

**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: 10252 / 2018 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2018 Data: 26/09/2018

Credor: 105016 - ALEXEI HADDAD

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 097.579.928-28

R.G.:

Orgão: 07.	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.018,00
Unidade: 07002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Dispensável
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

53.779,77

Saldo Anterior do Empenho

53.779,77

Valor Liquidado

53.779,77

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	53.779,77

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	53.779,77		26/09/2018

Descontos / Retenções:

208	[F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	334,21
225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	1.894,32
397	[F] - 51 - AFUPUMA	16,22
209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	19,55

Total de descontos: 2.264,30**Valor Liquidado a Pagar :** 51.515,47Prefeitura Municipal
de Marialva

04 OUT. 2018

PAGO

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

26/09/2018

Data do Empenho

26/09/2018

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

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) 5614 MARINGA PB UNIMED
Conta corrente (com DV) 13455
CPF 097.579.928-28
Nome favorecido ALEXEI HADDAD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.405
Valor 51.515,47
Data transferência 04/10/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1A2CE9E460ACE0FC

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

04/10/2018 09:57:49
04/10/2018 11:06:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



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: 10252 / 2018 Ordinário Data: 26/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 105016 ALEXEI HADDAD

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 097.579.928-28

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Dispensável
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	Nº NAD.....: 10406
Reduzido: 414	Nº Convênio:/
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 59.782,77
Valor 53.779,77	Saldo Atual 6.003,00

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	53.779,77	53.779,77

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	53.779,77
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____
PAGO

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: ALEXEI HADDAD

C.P.F.: 097.579.928-28

IDENTIFICACAO 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			
IDENTIFICACAO 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 1.705.650.412.-2	11 - Nome ALEXEI HADDAD		Matrícula 1.283	Cargo MEDICO ORTOPEDISTA		
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua AV CERRO AZUL Nº: 1200 Compl.			13 - Bairro			
	14 - Município MARINGA		15 - UF PR	16 - CEP 87.010-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -		
	18 - C.P.F. 097.579.928-28		19 - Data Nascimento 21/08/1971		20 - Nome da Mãe		
Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303		
CONTROLE DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 3.229,22		22 - Data de Admissão 21/05/2003		23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data do Afastamento 03/09/2018
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1		27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 0

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	70,20	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	341,81
14	QUINQUENIO	15,00	42,12	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	1.552,51
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,08	502	I.P.A.M.	11,00	43,24
191	LICENCA PREMIO INDENIZADA	9,00	35.380,98	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	290,97
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	8,00	2.152,81	651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	7,50	19,55
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	8,00	492,40	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	1,70	16,22
400	SALDO DE SALARIO	3,00	280,80				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	2,00	6.458,44				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	2,00	3.051,54				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	15,00	1.614,61				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	15,00	762,89				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	538,20				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	254,30				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	2.152,81				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	508,59				
Total de Proventos			53.779,77	Total de Desconto			2.264,30
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			51.515,47
Total Dep. Imposto de Renda: 1							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	60 - HOMOLOGACAO		Patricia Fernanda Volpato Secretária Mun. de Recursos Humanos	
	63 - Identificação do órgão homologador		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
	64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)		65 - Autorizado por:	

Conferido Por: _____

Termo de Exoneração

EMPREGADOR Nº 1	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
TRABALHADOR Nº 2	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O
	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra			
	10 - PIS - PASEP 1.705.650.412-2	11 - Nome ALEXEI HADDAD		Matrícula 1.283
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua AV CERRO AZUL Nº: 1200 Compl.		13 - Bairro	
	14 - Município MARINGA	15 - UF PR	16 - CEP 87.010-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -
18 - C.P.F. 097.579.928-28		19 - Data Nascimento 21/08/1971	20 - Nome da Mãe	
Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO				Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTABILIZADOR Nº 3	21 - Remuneração p/ fins rescisão 3.229,22	22 - Data de Admissão 21/05/2003	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 03/09/2018
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado	26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 0

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	70,20	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	341,81
14	QUINQUENIO	15,00	42,12	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	1.552,51
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,08	502	I.P.A.M.	11,00	43,24
191	LICENCA PREMIO INDENIZADA	9,00	35.380,98	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	290,97
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	8,00	2.152,81	651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	7,50	19,55
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	8,00	492,40	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	1,70	16,22
400	SALDO DE SALARIO	3,00	280,80				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	2,00	6.458,44				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	2,00	3.051,54				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	15,00	1.614,61				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	15,00	762,89				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	538,20				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	254,30				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	2.152,81				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	508,59				
Total de Proventos			53.779,77	Total de Desconto			2.264,30
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			51.515,47
Total Dep. Imposto de Renda: 1							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador		
	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: _____