



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: 11560 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 10/10/2017

Credor: 2091 - IOLANDA DOS REIS PEREIRA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 023.086.869-01

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
8.430,54

Saldo Anterior do Empenho
8.430,54

Valor Liquidado
8.430,54

Saldo Atual do Empenho
0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

Descontos / Retenções:

2188101010101 SERVIDOR ATIVO
218810199 OUTROS CONSIGNATÁRIOS

138,87

794,78

Total de descontos: 933,65

Documentos Fiscais:

38 RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Número

Série

Valor

1

8.430,54

Total documentos:

8.430,54

Total Retenções:

933,65

Total Líquido a Pagar:

7.496,89

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 10 de outubro de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 7.496,89 (sete mil quatrocentos e noventa e seis reais e oitenta e nove centavos)

Data

IOLANDA DOS REIS PEREIRA

CPF:

PRM 101 11102017600444000011006 888887 496,89

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11560 / 2017 Ordinário Data: 10/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 2091 IOLANDA DOS REIS PEREIRA
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 023.086.869-01 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.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS
Reduzido: 403
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 11748

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
30.000,00	34.470,72	8.430,54	26.040,18

HISTÓRICO: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Rescisão de contrato de trabalho	8.430,54	8.430,54

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 8.430,54

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: IOLANDA DOS REIS PEREIRA
C.P.F.: 023.086.869-01

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		c/c: 7551-5	
	03 - Endereço [logradouro, nº, 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	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.706.581.567.-4		11 - Nome IOLANDA DOS REIS PEREIRA		Matrícula 554	Cargo AUX SERVICOS GERAIS (FEM)
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA MARIA DOLORES DA SILVA Nº: 54 Compl.				13 - Bairro VILA ANTONIO	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -	
	18 - C.P.F. 023.086.869-01		19 - Data Nascimento 25/09/1957		20 - Nome da Mãe	
	Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303
DADOS DO CONTRATADO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.495,86		22 - Data de Admissão 03/07/1996		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 01/10/2017		25 - Causa do afastamento Aposentadoria por tempo de serviço, com rescisão contratual		26 - Cód. Afastamento SJ1	
27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 0				

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
191	LICENCA PREMIO INDENIZADA	3,00	4.487,58	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	747,93
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	9,00	1.121,90	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	46,85
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	9,00	140,55	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	138,87
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.495,86				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	140,55				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	3,00	373,97				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	124,66				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	498,62				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	46,85				
Total de Proventos			8.430,54	Total de Desconto			933,65
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			7.496,89
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>Iolanda dos Reis Pereira</i>			
	60 - HOMOLOGAÇÃO <i>4103</i>		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: _____



11/10/2017 16:36:21

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 2956 MARIALVA PR
Conta corrente (com DV) 75515
CPF 023.086.869-01
Nome favorecido IOLANDA DOS REIS PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 101.101
Valor 7.496,89
Data transferência 11/10/2017
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6FC1920723AC16BD

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	11/10/2017 15:59:07
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	11/10/2017 16:36:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.