

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: 6619 / 2021 Ordinário N° da Liquidação: 1 / 2021 Data: 30/08/2021

Credor: 101183 - OSMARINA ZACHIA LOPES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 007.194.469-96

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
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 4.493,08	Saldo Anterior do Empenho 4.493,08
Valor Liquidado 4.493,08	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	4.493,08
Documentos Fiscais:				
			Nº Documento	Valor
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO			8	4.493,08
			Série	Data
				30/08/2021

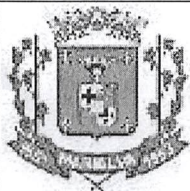
Descontos / Retenções:

225	[F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	742,42
40758	[F] - 207 - SEGURO SUDAMERICA CLUBE DE SERVIÇOS	6,88
226	[F] - 27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV- SINDICATO DOS SERV	27,50
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	206,77
Total de descontos:		983,57

Valor Liquido a Pagar : 3.509,51



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 30/08/2021	Data do Empenho 30/08/2021
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: 6619 / 2021 Ordinário Data: 30/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 101183 OSMARINA ZACHIA LOPES

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 007.194.469-96

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 - Conta: 22162-0

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.....: 6518

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
169.998,31

Valor
4.493,08

Saldo Atual
165.505,23

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	4.493,08	4.493,08

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.493,08

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: OSMARINA ZACHIA LOPES
C.P.F.: 007.194.469-96

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 399701
CPF 007.194.469-96
Nome favorecido OSMARINA ZACHIA LOPES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.002
Valor 3.509,51
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 10F765192433F967

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

30/08/2021 14:05:32

30/08/2021 14:13:25

Transação efetuada com sucesso.

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

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

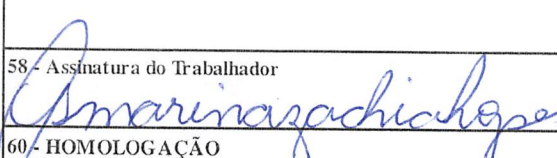
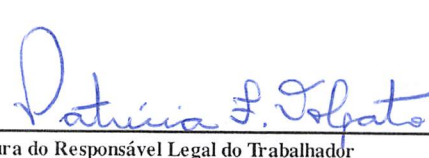
Sicredi

Ag: 0723

Cnt: 39970-1

IDENTIFICACAO	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	
TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.254.278.341.-3	11 - Nome OSMARINA ZACHIA LOPES		Matrícula 3.269	Cargo AUX CONS DENTARIO 40 HRS - PSB - CLT	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA ANGELO BORNIA Nº: 27 Compl.				13 - Bairro CENTRO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 30210 / 49 - PR		
	18 - C.P.F. 007.194.469-96	19 - Data Nascimento 14/04/1976		20 - Nome da Mãe NERCY MANIEZO ZACHIA		
	Lotação: 011.002.002. - DIVISÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL CLT - PSB					Proj. / Fonte: 2050 / 31494
CONTATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão		22 - Data de Admissão 18/04/2011		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 30/08/2021		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	220,00	654	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	55,00
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	63,00	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	687,42
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	8,00	916,55	502	I.N.S.S.	9,00	127,03
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	8,00	146,67	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	7,50	79,74
400	SALDO DE SALARIO	30,00	1.374,83	522	SINDICATO - SISMAV	2,00	27,50
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	10,00	1.145,69	644	SEGURO SUDAMERICA	30,00	6,88
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	10,00	183,33				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	381,90				
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	61,11				
Total de Proventos			4.493,08	Total de Desconto			983,57
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			3.509,51
Total Dep. Imposto de Renda: 3							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	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 Diretora 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: