



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: 7782 / 2019 Ordinário Data: 21/08/2019 Página 1 / 1

Credor: 105691 LUIZ CARLOS DE PAULA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 389.411.989-68

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: 435

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.....: 7899

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

22.907,56

Valor

4.791,52

Saldo Atual

18.116,04

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	4.791,52	4.791,52

Local de Entrega

Empenhado por:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.791,52

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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: LUIZ CARLOS DE PAULA

C.P.F.: 389.411.989-68

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: 7782 / 2019 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2019

Data: 21/08/2019

Credor: 105691 - LUIZ CARLOS DE PAULA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 389.411.989-68

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.....: 0/2.019,00

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado
4.791,52

Saldo Anterior do Empenho
4.791,52

Valor Liquidado
4.791,52

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	4.791,52

Documentos Fiscais:

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Nº Documento

1

Valor

4.791,52

Série

Data

21/08/2019

Descontos / Retenções:

225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	2.233,50
209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	60,03
208	[F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	458,90

Total de descontos: 2.752,43

Valor Liquidado a Pagar : 2.039,09

Prefeitura Municipal
de Marialva

22 AGO. 2019

PAGO

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

21/08/2019

Data do Empenho

21/08/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

Termo de Exoneração

AS: 0969

CLC: 6709-9

ex. Econômica

EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO			04 - Bairro CENTRO	
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.221.812.713.-1	11 - Nome LUIZ CARLOS DE PAULA		Matrícula 505	Cargo MEDICO CLINICO GERAL
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA TERTULIANO GUIMARAES Nº: 34 Compl.			13 - Bairro	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) / -	
	18 - C.P.F. 389.411.989-68	19 - Data Nascimento 27/10/1955	20 - Nome da Mãe		
Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTADOR	21 - Remuneração p/ fins rescisão 4.304,64		22 - Data de Admissão 03/07/1996		23 - Data do Aviso Prévio
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador
			24 - Data do Afastamento 07/08/2019		

Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	128,77
14	QUINQUENIO	20,00	167,40
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	46,57
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	7,00	2.511,04
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	7,00	527,56
400	SALDO DE SALARIO	7,00	837,01
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	1,00	358,72
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	1,00	71,16
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	119,57
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	23,72

Evento	Descrição	Referência	Valor
654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	183,67
653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	2.049,83
502	I.P.A.M.	11,00	124,65
652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	334,25
651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	7,50	60,03

Total de Proventos

4.791,52

Total de Desconto

2.752,43

Total Dep. Salário Família: 0

Total Dep. Imposto de Renda: 0

Líquido

2.039,09

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: _____

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 969 MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 67099

CPF 389.411.989-68
Nome favorecido LUIZ CARLOS DE PAULA
Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 82.203
Valor 2.039,09
Data transferência 22/08/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B03976B152BCFB32

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

22/08/2019 14:25:01

22/08/2019 15:45:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.