



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: 5557 / 2018 Ordinário Data: 28/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 2241 LUCIMARA RIBEIRO FERNANDES

Endereço: - - - C.E.P. - -

C.P.F.: 296.052.038-63 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.....: 5659

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
57.017,31

Valor
3.874,51

Saldo Atual
53.142,80

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	3.874,51	3.874,51

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 3.874,51

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: LUCIMARA RIBEIRO FERNANDES
C.P.F.: 296.052.038-63

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: 5557 / 2018 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2018 Data: 28/05/2018

Credor: 2241 - LUCIMARA RIBEIRO FERNANDES

Endereço: , - - C.E.P. - -

C.P.F.: 296.052.038-63

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

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

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

3.874,51

Saldo Anterior do Empenho

3.874,51

Valor Liquidado

3.874,51

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	3.874,51

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	3.874,51		28/05/2018

Descontos / Retenções:

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	24,27
382	[F] - 36 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - EMPRÉSTIMOS	358,71
397	[F] - 51 - AFUPUMA	16,22
226	[F] - 27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV- SINDICATO DOS SERV	26,40
Total de descontos:		425,60

Valor Liquido a Pagar : 3.448,91

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

28/05/2018

Data do Empenho

28/05/2018

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		OP: 001
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. 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 - PASEP 1.261.831.153-3	11 - Nome LUCIMARA RIBEIRO FERNANDES		Matrícula 3.007	Cargo AGENTE DE ENDEMIAS 44 HRS - CLT
DADOS DO CONTRATO	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA JURACI TERRA GUELF			13 - Bairro CENTRO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 56694 / 48 - PR	
	18 - C.P.F. 296.052.038-63	19 - Data Nascimento 18/09/1979	20 - Nome da Mãe MARIA DE LOURDES DOS REIS RIBEIRO DE LIM		
	Lotação: 011.003.002. - SEÇÃO ENDEMIAS (DENGUE) CLT				Proj. / Fonte: 2052 / 01303
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.320,04		22 - Data de Admissão 17/09/2009		23 - Data do Aviso Prévio
	24 - Data do Afastamento 24/05/2018		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	118,79	502	I.N.S.S.	8,00	12,67
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	440,01	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	8,00	11,60
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	21,24	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	26,40
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	293,34	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	1,70	16,22
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	8,00	63,73	634	BANCO CAIXA ECON. FED. - 5 - EN	16,96	358,71
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	8,00	880,03				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	356,38				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.320,04				
400	SALDO DE SALARIO	3,00	132,00				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	1,00	35,09				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	1,00	110,00				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	5,46				
164	SALARIO FAMILIA - INSS	2,00	72,00				
67	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40				

Total de Proventos	3.874,51	Total de Desconto	425,60
Total Dep. Salário Família: 2		Líquido	3.448,91
Total Dep. Imposto de Renda: 3			

56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
58 - Assinatura do Trabalhador <i>Lucimara R. Fernandes</i>		
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: _____



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 112/2018

Data : 29/05/2018

Conta Creditada LUCIMARA RIBEIRO FERNANDES

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 22117-5

Valor Pago: 3.448,91

Nº Autenticação: C0BB561EE89A49A0