



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

### NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2979 / 2021 Ordinário      Nº da Liquidação: 1 / 2021      Data: 27/04/2021

Credor: 107109 - MARCIA DE OLIVEIRA LIMA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 042.037.099-46      R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Dispensável
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Licitação.....: /
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	
<b>Valor do Empenhado</b> 1.496,47	<b>Valor Liquidado</b> 1.496,47
	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 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	1.496,47
<b>Documentos Fiscais:</b>			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO			4	1.496,47
				<u>Série</u>
				27/04/2021
				<u>Data</u>

#### Descontos / Retenções:

40758 [F] - 207 - SEGURO SUDAMERICA CLUBE DE SERVIÇOS	10,26
208 [F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	122,83

Total de descontos: 133,09

Valor Líquido a Pagar : 1.363,38

Prefeitura Municipal  
de Marialva

30 ABR. 2021

**PAGO**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	27/04/2021	27/04/2021

Liquidado por	Observação

PAULO CÉSAR MORI



## 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: 2979 / 2021      Ordinário      Data: 27/04/2021      Página 1 / 1

Credor: 107109 MARCIA DE OLIVEIRA LIMA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 042.037.099-46      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 Reducido: 257 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.....: 3014 Nº Convênio: /
---	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
315.000,00	220.614,76	1.496,47	219.118,29

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	1.496,47	1.496,47

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.496,47
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

### PAGAMENTO      ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido **Prefeitura Municipal de Marialva**, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

30 ABR. 2021

**ELTON JOSÉS JAPARÓZ**  
Contador CRC/PR 00150253/G

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: MARCIA DE OLIVEIRA LIMA  
C.P.F.: 042.037.099-46

# Termo de Exoneração

AG: 8941

C/C: 04947-9

<b>L E M P R E G A D O R</b>	<p>01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45</p> <p>02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA</p> <p>03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÉNIA N°: 680 Compl. TERREO</p> <p>04 - Bairro CENTRO</p> <p>05 - Município Marialva</p> <p>06 - UF PR</p> <p>07 - CEP 86.990-000</p> <p>08 - CNAE 8411600/O</p> <p>09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra</p>				
<b>I D E N T I C A D O R</b>	<p>10 - PIS - PASEP 1.279.768.451-8</p> <p>11 - Nome MARCIA DE OLIVEIRA LIMA</p> <p>12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO N°: 551 Compl. FUNDOS</p> <p>13 - Bairro CENTRO</p> <p>14 - Município Marialva</p> <p>15 - UF PR</p> <p>16 - CEP 86.990-000</p> <p>17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 0906838 / 001-0 - PR</p> <p>18 - C.P.F. 042.037.099-46</p> <p>19 - Data Nascimento 09/10/1984</p> <p>20 - Nome da Mãe MARIZILDA CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA LIMA</p>				
<b>C O N T R A T O R</b>	<p>Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO</p> <p>Proj. / Fonte: 2052 / 01303</p>				
<b>D A D O S D O</b>	<p>21 - Remuneração p/ fins rescisão</p> <p>22 - Data de Admissão 06/04/2021</p> <p>23 - Data do Aviso Prévio</p> <p>24 - Data do Afastamento 20/04/2021</p> <p>25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado</p> <p>26 - Cód. Afastamento SJ1</p> <p>27 - Pensão Alimentícia</p> <p>28 - Categoria do Trabalhador</p>				

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	53,17	502	I.P.A.M.	11,00	105,28
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	1,00	159,52	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	11,00	17,55
400	SALDO DE SALARIO	15,00	957,12	644	SEGURO SUDAMERICA	30,00	10,26
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	1,00	159,52				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	31,50				
164	SALARIO FAMILIA - ESTATUTARIO	1,00	25,64				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	110,00				
<b>Total de Proventos</b>				<b>Total de Desconto</b>			
1.496,47				133,09			
<b>Total Dep. Salário Família:</b> 1				<b>Líquido</b>			
<b>Total Dep. Imposto de Renda:</b> 1				1.363,38			

<p>56 - Local e Data do Recebimento</p> <p><i>Patrícia F. Volpato</i></p>	<p>57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto</p> <p><i>Patrícia F. Volpato</i></p>
<p>58 - Assinatura do Trabalhador</p> <p><i>Patrícia F. Volpato</i></p>	
<p>59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador <i>Patrícia Fernanda Volpato</i> Diretora de Recursos Humanos</p>	
<p>60 - HOMOLOGAÇÃO</p>	<p>61 - Digital do trabalhador</p>
<p>62 - Digital do responsável legal</p>	
<p>63 - Identificação do órgão homologador</p>	
<p>64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)</p>	
<p>Elaborado por:</p>	
<p>Autorizado por:</p>	

Conferido Por:

*✓*

---

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.

Agência (sem DV) 8911 MARINGA PB STA CASA

Conta corrente (com DV) 49479

CPF 042.037.099-46

Nome favorecido MARCIA DE OLIVEIRA LIMA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 43.005

Valor 1.363,38

Destinação 0

Data transferência 30/04/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7AAE77154AE5F2C6

---

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 30/04/2021 11:12:55  
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 30/04/2021 11:32:31

Transação efetuada com sucesso.

---

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