



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: 2826 / 2020 Ordinário Data: 30/03/2020 Página 1 / 1

Credor: 105666 ANA CAROLINA MARQUES FALEIROS
Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 076.276.529-10 R.G.:
Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 4123-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 2835 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 224.319,87	Valor 29.503,91	Saldo Atual 194.815,96
-------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

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	29.503,91	29.503,91

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	29.503,91
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

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

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: ANA CAROLINA MARQUES FALEIROS
C.P.F.: 076.276.529-10



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: 2826 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2020 Data: 30/03/2020

Credor: 105666 - ANA CAROLINA MARQUES FALEIROS

Endereço: Comercial: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - COMERCIAL - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 076.276.529-10

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 29.503,91	Saldo Anterior do Empenho 29.503,91	Valor Liquidado 29.503,91	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	29.503,91

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	29.503,91		30/03/2020

Descontos / Retenções:

209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	1.725,32
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	1.006,10
Total de descontos:		2.731,42

Valor Liquidado a Pagar : 26.772,49



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 30/03/2020	Data do Empenho 30/03/2020
Liquidado por Paulo César Mori	Observação _____ _____ _____	

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

AG: 0059

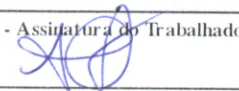
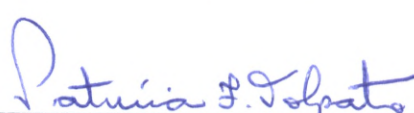
C/C: 4123-8

IDENTIFICADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA			<i>Bradene</i>	
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO		
	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CFP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O		09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra

TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 2.046.787.569.-8		11 - Nome ANA CAROLINA MARQUES FALEIROS			Matrícula 4.396	Cargo MEDICO 40 HRS - PSF - CLT		
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua AV CERRO AZUL Nº: 2649 Compl.					13 - Bairro JARDIM NOVO HORIZONTE			
	14 - Município MARINGÁ			15 - UF PR	16 - CEP 87.010-055		17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 0256780 / 0060 - PR		
	18 - C.P.F. 076.276.529-10		19 - Data Nascimento 25/09/1992		20 - Nome da Mãe NAIR MARQUES DA SILVA DE PADUA				
	Lotação: 011.001.007. - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF						Proj. / Fonte: 2050 / 31494		

CONDICIONAIS	21 - Remuneração p/ fins rescisão 12.170,26		22 - Data de Admissão 10/04/2019		23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data do Afastamento 24/03/2020	
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado			26 - Cód. Afastamento S11	27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 1	

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	69,67	502	I.N.S.S.	14,00	713,09	
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	4.056,75	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	12,00	293,01	
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	209,00	503	IMP RENDA RET NA FONTE	27,50	1.657,98	
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	12.170,26	651	I.R.R.F. - 13 SALARIO	7,50	67,34	
400	SALDO DE SALARIO	24,00	9.736,21					
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	3,00	52,25					
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	3,00	3.042,57					
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	167,20					
Total de Proventos			29.503,91	Total de Desconto			2.731,42	
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido				26.772,49
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 			
	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 Patricia Fernanda Volpato Secretária 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:

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	59 MARIALVA
Conta corrente (com DV)	41238
CPF	076.276.529-10
Nome favorecido	ANA CAROLINA MARQUES FALEIROS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	33.003
Valor	26.772,49
Data transferência	30/03/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DA9A3C92E1A64513

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

30/03/2020 13:44:30

30/03/2020 14:07:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.