



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: 6648 / 2019 Ordinário Data: 23/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 105620 MARIA FERNANDA PIFFER BRESCHILIARE

Endereço: Residencial: advogado horacio raccanello filho, 5410 - APARTAMENTO - C.E.P. 87020035 - Maringá - PR

C.P.F.: 059.080.429-43

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.....: 6761

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

40.340,36

Valor

17.432,80

Saldo Atual

22.907,56

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	17.432,80	17.432,80

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

17.432,80

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARIA FERNANDA PIFFER BRESCHILIARE
C.P.F.: 059.080.429-43

**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:** 6648 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2019 **Data:** 23/07/2019**Credor:** 105620 - MARIA FERNANDA PIFFER BRESCHILIARE**Endereço:** Residencial: advogado horacio raccanello filho, 5410 - APARTAMENTO - C.E.P. 87020035 - Maringá - PR**C.P.F.:** 059.080.429-43**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

Processo.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado
17.432,80

Saldo Anterior do Empenho
17.432,80

Valor Liquidado
17.432,80

Saldo Atual do Empenho
0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

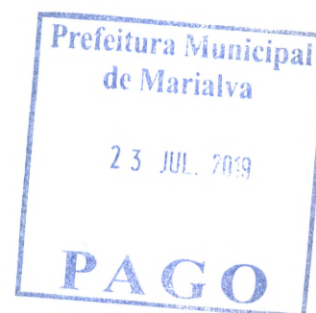
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
101726	1,00	SERV.	RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	17.432,80

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	17.432,80		23/07/2019

Descontos / Retenções:

225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	3.170,51
208	[F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	603,88
209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	220,27

Total de descontos: 3.994,66**Valor Liquido a Pagar :** 13.438,14**Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**
23/07/2019**Data do Empenho**

23/07/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 84 Uniprime Norte do Parana - Cooperativa de Credito
Agência (sem DV) 2 MARINGA
Conta corrente (com DV) 958620
CPF 059.080.429-43
Nome favorecido MARIA FERNANDA PIFFER BRESCHILIARE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.305
Valor 13.438,14
Data transferência 23/07/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 91065B2B32BE2C2E

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

23/07/2019 15:14:33

23/07/2019 15:35:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

Termo de Exoneração

Uniprime

ont. 93862-0
Pag. 084-A002

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 - 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
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.318.355.352-9		11 - Nome MARIA FERNANDA PIFFER BRESCHILIARE		Matrícula 4.286	Cargo MEDICO PLANTONISTA NOTURNO
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua ADVOGADO HORACIO RACCANELLO FILHC Nº: 5410 Compl. APTO 1504				13 - Bairro ZONA 07	
	14 - Município Maringá		15 - UF PR	16 - CEP 87.020-035	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 0972724 / 003-0 - PR	
	18 - C.P.F. 059.080.429-43		19 - Data Nascimento 03/02/1987		20 - Nome da Mãe MARIA DE FATIMA PIFFER BRESCHILIARE	
	Lotação: 011.001.001 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 4.763,94		22 - Data de Admissão 05/06/2018		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 08/07/2019		25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJI	27 - Pensão Alimentícia
				28 - Categoria do Trabalhador		

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	84,69	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	1.106,13
19	AUXILIO DOENCA TRIBUTAVEL	4,00	578,02	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	2.064,38
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	26,61	502	I.P.A.M.	11,00	133,45
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	6,00	2.064,38	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	470,43
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	6,00	2.212,25	651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	22,50	220,27
400	SALDO DE SALARIO	4,00	550,50				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	4.128,75				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	4.354,74				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	1,00	344,06				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	1,00	109,71				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	114,69				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	36,57				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	1.376,25				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	1.451,58				
Total de Proventos			17.432,80	Total de Desconto			3.994,66
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			13.438,14
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 <i>Maria Fernanda Piffer Breschiliare</i>		<i>Patricia S. Volpato</i>	
	60 - HOMOLOGAÇÃO		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador Patricia Fernanda Volpato Secretaria Mun. de Recursos Humanos	
			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: _____