



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: 3985 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 101185 ROSANGELA APARECIDA LOPES FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 036.433.479-79 R.G.:

Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 9379-0 Conta: 18148-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4053
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 414	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 76.825,79
Valor 5.474,88	Saldo Atual 71.350,91

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	5.474,88	5.474,88

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.474,88
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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 LOPES FERREIRA
C.P.F.: 036.433.479-79

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:** 3985 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 17/04/2018**Credor:** 101185 - ROSANGELA APARECIDA LOPES FERREIRA**Endereço:** - C.E.P. - -**C.P.F.:** 036.433.479-79**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 5.474,88	Saldo Anterior do Empenho 5.474,88
Valor Liquidado 5.474,88	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	5.474,88

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	5.474,88		17/04/2018

Descontos / Retenções:

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	79,84
-----	--	-------

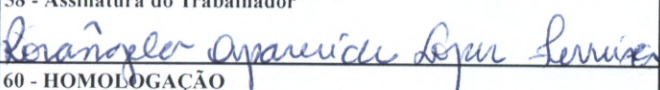
Total de descontos: 79,84**Valor Liquido a Pagar :** 5.395,04

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

2456

IDENTIFICADOR 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			
IDENTIFICADOR DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
	10 - PIS - PASEP 1.603.967.379.-7		11 - Nome ROSANGELA APARECIDA LOPES FERREIRA		Matrícula 3.542	Cargo AUXILIAR ENFERMAGEM 40 HRS - PSF - CLT
CONTINUAÇÃO DO CONTRATO	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA IZIDORO VENDRAME Nº: 2557 Compl.				13 - Bairro PARQUE DAS PALMEIRAS	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 20100 / 58 - PR	
	18 - C.P.F. 036.433.479-79		19 - Data Nascimento 29/06/1981		20 - Nome da Mãe DELMIRA MACEDO LOPES	
	Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTINUAÇÃO DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.328,32		22 - Data de Admissão 02/07/2012		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 08/04/2018		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
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	128,73	502	I.N.S.S.	8,00	32,40
463	1/3 FÉRIAS VENCIDAS FIXO	33,33	442,77	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	47,44
429	1/3 FÉRIAS VARI. RESC.	33,33	208,96				
428	1/3 FÉRIAS FIXO RESC.	33,33	332,08				
427	FÉRIAS PROP. VARI. RESC.	9,00	626,89				
426	FÉRIAS PROP. FIXO RESC.	9,00	996,24				
425	FÉRIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	386,20				
424	FÉRIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.328,32				
400	SALDO DE SALARIO	8,00	354,22				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	3,00	260,95				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	3,00	332,08				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	14,56				
164	SALARIO FAMILIA - INSS	1,00	12,00				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	50,88				
Total de Proventos			5.474,88	Total de Desconto			79,84
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			5.395,04
Total Dep. Imposto de Renda: 3							

56 - Local e Data do Recebimento 58 - Assinatura 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. Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente _____ 63 - Identificação do órgão homologador _____ Elaborado por: _____	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto 59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">61 - Digital do trabalhador</td> <td style="width: 50%;">62 - Digital do responsável legal</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table> 64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo) Autorizado por: _____	61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal		
61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal				

Conferido Por: _____



19/04/2018 16:44:09

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)	245563
CPF	036.433.479-79
Nome favorecido	ROSANGELA APARECIDA LOPES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.901
Valor	5.395,04
Data transferência	19/04/2018
"C" - CNPJ diferente	

Autenticação SISBB 5C3B3A2EB9015A55

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/04/2018 16:15:00

19/04/2018 16:44:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
