



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: 256 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 21/01/2021

Credor: 804 - SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS

Endereço: Residencial: BRAZ IZZO, 454 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 041.407.239-12

R.G.: 75188781

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 RESTTUIÇÕES TRABALHISTAS			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
6.175,30	6.175,30	6.175,30	0,00

Motivo: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO
101726	1,00	SERV.	RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	6.175,30

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	6.175,30		21/01/2021

Descontos / Retenções:

397	[F] - 51 - AFUPUMA	18,70
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - IN.S.S.	89,51

Total de descontos: 108,21

Valor Liquido a Pagar : 6.067,09

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 21/01/2021	Data do Empenho 20/01/2021
----------------	---	-------------------------------

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: 256 / 2021 Ordinário Data: 20/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 804 SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS
Endereço: Residencial: BRAZ IZZO, 454 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.P.F.: 041.407.239-12 R.G.: 75188781
Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 2956- Conta: 29108-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação:..... /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD:..... 256
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Convênio: /
Reduzido: 257	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	

Dotação Inicial 315.000,00	Saldo Anterior 280.433,09	Valor 6.175,30	Saldo Atual 274.257,79
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	6.175,30	6.175,30

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.175,30
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: PAULO CESAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

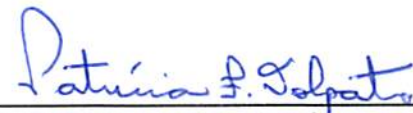
Credor: SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS
C.P.F.: 041.407.239-12

Termo de Exoneração

AG: 1267
C/c: 28605-0

IDENTIFICACAO	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		OP: 013	
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO <i>Cainas</i>	
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.254.468.461,-7	11 - Nome SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS		Matrícula 4.370	Cargo ASSESSOR DE SAÚDE	
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA BRAZ IZZO Nº: 454				13 - Bairro JARDIM JOSE RAIMUNDO PIRES	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 9258466 / 0030 - PR		
	18 - C.P.F. 041.407.239-12	19 - Data Nascimento 11/04/1979		20 - Nome da Mãe QUERUBINA DE LIMA FIRMINO		
	Lotação: 011.011.001 - ASSESSORIA					Proj./Fonte: 2052 / 01303
CONTABILIZACAO DO DOUTO	21 - Remuneração p/ fins rescisão 3.212,58		22 - Data de Admissão 12/03/2019		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 11/01/2021		25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregador		26 - Cód. Afastamento SJ1	
27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 20				

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	1.249,34	502	I.N.S.S.	9,00	89,51
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	14,00	3.748,01	573	AFUPUMA - MENSALIDADE	1,70	18,70
400	SALDO DE SALARIO	11,00	1.177,95				
Total de Proventos			6.175,30	Total de Desconto			108,21
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			6.067,09
Total Dep. Imposto de Renda: 1							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Simone de Lima Fermirino dos Santos</i>		 Patricia F. Tolpato Secretária Mun. de Recursos Humanos	
	60 - HOMOLOGAÇÃO			
	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:



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 9/2021

Data : 21/01/2021

Conta Creditada SIMONE DE LIMA FERMINO DOS SANTOS

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 01300028605

Valor Pago: 6.067,09

NºAutenticação: 8387F67B6366098B