



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: 300 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 22/01/2021

Credor: 105822 - LAIS MORAES GIL NERY

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

C.P.F.: 010.451.179-60

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			
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTTUIÇÕES TRABALHISTAS		Nº Licitação.....: /	
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
15.034,77	15.034,77	15.034,77	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	15.034,77

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	15.034,77		22/01/2021

Descontos / Retenções:

209	[F] - 10 - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	50,60
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	338,71
Total de descontos:		389,31

Valor Liquidado a Pagar : 14.645,46



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 22/01/2021	Data do Empenho 21/01/2021
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: 300 / 2021 Ordinário Data: 21/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 105822 LAIS MORAES GIL NERY

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

C.P.F.: 010.451.179-60

R.G.:

Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Ag.: 1511 Conta: 010024708

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Dispensável
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	Nº NAD.....: 300
Reduzido: 257	Nº Convênio:/
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 274.257,79	Valor 15.034,77	Saldo Atual 259.223,02
-------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

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	15.034,77	15.034,77

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	15.034,77
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

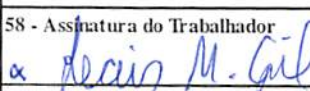
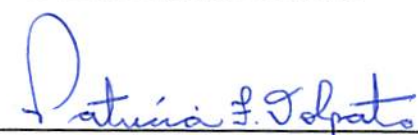
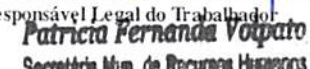
Credor: LAIS MORAES GIL NERY
C.P.F.: 010.451.179-60

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

AG: 0059-0
CIC: 4149-1

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		Bradesco
	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	
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.454.755.962-3	11 - Nome LAIS MORAES GIL NERY		Matrícula 4.399	Cargo ENFERMEIRO 40HRS - PSF - CLT
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA MITSUZO TAGUCHI Nº: 460 Compl.			13 - Bairro VILA NOVA	
	14 - Município MARINGÁ	15 - UF PR	16 - CEP 87.045-110	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 2914649 / 0040 - PR	
	18 - C.P.F. 010.451.179-60	19 - Data Nascimento 31/01/1992	20 - Nome da Mãe NELLY LOPES DE MORAES GIL		
	Lotação: 011.001.007. - DIVISÃO DE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CLT - PSF				Proj. / Fonte: 2050 / 01303
CONTATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão		22 - Data de Admissão 06/05/2019	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 20/01/2021
	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
464	1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL	33,33	73,33	502	I.N.S.S.	12,00	309,46
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	1.560,28	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	7,50	29,25
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	40,54	503	IMP RENDA RET NA FONTE	7,50	50,60
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	1.170,21				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	9,00	121,61				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	9,00	3.510,64				
425	FERIAS VENC. VARI. RESC.	1,00	220,00				
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	4.680,85				
400	SALDO DE SALARIO	20,00	3.120,57				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	1,00	390,07				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	146,67				
Total de Proventos			15.034,77	Total de Desconto			389,31
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			14.645,46
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 			
	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  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) 41491

CPF 010.451.179-60

Nome favorecido LAIS MORAES GIL NERY

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 12.201

Valor 14.645,46

Destinação 0

Data transferência 22/01/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 088D1A49117D945A

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

22/01/2021 16:36:56

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

22/01/2021 16:39:32

Transação efetuada com sucesso.

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