

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: 6411 / 2021 Ordinário N° da Liquidação: 1 / 2021 Data: 19/08/2021

Credor: 100466 - GECILEIDE CONCEICAO LEITE

Endereço: Residencial: ANDREIA CRISTINA ROCHA, 2403 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 070.354.359-80

R.G.: 108731362

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.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
6.913,40	6.913,40	6.913,40	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	6.913,40

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	6.913,40		19/08/2021

Descontos / Retenções:

225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	888,77
226	[F] - 27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV- SINDICATO DOS SERV	32,86
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	189,50

Total de descontos: 1.111,13

Valor Liquido a Pagar : 5.802,27

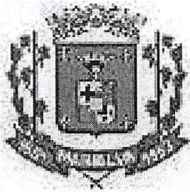


Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	19/08/2021	18/08/2021

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: 6411 / 2021 Ordinário Data: 18/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 100466 GECILEIDE CONCEICAO LEITE

Endereço: Residencial: ANDREIA CRISTINA ROCHA, 2403 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 070.354.359-80

R.G.: 108731362

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 3692-7

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

Reduzido: 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.....: 6313

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

315.000,00

Saldo Anterior

176.911,71

Valor

6.913,40

Saldo Atual

169.998,31

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	6.913,40	6.913,40

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

6.913,40

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

ORDEN 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-4
de Marialva

Banco

19 AGO, 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: GECILEIDE CONCEICAO LEITE
C.P.F.: 070.354.359-80

AG: 0059

C/C. 3692-7

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		04 - Bairro CENTRO	
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO					
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.303.526.552.-5	11 - Nome GECILEIDE CONCEICAO LEITE SANCHES		Matrícula 4.335	Cargo TECNICO ENFERMAGEM 40HRS - PSF-CLT	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA MOKUJI SHINIKI Nº: 306 Compl. A				13 - Bairro JARDIM BELA VISTA	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 8367897 / 001-0 - PR		
	18 - C.P.F. 070.354.359-80	19 - Data Nascimento 30/03/1989	20 - Nome da Mãe GENEROSA FRANCISCA DA CONCEICAO LEITE			
	Lotação: 011.001.007 - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF					Proj. / Fonte: 2050 / 31494
	21 - Remuneração p/ fins rescisão		22 - Data de Admissão 10/12/2018	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 01/08/2021	
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	Evento	Descrição	Referência	Valor
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	7,33	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	67,32
104	HORAS EXTRAS 50%	51,00	628,41	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	821,45
112	HORAS EXTRAS 100%	33,00	542,15	502	I.N.S.S.	9,00	94,43
164	SALARIO FAMILIA - INSS	1,00	1,71	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	9,00	95,07
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	2,10	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	32,86
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	7,00	958,35				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	7,00	281,33				
400	SALDO DE SALARIO	1,00	54,76				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	1.642,89				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	290,13				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	8,00	1.095,26				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	8,00	299,66				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	365,09				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	99,89				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	547,63				
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	96,71				
Total de Proventos			6.913,40	Total de Desconto			1.111,13
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			5.802,27
Total Dep. Imposto de Renda: 2							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Gecileide Conceição Leite Sanches</i>		<i>Patrícia F. Volpato</i>	
	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	
	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 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 59 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 36927
CPF 070.354.359-80
Nome favorecido GECILEIDE CONCEICAO LEITE SANCHES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.901
Valor 5.802,27
Destinação 0
Data transferência 19/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 11D38737A372D60D

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	19/08/2021 15:30:08
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	19/08/2021 16:25:11

Transação efetuada com sucesso.

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