



# 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: 10905 / 2018 Ordinário Data: 10/10/2018 Página 1 / 1

Credor: 105032 NATA RAFAEL PINHEIRO DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 074.647.429-66 R.G.:

|                                                                                |                            |                   |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                            |                            |                   | Tipo de Licitação:<br>Dispensavel<br><br>Nº Licitação.....: /<br><br>Nº NAD.....: 11066<br><br>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<br>150.000,00                                                  | Saldo Anterior<br>6.003,00 | Valor<br>2.708,29 | Saldo Atual<br>3.294,71                                                                                       |

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 | 2.708,29      | 2.708,29   |

|                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| Local de Entrega                                                                                                                                                                             | Total Retenções: | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Total Liq. Empenho: | 2.708,29 |
| Empenhado por:<br><br>Paulo César Mori                                                                                                                                                       |                  | Autorizo a Despesa Acima Discriminada<br><br>Marialva, de de<br><br>VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal<br><br>BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8<br><br><b>RECIBO</b><br>Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.<br><br>Marialva, de de<br><br>Credor: NATA RAFAEL PINHEIRO DE OLIVEIRA<br>C.P.F.: 074.647.429-66 |                     |          |
| <b>PAGAMENTO</b><br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br><br>Marialva, de de<br><br>ELTON JONES CAPARROZ<br>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: 10905 / 2018 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2018 Data: 15/10/2018

Credor: 105032 - NATA RAFAEL PINHEIRO DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 074.647.429-66

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 |                                              |
| <b>Valor do Empenhado</b><br>2.708,29                                        | <b>Saldo Anterior do Empenho</b><br>2.708,29 |
| <b>Valor Liquidado</b><br>2.708,29                                           | <b>Saldo Atual do Empenho</b><br>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 | 2.708,29      |
| <b>Documentos Fiscais:</b>       |      |       |                                  |               |
|                                  |      |       | <u>Nº Documento</u>              | <u>Valor</u>  |
| RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO |      |       | 1                                | 2.708,29      |
|                                  |      |       |                                  | <u>Série</u>  |
|                                  |      |       |                                  | 15/10/2018    |
|                                  |      |       |                                  | <u>Data</u>   |

**Descontos / Retenções:**

|                            |                                                                                   |                 |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 208                        | [F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M | 147,39          |
| 225                        | [F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA               | 893,29          |
| <b>Total de descontos:</b> |                                                                                   | <b>1.040,68</b> |

**Valor Liquidado a Pagar : 1.667,61**Prefeitura Municipal  
de Marialva

16 OUT. 2018

**PAGO**

|                |                                               |                               |
|----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado<br>15/10/2018 | Data do Empenho<br>10/10/2018 |
|----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|

|                                       |                            |
|---------------------------------------|----------------------------|
| Liquidado por<br><br>Paulo César Mori | Observação<br><br><br><br> |
|---------------------------------------|----------------------------|

## Termo de Exoneração

4340

1226134

Sicob

|                              |                                                                                                           |                                               |                                                                                   |                                                                 |                                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR  | 01 - CNPJ/CEI<br>76.282.680/0001-45                                                                       |                                               | 02 - Razão Social/Nome<br>PREFEITURA DE MARIALVA                                  |                                                                 |                                |
|                              | 03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua - RUA SANTA EFIGENIA, 680 Nº: 680 Compl. TERREO |                                               |                                                                                   | 04 - Bairro<br>CENTRO                                           |                                |
|                              | 05 - Município<br>Marialva                                                                                | 06 - UF<br>PR                                 | 07 - CEP<br>86.990-000                                                            | 08 - CNAE<br>8411600/O                                          | 09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra     |
| IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR | 10 - PIS - PASEP<br>1.320.514.952.-0                                                                      | 11 - Nome<br>NATA RAFAEL PINHEIRO DE OLIVEIRA |                                                                                   | Matrícula<br>3.493                                              | Cargo<br>AGENTE ADMINISTRATIVO |
|                              | 12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua AV BRASIL Nº: 184 Compl.                        |                                               |                                                                                   | 13 - Bairro<br>JARDIM PRESIDENTE                                |                                |
|                              | 14 - Município<br>Marialva                                                                                | 15 - UF<br>PR                                 | 16 - CEP<br>86.990-000                                                            | 17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF)<br>3011415 / 3 - PR |                                |
|                              | 18 - C.P.F.<br>074.647.429-66                                                                             | 19 - Data Nascimento<br>13/12/1993            | 20 - Nome da Mãe<br>RAQUEL ALBERTONI PINHEIRO DE OLIVEIRA                         |                                                                 |                                |
|                              | Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO                                                     |                                               |                                                                                   |                                                                 | Proj. / Fonte: 2052 / 01303    |
| CONTROLE DE DATOS            | 21 - Remuneração p/ fins rescisão<br>1.595,77                                                             |                                               | 22 - Data de Admissão<br>12/03/2012                                               |                                                                 | 23 - Data do Aviso Prévio      |
|                              | 24 - Data do Afastamento<br>01/10/2018                                                                    |                                               | 25 - Causa do afastamento<br>Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado |                                                                 | 26 - Cód. Afastamento<br>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> |          |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|---------------|------------------------------|-------------------|--------------|----------|
| 350                            | 13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO | 9,00              | 1.196,83     | 653           | DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI | 50,00             | 797,89       |          |
| 351                            | 13 SALARIO 2 PARCELA - VAR  | 9,00              | 143,10       | 654           | DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI | 50,00             | 95,40        |          |
| 426                            | FERIAS PROP. FIXO RESC.     | 7,00              | 930,87       | 652           | I.P.A.M. - 13 SALARIO        | 11,00             | 147,39       |          |
| 427                            | FERIAS PROP. VARI. RESC.    | 7,00              | 95,40        |               |                              |                   |              |          |
| 428                            | 1/3 FERIAS FIXO RESC.       | 33,33             | 310,29       |               |                              |                   |              |          |
| 429                            | 1/3 FERIAS VARI. RESC.      | 33,33             | 31,80        |               |                              |                   |              |          |
| Total de Proventos             |                             |                   |              | 2.708,29      | Total de Desconto            |                   |              | 1.040,68 |
| Total Dep. Salário Família: 0  |                             |                   |              |               | Líquido                      |                   |              | 1.667,61 |
| Total Dep. Imposto de Renda: 0 |                             |                   |              |               |                              |                   |              |          |

|                          |                                         |                 |                                                     |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| FORMALIZACAO DA RESCISAO | 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: \_\_\_\_\_



16/10/2018 16:43:50

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2278-0  
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

**Creditado**

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 4340 SICOOB METROPOLITANO  
Conta corrente (com DV) 1226134  
CPF 074.647.429-66  
Nome favorecido NATA RAFAEL PINHEIRO DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 101.601  
Valor 1.667,61  
Data transferência 16/10/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 806808E41DE91BE3

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI  
J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

16/10/2018 16:37:15  
16/10/2018 16:43:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

|                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Conta Salário<br>Data da operação: 22/10/2018<br>Nº de controle: 792525355242909567 |
| Conta de débito: Agência: 59   Conta: 2977 - 7   Tipo: Conta-Corrente                                               |                                                                                                                                 |
| Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                           |                                                                                                                                 |
| Favorecido: NATA RAFAEL PINHEIRO DE OLIVEIRA                                                                        |                                                                                                                                 |
| CPF: 800.712.419-57                                                                                                 |                                                                                                                                 |
| Conta de crédito: Agência: 59   Conta: 3186 - 0                                                                     |                                                                                                                                 |
| Data do crédito: 22/10/2018                                                                                         |                                                                                                                                 |
| Valor: R\$ 1.667,61                                                                                                 |                                                                                                                                 |
| Finalidade: 15 - RESCISÃO CONTRATUAL                                                                                |                                                                                                                                 |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.                                                   |                                                                                                                                 |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>                                                                            | Alô Bradesco<br>0800 704 8383                                                                                                   |
| <b>Ouvidoria</b>                                                                                                    | 0800 727 9933                                                                                                                   |
| Deficiente Auditivo ou de Fala<br>0800 722 0099                                                                     |                                                                                                                                 |
| Cancelamentos, Reclamações e Informações.<br>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.                               |                                                                                                                                 |
| Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco                                                                    |                                                                                                                                 |

feito em CPF diferente devido o funcionário não ter o CPF antigo, pois foi clonado, então teve de ser emitido um novo.



22/10/2018 14:31:32

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| Agência        | 2278-0                         |
| Conta corrente | 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA |

**Creditado**

---

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Banco                   | 237 BANCO BRADESCO S.A. |
| Agência (sem DV)        | 59 MARIALVA             |
| Conta corrente (com DV) | 29777                   |
| CNPJ                    | 76.282.680/0001-45      |
| Nome favorecido         | MUNICIPIO DE MARIALVA   |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA        |
| Número documento        | 102.201                 |
| Valor                   | 1.667,61                |
| Data transferência      | 22/10/2018              |
| "D" - mesmo CNPJ        |                         |

Autenticação SISBB C393F0E3D75BB47F

---

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA |
|              | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    |

22/10/2018 14:30:28

22/10/2018 14:31:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



Agência 2278-0  
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

---

Data 16/10/2018 Valor R\$ 1.667,61 C

Importe referente a TED Devolvida, DIVERGENCIA NA TITULARIDADE, documento 300.004, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e sessenta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: BRUNO COSTA DE OLIVEIRA em 18/10/2018 15:05:56