



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: 3981 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 75 ROSANGELA APARECIDA ANDRADE

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 044.103.879-44 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.....: 4049

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
81.604,94

Valor
2.241,56

Saldo Atual
79.363,38

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	2.241,56	2.241,56

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.241,56

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: ROSANGELA APARECIDA ANDRADE
C.P.F.: 044.103.879-44

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

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: 3981 / 2018 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2018

Data: 17/04/2018

Credor: 75 - ROSANGELA APARECIDA ANDRADE

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 044.103.879-44

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07002 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

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO 1

Processo.....:	0/2.018,00
----------------	------------

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

2.241,56

Saldo Anterior do Empenho	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

2.241,56

Valor Liquidado

2.241.56

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	2.241,56

Documentos Fiscais:

<u>Documentos Fiscais:</u>	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	2.241,56		17/04/2018

Descontos / Retenções:

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

14,25

Total de descontos:

14,25

Valor Liquido a Pagar :

2.227,31

N° Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

17/04/2018

Data do Empenho

17/04/2018

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

PAGE 101 19047018000120000000200 14442,277,31-

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

AG: 1267

CLC: 24.107-9

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 Comp TERREO				04 - Bairro CENTRO	
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
	10 - PIS - 1.258.968.351.-2	11 - Nome ROSANGELA APARECIDA ANDRADE GARCIA			Matrícula 3.581	Cargo AGENTE DE ENDEMIAS 44 HRS - CLT
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA PEDRO CAZELATO Nº: 563 Comp				13 - Bairro JARDIM PARAISO	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 92152 / 51 - PR	
DADOS DO CONTRATO	18 - C.P.F. 044.103.879-44		19 - Data Nascimento 15/07/1975		20 - Nome da Mãe QUENTINA ANDREZ ANDRADE	
	Lotação: 011.003.002. - SEÇÃO ENDEMIA (DENGUE) CLT					Proj. / Fonte: 2072 / 31497
	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.320,04		22 - Data de Admissão 18/02/2013		23 - Data do Aviso Prévio	
25 - Causa do afastamento Rescisão com justa causa por iniciativa do empregador		26 - Cód. Afastamento		27 - Pensão Alimentícia		24 - Data do Afastamento 03/04/2018
				28 - Categoria do		1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	440,01	502	I.N.S.S.	8,00	14,25
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	73,34				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	2,00	220,01				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.320,04				
400	SALDO DE SALARIO	3,00	132,00				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	5,46				
164	SALARIO FAMILIA - INSS	1,00	4,50				
104	HORAS EXTRAS 50%	2,20	19,80				
67	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20% SL	20,00	26,40				
Total de Proventos			2.241,56	Total de Desconto			14,25
Total Dep. Salário Família:			1	Líquido			2.227,31
Total Dep. Imposto de Renda:			3				

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Rosângela Aparecida Andrade</i>		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	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.		61 - Digital do trabalhador	
	Local e data		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	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV)	241079
CPF	044.103.879-44
Nome favorecido	ROSANGELA APARECIDA ANDRADE GARCIA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.902
Valor	2.227,31
Data transferência	19/04/2018
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CBDA4859F4BDFED9

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/04/2018 16:18:20
19/04/2018 16:44:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
