



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: 2981 / 2018 Ordinário Data: 27/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 104596 VIVIANE CAWAHISA CELIDONIO
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 059.182.779-43 R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 3042 Nº Convênio:/
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			
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 104.657,76	Valor 4.580,62	Saldo Atual 100.077,14

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	4.580,62	4.580,62

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.580,62
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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: VIVIANE CAWAHISA CELIDONIO
C.P.F.: 059.182.779-43

01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		AG: 1267 CLC: 20.108-8	
03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 N°: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO <i>caixa</i>	
05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
10 - PIS - PASEP 1.437.609.749.-3		11 - Nome VIVIANE CAWAHISA CELIDONIO		Matrícula 4.238	Cargo MEDICO 40 HRS - PSF - CLT
12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua CASTRO ALVES N°: 728 Compl. BL 3 APTO 708				13 - Bairro ZONA 06	
14 - Município Maringá		15 - UF PR	16 - CEP 87.015-440	17 - Carteira de Trabalho (N° / Série - UF) 7571064 / 0050 - PR	
18 - C.P.F. 059.182.779-43		19 - Data Nascimento 03/01/1986		20 - Nome da Mãe AUREA YUKO KINOSHITA CAWAHISA	
Lotação: 011.001.007. - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF					Proj. / Fonte: 2057 / 31495
21 - Remuneração p/ fins rescisão 11.260,75		22 - Data de Admissão 05/03/2018		23 - Data do Aviso Prévio	
24 - Data do Afastamento 12/03/2018		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
400	SALDO DE SALARIO	12,00	4.504,30	502	I.N.S.S.	11,00	503,86
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	76,32	503	IMP RENDA RET NA FONTE	22,50	281,14
Total de Proventos				Total de Desconto			
4.580,62				785,00			
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			
Total Dep. Imposto de Renda: 0				3.795,62			

56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
58 - Assinatura do Trabalhador <i>Viviane Celidonio</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	
61 - Digital do trabalhador		62 - Digital do responsável legal	
Local e data			
Carimbo e assinatura do assistente			
63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Elaborado por:		Autorizado por:	

Conferido Por: _____

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: 2981 / 2018 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2018 Data: 28/03/2018

Credor: 104596 - VIVIANE CAWAHISA CELIDONIO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 059.182.779-43

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 1

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

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

4.580,62

Saldo Anterior do Empenho					
01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	7	

4.580,62

Valor Liquidado

4.580,62

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	4.580.62

Documentos Fiscais:

<u>Documentos Fiscais:</u>	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	4.580,62		28/3/2018

Descontos / Retenções:

209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	281,14
-----	---	--------

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	503,86
-----	--	--------

Total de descontos: 785,00

Valor Liquido a Pagar : **3.795,62**

N° Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

28/03/2018

Data do Empenho	
-----------------	--

27/03/2018

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

Paulo Cesar Mori
PMS 104 28032019000010000000-770 44443.795.62

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) 261088
CPF 059.182.779-43
Nome favorecido VIVIANE CAWAHISA CELIDONIO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.802
Valor 3.795,62
Data transferência 28/03/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 597908D7A0C87E11

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

28/03/2018 15:00:11

28/03/2018 15:53:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.