00       | 293,91    |
| 428    | 1/3 FERIAS FIXO RESC.        | 33,33      | 455,76    |
| 429    | 1/3 FERIAS VARI. RESC.       | 33,33      | 97,97     |
| 463    | 1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO     | 33,33      | 2.734,56  |
| 464    | 1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL | 33,33      | 687,24    |

| Evento | Descrição                       | Referência | Valor    |
|--------|---------------------------------|------------|----------|
| 502    | I.P.A.M.                        | 11,00      | 286,48   |
| 652    | I.P.A.M. - 13 SALARIO           | 11,00      | 46,48    |
| 503    | IMP RENDA RET NA FONTE          | 7,50       | 38,54    |
| 626    | BANCO CAIXA ECON. FED. - 4 - EM | 6,28       | 1.296,69 |

Total de Proventos 31.334,47

Total de Desconto 1.668,19

Total Dep. Salário Família: 0

Total Dep. Imposto de Renda: 0

Líquido 29.666,28

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: \_\_\_\_\_

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

---

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) 230581

CPF 010.214.061-80

Nome favorecido MARILIA FURLANETTO FERNANDES

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 12.711

Valor 29.666,28

Data transferência 27/01/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A2195116EAA6CC7B

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI  
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

27/01/2017 16:32:22  
27/01/2017 16:48:24

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---