



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: 3983 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104653 SUELEN PERASSOLLI ANTONIO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 062.663.629-96

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 4051

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

79.363,38

Valor

2.537,59

Saldo Atual

76.825,79

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	2.537,59	2.537,59

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.537,59

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: SUELEN PERASSOLLI ANTONIO
C.P.F.: 062.663.629-96

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:** 3983 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 17/04/2018**Credor:** 104653 - SUELEN PERASSOLLI ANTONIO**Endereço:** - C.E.P. - -**C.P.F.:** 062.663.629-96**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	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.537,59	2.537,59	2.537,59	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	2.537,59

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	2.537,59		17/04/2018

Descontos / Retenções:

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	14,11
-----	--	-------

Total de descontos: 14,11**Valor Liquido a Pagar :** 2.523,48

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

01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA			CIP: 39.797-1	
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	

10 - PIS - PASEP 1.300.536.653.-6		11 - Nome SUELEN PERASSOLLI ANTONIO		Matrícula 3.970	Cargo AGENTE DE ENDEMIAS 44 HRS - CLT
12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA JOAO MARCHIORI Nº: 2 - C Compl.				13 - Bairro CONJ SERAFIM BELUCO	
14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 6873413 / 001-0 - PR	
18 - C.P.F. 062.663.629-96		19 - Data Nascimento 09/07/1986		20 - Nome da Mãe ROSA MARIA PERASSOLLI GASOLA	
Lotação: 011.003.002. - SEÇÃO ENDEMIA (DENGUE) CLT					Proj. / Fonte: 2052 / 01303

21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.320,04		22 - Data de Admissão 01/12/2015		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	440,01	502	I.N.S.S.	8,00	14,11
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	146,67				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	4,00	440,01				
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	2,00	9,00				
104	HORAS EXTRAS 50%	2,00	18,00				
67	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40				
Total de Proventos			2.537,59	Total de Desconto			14,11
Total Dep. Salário Família: 2				Líquido			
Total Dep. Imposto de Renda: 3				2.523,48			

56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
58 - Assinatura do Trabalhador <i>Suelen Perassolli Gasola</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		62 - Digital do responsável legal	
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) 969 MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 397971
CPF 062.663.629-96
Nome favorecido SUELEN PERASSOLLI GASOLA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.904
Valor 2.523,48
Data transferência 19/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AFFE9A69C8AF1A62

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/04/2018 16:20:26
19/04/2018 16:44:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.