

**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 EMPENHONº do Empenho: **622 / 2019 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2019** Data: **30/01/2019**

Credor: 105064 - MARCIELE CAROLINA DE ALMEIDA TAM NUNES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 092.952.529-93

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo.....: 0/2.019,00	
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			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.822,58	1.822,58	1.822,58	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	1.822,58

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	1.822,58		30/01/2019

Descontos / Retenções:

386	[F] - 40 - BRADESCO - EMPRÉSTIMOS	432,96
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	13,15
Total de descontos:		446,11

Valor Liquidado a Pagar : 1.376,47

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 30/01/2019	Data do Empenho 30/01/2019
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	



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: 622 / 2019 Ordinário Data: 30/01/2019 Página 1 / 1

Credor: 105064 MARCIELE CAROLINA DE ALMEIDA TAM NUNES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 092.952.529-93

R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956- Conta:30145-7

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 637

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

150.000,00

Valor

1.822,58

Saldo Atual

148.177,42

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	1.822,58	1.822,58

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.822,58

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: MARCIELE CAROLINA DE ALMEIDA TAM NUNE
C.P.F.: 092.952.529-93

PAGAMENTO

ORDEN 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

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

IDENTIFICAÇÃO DO 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	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/
	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra				
	10 - PIS - PASEP 1.644.248.681.-9	11 - Nome MARCIELE CAROLINE DE ALMEIDA TAMM NUNES		Matrícula 4.274	Cargo TECNICO ENFERMAGEM 40HRS - PSF-CLT
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua ARAPONGAS Nº: 452-A Compl.			13 - Bairro ZONA 08	
	14 - Município Maringá		15 - UF PR	16 - CEP 87.060-420	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 5700664 / 0030 - PR
18 - C.P.F. 092.952.529-93		19 - Data Nascimento 14/03/1994		20 - Nome da Mãe ROSA MARIA DE ALMEIDA	
Lotação: 011.001.007. - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF					Proj. / Fonte: 2052 / 31494
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.444,97		22 - Data de Admissão 16/04/2018		23 - Data do Aviso Prévio
	24 - Data do Afastamento 03/01/2019				
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
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	49,90	502	I.N.S.S.	8,00	13,15
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	361,24	586	BANCO BRADESCO - 2 - EMPREST	1,96	432,96
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	9,00	149,70				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	9,00	1.083,73				
400	SALDO DE SALARIO	3,00	144,50				
257	AUXILIO TRANSPORTES	0,00	13,55				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,96				
Total de Proventos			1.822,58	Total de Desconto			446,11
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			1.376,47
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 <i>Marciele e A. Xomm Nunes</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	
	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) 395 MARINGA
Conta corrente (com DV) 2760542
CPF 092.952.529-93
Nome favorecido MARCIELE CAROLINE DE ALMEIDA TAMM NUNES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.602
Valor 1.376,47
Data transferência 06/02/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5A4C9C9B16463D26

Assinada por JC272778 BRUNO C OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

06/02/2019 15:08:29

06/02/2019 15:38:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.