



# 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: **5683 / 2020 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2020** Data: **29/07/2020**

Credor: 704 - ROSIMEIRE BEZERRA BRAMBILA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 196.131.828-88

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.....: 0/2.020,00  
Tipo de Licitação: Dispensavel  
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.873,27	2.873,27	2.873,27	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	2.873,27

  

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	2.873,27		29/07/2020

### Descontos / Retenções:

225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	275,89
382	[F] - 36 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - EMPRÉSTIMOS	198,18
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	3,78

**Total de descontos:** 477,85

**Valor Liquido a Pagar :** 2.395,42



Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado  
29/07/2020

Data do Empenho  
29/07/2020

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: **5683 / 2020** Ordinário Data: **29/07/2020** Página 1 / 1

Credor: 704 ROSIMEIRE BEZERRA BRAMBILA  
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -  
C.P.F.: 196.131.828-88 R.G.:  
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 Conta: 20681-8

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> /
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº NAD.....:</b> 5704
<b>Elemento Desp.:</b> 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 284	
<b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
<b>Desdobramento:</b> 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	

<b>Dotação Inicial</b> 300.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 141.289,94	<b>Valor</b> 2.873,27	<b>Saldo Atual</b> 138.416,67
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**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	2.873,27	2.873,27

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>2.873,27</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

**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 \_\_\_\_\_

**RECIBO**

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
**Credor:** ROSIMEIRE BEZERRA BRAMBILA  
**C.P.F.:** 196.131.828-88

## Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

IDENTIFICADOR	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/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICADOR	10 - PIS - PASEP 1.228.636.300.-7	11 - Nome ROSIMEIRE BEZERRA BRAMBILA		Matrícula 2.238	Cargo AUX CONS DENTARIO 40 HRS - PSB - CLT
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA ANTONIO VICENTINI Nº: 513 Compl.			13 - Bairro JARDIM NOVO HORIZONTE	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 87433 / 24 - PR	
	18 - C.P.F. 196.131.828-88	19 - Data Nascimento 24/09/1966	20 - Nome da Mãe IDALINA MOLINA GARCIA DA SILVA		
Lotação: 011.002.002. - DIVISÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL CLT - PSB					Proj. / Fonte: 2050 / 31494

DADOS	21 - Remuneração p/ fins rescisão 1.306,87	22 - Data de Admissão 01/02/2007	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 24/07/2020
	25 - Causa do afastamento Falecimento	26 - Cód. Afastamento FT1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor	
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	6,97	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	3,63	
400	SALDO DE SALARIO	1,00	43,56	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	272,26	
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.306,87	502	I.N.S.S.	7,50	3,78	
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	139,33	554	BANCO CAIXA ECON. FED. - 2 - E'	23,96	110,05	
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	653,44	618	BANCO CAIXA ECON. FED. - 3 - E'	23,96	88,13	
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	6,00	17,42					
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	217,81					
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	5,81					
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	435,62					
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	46,44					
<b>Total de Proventos</b>			<b>2.873,27</b>	<b>Total de Desconto</b>			<b>477,85</b>	
<b>Total Dep. Salário Família: 0</b>				<b>Líquido</b>				<b>2.395,42</b>
<b>Total Dep. Imposto de Renda: 1</b>								

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Caroline B. Brambila</i>		<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.			
	Local e data		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente			
	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)	1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV)	206818
CPF	196.131.828-88
Nome favorecido	ROSEMEIRE BEZERRA BRAMBILA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	73.107
Valor	2.395,42
Data transferência	31/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B0CD8BFCE099CCDD

---

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

31/07/2020 15:57:15
31/07/2020 15:58:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.