



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: 3979 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104652 LAIS BONDANCIA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 087.713.519-30

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: 414
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.....: 4047

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
84.047,90

Valor
2.442,96

Saldo Atual
81.604,94

HISTÓRICO: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	2.442,96	2.442,96

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.442,96

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: LAIS BONDANCIA

C.P.F.: 087.713.519-30

PAGAMENTO

ORDEN 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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 3979 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 17/04/2018**Credor:** 104652 - LAIS BONDANCIA**Endereço:** - C.E.P. - -**C.P.F.:** 087.713.519-30**R.G.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo.....: 0/2.018,00	
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de Licitação: Dispensavel	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		Nº Licitação.....: /	
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO			
Valor do Empenhado 2.442,96	Saldo Anterior do Empenho 2.442,96	Valor Liquidado 2.442,96	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
101726	1,00	SERV.	RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	2.442,96

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	2.442,96		17/04/2018

Descontos / Retenções:

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	23,68
-----	--	-------

Total de descontos: 23,68**Valor Liquidado a Pagar :** 2.419,28

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 17/04/2018	Data do Empenho 17/04/2018
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		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		
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.320.835.753.-1		11 - Nome LAIS BONDANCIA		Matrícula 3.445		Cargo AGENTE DE ENDEMIAS 44 HRS - CLT	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua LUIZ CATTO Nº: 232 Compl. 2				13 - Bairro VILA MESSIAS			
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 3465255 / 3 - PR			
	18 - C.P.F. 087.713.519-30		19 - Data Nascimento 11/02/1992		20 - Nome da Mãe GERALDA APARECIDA BONDANCIA			
Lotação: 011.003.002. - SEÇÃO ENDEMIA (DENGUE) CLT							Proj. / Fonte: 2072 / 31497	
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.320,04		22 - Data de Admissão 17/11/2011		23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data do Afastamento 03/04/2018	
	25 - Causa do afastamento Rescisão com justa causa por iniciativa do empregador		26 - Cód. Afastamento		27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 1	

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	352,01	502	I.N.S.S.	8,00	23,68
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	183,34				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	5,00	550,02				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.056,03				
400	SALDO DE SALARIO	3,00	132,00				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	5,46				
104	HORAS EXTRAS 50%	15,30	137,70				
67	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40				
Total de Proventos			2.442,96	Total de Desconto			23,68
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			2.419,28
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>Laís Bondância</i>			
	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.		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	Local e data		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente			
	63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Elaborado por:		Autorizado por:		

Conferido Por: _____

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) 178558

CPF 087.713.519-30

Nome favorecido LAIS BONDANCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 41.903

Valor 2.419,28

Data transferência 19/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C1275009D17E3C46

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/04/2018 16:19:29

19/04/2018 16:44:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.