



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: 8817 / 2019 Ordinário Data: 25/09/2019 Página 1 / 1

Credor: 105223 ANA CAROLINA AZEVEDO SALEM

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 075.447.939-07

R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0509-6 Conta: 19702-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 8859 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: 435			
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 28.116,04	Valor 21.902,61	Saldo Atual 6.213,43

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	21.902,61	21.902,61

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	21.902,61
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: ANA CAROLINA AZEVEDO SALEM
C.P.F.: 075.447.939-07



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: 8817 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2019 Data: 25/09/2019

Credor: 105223 - ANA CAROLINA AZEVEDO SALEM

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 075.447.939-07

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
21.902,61

Saldo Anterior do Empenho
21.902,61

Valor Liquidado
21.902,61

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	21.902,61
Documentos Fiscais:				
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO			1	21.902,61
				<u>Série</u>
				25/09/2019
				<u>Data</u>

Descontos / Retenções:

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	1.284,68
225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	5.905,49
209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	3.203,33
Total de descontos:		10.393,50

Valor Liquidado a Pagar : 11.509,11



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 25/09/2019	Data do Empenho 25/09/2019
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

AG: 05096

CLC: 19.702-5

B. Brasil

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

10 - PIS - PASEP 1.314.593.150.-3	11 - Nome ANA CAROLINA AZEVEDO SALEM		Matrícula 4.308	Cargo MEDICO 40 HRS - PSF - CLT
12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua MARQUES DO PARANA Nº: 134 Compl.			13 - Bairro CENTRO	
14 - Município Nova Esperança	15 - UF PR	16 - CEP 87.600-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 3910117 / 0020 - PR	
18 - C.P.F. 075.447.939-07	19 - Data Nascimento 04/07/1991	20 - Nome da Mãe MAURA LUCIA AZEVEDO SALEM		
Lotação: 011.001.007. - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF				
				Proj. / Fonte: 2052 / 01303

21 - Remuneração p/ fins rescisão 11.711,18	22 - Data de Admissão 16/07/2018	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 26/09/2019
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
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	172,99
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	9,00	8.783,39
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	9,00	149,70
400	SALDO DE SALARIO	26,00	10.149,69
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	2,00	1.951,86
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	2,00	33,27
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	650,62
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	11,09

Evento	Descrição	Referência	Valor
653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	5.855,59
654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	49,90
502	I.N.S.S.	11,00	642,34
652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	11,00	642,34
503	IMP RENDA RET NA FONTE	27,50	1.792,73
651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	27,50	1.410,60

Total de Proventos

21.902,61

Total de Desconto

10.393,50

Total Dep. Salário Família: 0

Total Dep. Imposto de Renda: 0

Líquido

11.509,11

56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
58 - Assinatura do Trabalhador <i>Ana Carolina A. Salem</i>	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador <i>Patricia Fernanda Volpato</i> Secretária Mun. de Recursos Humanos	
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.	61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
Local e data		
Carimbo e assinatura do assistente		
63 - Identificação do órgão homologador	64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Elaborado por:	Autorizado por:	
Conferido Por: _____		

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

25/09/2019 14:52:36



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANA CAROLINA A SALEM
Agência 509-6
Conta corrente 19702-5
Valor 11.509,11
Data Nesta data

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
 J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

25/09/2019 14:18:16
25/09/2019 14:52:36

Transação efetuada com sucesso.

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