



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: 3000 / 2017

Ordinário

Data: 23/03/2017

Página 1 / 1

Credor: 101169 MARINA CHRISTIANINI FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.657.799-64

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
62.861,88

Valor
3.254,80

Saldo Atual
59.607,08

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Rescisão de contrato de trabalho

VLR. UNITÁRIO

3.254,80

VLR. TOTAL

3.254,80

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.254,80

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: MARINA CHRISTIANINI FERNANDES
C.P.F.: 076.657.799-64



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: 3000 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 24/03/2017

Credor: 101169 - MARINA CHRISTIANINI FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.657.799-64

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
3.254,80	3.254,80	3.254,80	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

218810102	INSS	102,62
218810122	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	285,58
218810119	RETENÇÕES - ASSOCIAÇÕES	10,04
218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	25,54
218810118	RETENÇÕES - SINDICATOS	42,52

Total de descontos: 466,30

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1		3.254,80
Total documentos:			3.254,80

Total Retenções:	466,30	Total Líquido a Pagar:	2.788,50
-------------------------	---------------	-------------------------------	-----------------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 24 de março de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 2.788,50 (dois mil setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos)

Data

MARINA CHRISTIANINI FERNANDES
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

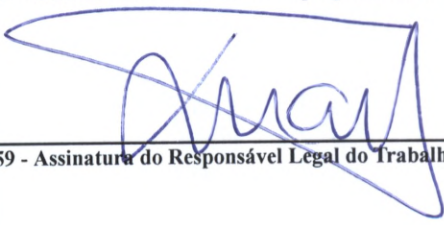
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

CONTINENTE DO DADOS DO CONTRATO

FORMALIZACAO DA RESCISAO

01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		Ag. 1267	
03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO			04 - Bairro CENTRO c/c. 70622		
05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
10 - PIS - PASEP 1.309.685.252.-8		11 - Nome MARINA CHRISTIANINI FERNANDES DE OLIVEIRA		Matrícula 3.220	Cargo AGENTE COMUN SAUDE 44 HRS - CLT
12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua AV CRISTOVAO COLOMBO Nº: 312 Compl.			13 - Bairro JARDIM SHANANDOA		
14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 717960 / 2 - PR	
18 - C.P.F. 076.657.799-64		19 - Data Nascimento 17/05/1989		20 - Nome da Mãe MAURINA BORGES DE OLIVEIRA	
Lotação: 017.001.006. - DIV AGENTE COMUNIT SAUDE CLT					Proj. / Fonte: 2057 / 31495
21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.464,39		22 - Data de Admissão 10/01/2011		23 - Data do Aviso Prévio	
24 - Data do Afastamento 20/03/2017		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
52	PRORROGA LIC MATERNIDADE TI	19,00	927,45	502	I.N.S.S.	8,00	78,10
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	6,25	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	24,52
164	SALARIO FAMILIA - INSS	3,00	62,14	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	25,54
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	1,60	523	FEDERACAO DOS SINDICATOS	3,33	42,52
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	1,00	106,42	554	BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - EM	37,96	189,75
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	1,00	46,85	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	30,00	10,04
356	SALARIO MATERNIDADE 13 SAL	1,00	106,42	626	BANCO CAIXA ECON. FED. - 4 - EM	19,96	95,83
400	SALDO DE SALARIO	1,00	42,57				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.021,59				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	149,92				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	2,00	212,83				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	2,00	46,85				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	70,94				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	15,62				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	340,53				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	49,97				
465	SAL. MATERNIDADE 13 VARIÁVEL	1,00	46,85				
Total de Proventos			3.254,80	Total de Desconto			466,30
Total Dep. Salário Família:			3	Líquido			2.788,50
Total Dep. Imposto de Renda:			4				

56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
58 - Assinatura do Trabalhador Marina C S Oliveira			
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. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
63 - Identificação do órgão homologador		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
Elaborado por:		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
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) 70622
CPF 076.657.799-64
Nome favorecido MARINA CHRISTIANINI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.406
Valor 2.788,50
Data transferência 24/03/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CAAF4FBFE15A4625
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

24/03/2017 16:17:16
24/03/2017 16:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.