



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: 2870 / 2017 Ordinário Data: 21/03/2017 Página 1 / 1

Credor: 103536 GUILHERME MASSAO NOSO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 052.863.409-70

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	Nº Convênio:/
Reduzido: 1072	
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 81.072,42	Valor 10.211,78	Saldo Atual 70.860,64
--------------------------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	10.211,78	10.211,78

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.211,78
-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: GUILHERME MASSAO NOSO
C.P.F.: 052.863.409-70



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: 2870 / 2017 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2017 **Data:** 21/03/2017

Credor: 103536 - GUILHERME MASSAO NOSO
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 052.863.409-70 **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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado 10.211,78	Saldo Anterior do Empenho 10.211,78	Valor Liquidado 10.211,78	Saldo Atual do Empenho 0,00
--	---	-------------------------------------	---------------------------------------

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

2188101010101	SERVIDOR ATIVO	191,96
Total de descontos:		191,96

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	3		10.211,78
Total documentos:			10.211,78

Total Retenções: 191,96 **Total Líquido a Pagar:** 10.019,82

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 21 de março de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 10.019,82 (dez mil e dezenove reais e oitenta e dois centavos)

/ /
Data

GUILHERME MASSAO NOSO
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

Termo de Exoneração

Banco Itaú

Ag- 7878

c/c. 09271-2

IDENTIFICAÇÃO 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 Nº: 680 Compl. TERREO		04 - Bairro CENTRO	
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 2.100.420.136.-4	11 - Nome GUILHERME MASSAO NOSO		Matrícula 3.864	Cargo MEDICO PLANTONISTA 15 DIURNO
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua PROF GUIDO INACIO BERSCH Nº: 178 Compl. APTO 507			13 - Bairro JARDIM UNIVERSITARIO	
	14 - Município Maringá	15 - UF PR	16 - CEP 87.020-250	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 3465351 / 0040 - PR	
	18 - C.P.F. 052.863.409-70	19 - Data Nascimento 30/01/1986	20 - Nome da Mãe VANIA MIDORI AGAWA NOSO		
Lotação: 017.001.001. - DIV ATENDIMENTO MEDICO				Proj. / Fonte: 2052 / 01303	

CONTABILIZAÇÃO DO AFASTAMENTO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 4.855,11	22 - Data de Admissão 15/04/2015	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 04/03/2017
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado	26 - Cód. Afastamento SJI	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	99,59	502	I.P.A.M.	11,00	82,16	
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	24,99	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	109,80	
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	2,00	809,19					
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	2,00	188,96					
400	SALDO DE SALARIO	4,00	647,35					
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	11,00	4.450,52					
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	11,00	1.880,75					
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	1.483,51					
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	626,92					
Total de Proventos			10.211,78	Total de Desconto			191,96	
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido				10.019,82
Total Dep. Imposto de Renda: 0								

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>[Assinatura]</i>		<i>[Assinatura]</i>	
	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: _____



Emissão de comprovantes

24/03/2017 16:30:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.58
2278002278 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PREFEITURA MUN MARIALVA
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 7878-6 - MARINGA - JARDIM UNIVERSITARIO
CONTA: 9.271-2

FAVORECIDO: GUILHERME MASSAO NOSO
CPF/CNPJ: 052.863.409-70
VALOR: R\$ 10.019,82
DEBITO EM: 24/03/2017

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 0.1A7.ADF.8CD.59E.786