



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: 4245 / 2018 Ordinário Data: 25/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104687 ALEKSANDRO MARTINS DA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 006.853.539-23 R.G.:

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.....: 4319
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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	70.959,33	5.387,61	65.571,72

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	5.387,61	5.387,61

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.387,61
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: ALEKSANDRO MARTINS DA SILVA
C.P.F.: 006.853.539-23



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: **4245 / 2018 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2018** Data: **25/04/2018**

Credor: 104687 - ALEKSANDRO MARTINS DA SILVA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 006.853.539-23 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 5.387,61	Saldo Anterior do Empenho 5.387,61	Valor Liquidado 5.387,61	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	5.387,61

Documentos Fiscais:

Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	5.387,61	1	25/04/2018

Descontos / Retenções:

208	[F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	191,08
226	[F] - 27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV- SINDICATO DOS SERV	33,67
Total de descontos:		224,75

Valor Liquido a Pagar : 5.162,86

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoarifado 25/04/2018	Data do Empenho 25/04/2018
----------------	--	-------------------------------

Liquidado por Paulo César Mori	Observação _____ _____ _____
---------------------------------------	---

Ag: 8912

CNT: 02137-9
Stau

IDENTIFICACION DO TRABALHADOR	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

IDENTIFICACION DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.276.551.850.-7		11 - Nome ALEKSANDRO MARTINS DA SILVA			Matrícula 3.856	Cargo TECNICO EM ENFERMAGEM	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA DOS IPES Nº: 993 Compl.				13 - Bairro JD SARANDI			
	14 - Município Sarandi		15 - UF PR	16 - CEP 87.112-806		17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 0594456 / 001-0 - PR		
	18 - C.P.F. 006.853.539-23		19 - Data Nascimento 04/05/1981		20 - Nome da Mãe CELIA MARTINS DA SILVA			
	Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO						Proj. / Fonte: 2052 / 01303	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.683,63		22 - Data de Admissão 09/04/2015		23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data do Afastamento 17/04/2018	
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado			26 - Cód. Afastamento SJ1		27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	245,44	502	I.P.A.M.	11,00	104,95	
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	561,21	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	86,13	
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	736,32	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	33,67	
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.683,63					
400	SALDO DE SALARIO	17,00	954,06					
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	4,00	221,76					
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	4,00	561,21					
441	AD.LOCAL OU NATUREZA TRABA	23,00	219,43					
112	HORAS EXTRAS 100%	6,30	96,43					
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	108,12					
Total de Proventos			5.387,61	Total de Desconto			224,75	
Total Dep. Salário Família: 2				Líquido				5.162,86
Total Dep. Imposto de Renda: 3								

FORMALIZACION DA RESCISAO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto			
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Aleksandro Martins da Silva</i>					
	60 - HOMOLOGAÇÃO		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: _____

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) 8911 MARINGA PB STA CASA
Conta corrente (com DV) 21379
CPF 006.853.539-23
Nome favorecido ALEKSANDRO MARTINS DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.602
Valor 5.162,86
Data transferência 26/04/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4D18084CD0D2C5EC

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 26/04/2018 09:36:29
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 26/04/2018 11:25:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.