



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: 5265 / 2018 Ordinário Data: 16/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 102927 ROSEMARY BELINATO DA FONSECA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 717.022.889-00

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 13000391430

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.....: 5356

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
65.571,72

Valor
3.848,35

Saldo Atual
61.723,37

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	3.848,35	3.848,35

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.848,35
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: ROSEMARY BELINATO DA FONSECA
C.P.F.: 717.022.889-00

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 EMPENHONº do Empenho: **5265 / 2018 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2018** Data: **16/05/2018**

Credor: 102927 - ROSEMARY BELINATO DA FONSECA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 717.022.889-00

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 3.848,35	Saldo Anterior do Empenho 3.848,35
Valor Liquidado 3.848,35	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	3.848,35

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	3.848,35		16/05/2018

Descontos / Retenções:

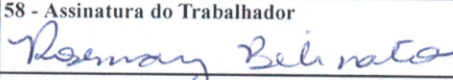
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	100,32
-----	--	--------

Total de descontos: 100,32**Valor Liquido a Pagar :** 3.748,03

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 16/05/2018	Data do Empenho 16/05/2018
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	

01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		
03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 N°: 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 1.230.412.797.-7	11 - Nome ROSEMARY BELINATO DA FONSECA		Matrícula 3.811	Cargo TECNICO ENFERMAGEM 40HRS - PSF-CLT
12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua RUA JOAO DE MORAES SILVA N°: 307			13 - Bairro CONJ MARIALVA III	
14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) 87561 / 00024 - PR	
18 - C.P.F. 717.022.889-00	19 - Data Nascimento 27/08/1968		20 - Nome da Mãe SUZANA ALCANTARA BELINATO	
Lotação: 011.001.007. - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF				Proj. / Fonte: 2052 / 31494
21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.444,97		22 - Data de Admissão 06/04/2015		23 - Data do Aviso Prévio
25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	24 - Data do Afastamento 13/05/2018
				28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	77,64	502	I.N.S.S.	8,00	56,70
463	1/3 FÉRIAS VENCIDAS FIXO	33,33	481,66	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	43,62
429	1/3 FÉRIAS VARI. RESC.	33,33	5,30				
428	1/3 FÉRIAS FIXO RESC.	33,33	40,14				
427	FÉRIAS PROP. VARI. RESC.	1,00	15,90				
426	FÉRIAS PROP. FIXO RESC.	1,00	120,41				
425	FÉRIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	232,91				
424	FÉRIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.444,97				
400	SALDO DE SALARIO	13,00	626,15				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	4,00	63,60				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	4,00	481,66				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	23,66				
242	AUX AO FILHO EXCEPCIONAL OU	0,00	151,67				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	82,68				
Total de Proventos			3.848,35	Total de Desconto			100,32
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			
Total Dep. Imposto de Renda: 0				3.748,03			

56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
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.	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: _____



22/05/2018 17:22:37

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) 391430
CPF 717.022.889-00
Nome favorecido ROSEMARY BELINATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.201
Valor 3.748,03
Data transferência 22/05/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E53159C9ECA4323F
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

22/05/2018 17:09:29

22/05/2018 17:22:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.