



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: 672 / 2020 Ordinário Data: 24/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 105946 BRUNA CAROLINE DOS SANTOS CORSINE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 088.718.379-40

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 675 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: 284			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL			
Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 260.294,53	Valor 4.361,28	Saldo Atual 255.933,25

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	4.361,28	4.361,28

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.361,28
Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada			
PAULO CÉSAR MORI	Marialva, de de			
PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO			
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal			
Marialva, de de	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8			
ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	RECIBO			
Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA a importância especificada acima em moeda corrente do país.			
Nº da Conta	Marialva, de de			
Nº do Cheque	Credor: BRUNA CAROLINE DOS SANTOS CORSINE C.P.F.: 088.718.379-40			

**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:** 672 / 2020 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2020 **Data:** 24/01/2020**Credor:** 105946 - BRUNA CAROLINE DOS SANTOS CORSINE**Endereço:** - C.E.P. - -**C.P.F.:** 088.718.379-40**R.G.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.020,00
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 4.361,28	Saldo Anterior do Empenho 4.361,28
Valor Liquidado 4.361,28	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	4.361,28

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	4.361,28		24/01/2020

Descontos / Retenções:

208	[F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	89,52
226	[F] - 27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV- SINDICATO DOS SERV	29,41
Total de descontos:		118,93

Valor Liquido a Pagar : 4.242,35

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 24/01/2020	Data do Empenho 24/01/2020
Liquidado por PAULO CÉSAR MORI		Observação

Termo de Exoneração

OP: 013

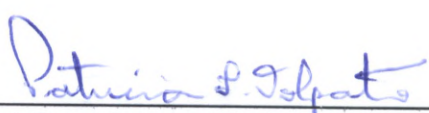
AG: 0969

CIP: 43.054-8

CX Econômica

IDENTIFICACÃO	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/
IDENTIFICACÃO	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra			
	10 - PIS - PASEP 1.443.947.527.-9	11 - Nome BRUNA CAROLINE DOS SANTOS CORSINE		Matrícula 4.355
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua GUMERCINDO BORTOLANZA Nº: 155 Compl.		13 - Bairro CENTRO	
	14 - Município Mandaguari	15 - UF PR	16 - CEP 86.975-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 3454065 / 003-0 - PR
	18 - C.P.F. 088.718.379-40	19 - Data Nascimento 17/09/1993	20 - Nome da Mãe ANGELA MARIA MARCOLINO	
Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO				Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTABILIZAÇÃO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.039,00		22 - Data de Admissão 01/03/2019	23 - Data do Aviso Prévio
	24 - Data do Afastamento 21/01/2020			
CONTABILIZAÇÃO	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia
	28 - Categoria do Trabalhador			

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	271,80	502	I.P.A.M.	11,00	80,00
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	317,47	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	9,52
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	11,00	815,40	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	20,78
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	11,00	952,42	645	SISMAV - SEGUROS	30,00	8,63
400	SALDO DE SALARIO	21,00	727,30				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	1,00	86,58				
441	AD.LOCAL OU NATUREZA TRAB/	23,00	167,28				
257	AUXILIO TRANSPORTES	0,00	98,70				
250	HORAS EXTRAS 100% (12/36)	25,48	294,15				
249	HORAS EXTRAS 50% (12/36)	47,52	411,99				
62	ADICIONAL PERICULOSIDADE	30,00	218,19				
Total de Proventos			4.361,28	Total de Desconto			118,93
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			4.242,35
Total Dep. Imposto de Renda: 0							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Bruna Caroline dos Santos</i>		 Patricia Fernanda Volpato Secretária Mun. de Recursos Humanos	
	60 - HOMOLOGAÇÃO			
	63 - Identificação do órgão homologador		61 - Digital do trabalhador	
	Elaborado por:		62 - Digital do responsável legal	
64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)		Autorizado por:		

Conferido Por:



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 22/2020

Data : 24/01/2020

Conta Creditada BRUNA CAROLINE DOS SANTOS CORSINE

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0969-

Conta: 01300043054

Valor Pago: 4.242,35

Nº Autenticação: 86C7A33B7BE40A2E