



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: 2868 / 2017

Ordinário

Data: 21/03/2017

Página 1 / 1

Credor: 103535 SILVIA REGINA RIZZO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 870.450.109-82

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: 1072
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
85.753,88

Valor
4.681,46

Saldo Atual
81.072,42

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	4.681,46	4.681,46

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.681,46

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário 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: SILVIA REGINA RIZZO
C.P.F.: 870.450.109-82

401 2403201700008660000096 #####.405, 77-



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: **2868 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2017** Data: **21/03/2017**

Credor: 103535 - SILVIA REGINA RIZZO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 870.450.109-82

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: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS

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

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
4.681,46	4.681,46	4.681,46	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

Descontos / Retenções:		
2188101010101	SERVIDOR ATIVO	275,69
Total de descontos:		275,69

Documentos Fiscais:

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	3		4.681,46
Total documentos:			4.681,46

Total Retenções:	275,69	Total Líquido a Pagar:	4.405,77
------------------	--------	------------------------	----------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 21 de março de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 4.405,77 (quatro mil quatrocentos e cinco reais e setenta e sete centavos)

/ /

Data

SILVIA REGINA RIZZO

CPF:

PMR 101 240320170000866000009P6 111114.405,77-

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

Termo de Exoneração

Banco 104

Ag. 969

C/c. 22852-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		04 - Bairro CENTRO	
	03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO					
	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.707.238.651.-1		11 - Nome SILVIA REGINA RIZZO		Matrícula 628	Cargo ODONTOLOGO
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA PADRE ANTONIO LOCK Nº: 41 Compl.				13 - Bairro	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) / -	
	18 - C.P.F. 870.450.109-82		19 - Data Nascimento 28/01/1971		20 - Nome da Mãe	
	Lotação: 017.002.001. - DIV ATENDIMENTO ODONTOLOGICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01000
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 2.994,56		22 - Data de Admissão 03/11/1998		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 15/03/2017		25 - Causa do afastamento Licença Sem Vencimento		26 - Cód. Afastamento SJ1	
		27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 0		

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	177,19	502	I.P.A.M.	11,00	184,19
14	QUINQUENIO	15,00	172,76	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	91,50
261	ADICIONAL DE ESCOLARIDADE	15,00	172,76				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	3,00	748,64				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	3,00	83,20				
400	SALDO DE SALARIO	15,00	1.151,75				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	1.497,28				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	6,00	134,09				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	499,09				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	44,70				
Total de Proventos			4.681,46	Total de Desconto			275,69
Total Dep. Salário Família: 2				Líquido			4.405,77
Total Dep. Imposto de Renda: 2							
56 - Local e Data do Recebimento				57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto			
58 - Assinatura do Trabalhador				59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador			
60 - HOMOLOGAÇÃO				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**

Pendência número 526474139
Mensagem de erro 162406088 Timeout GTR (C406-088)

DOC ou TED Eletrônico

Pendência número 526474431
Mensagem de erro 162425610 Timeout GTR (C425-610)

DOC ou TED Eletrônico

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

	Creditado
Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	969 MANDAGUARI
Conta corrente (com DV)	228521
CPF	870.450.109-82
Nome favorecido	SILVIA REGINA RIZZO
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	32.403
Valor	4.405,77
Data transferência	24/03/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C5149C2DEBC2E5B2

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

24/03/2017 15:53:26

24/03/2017 16:25:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

DOC ou TED Eletrônico

Pendência número 526479401
Mensagem de erro 162453114 Timeout GTR (C453-114)

DOC ou TED Eletrônico

Pendência número 526489080
Mensagem de erro 162509247 Timeout GTR (C509-247)

Transferência entre contas diversas

Pendência número 526489371
Mensagem de erro 162525458 Timeout GTR (C525-458)