



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: 315 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 26/01/2021

Credor: 105935 - MARCELA BERGAMINI
 Endereço: - C.E.P. - -
 C.P.F.: 309.505.188-32 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. INDENIZACÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado 5.025,21	Saldo Anterior do Empenho 5.025,21	Valor Liquidado 5.025,21	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	5.025,21

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	5.025,21		26/01/2021

Descontos / Retenções:

208 [F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - 1 P A M	98,84
Total de descontos:	98,84

Valor Liquido a Pagar : 4.926,37



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 26/01/2021	Data do Empenho 25/01/2021
----------------	---	-------------------------------

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: 315 / 2021 Ordinário Data: 25/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 105935 MARCELA BERGAMINI
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 309.505.188-32 R.G.:
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:8053-5 Conta:24595-x

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 328
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 259.223,02	Valor 5.025,21	Saldo Atual 254.197,81
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE A RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	5.025,21	5.025,21

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.025,21
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: _____
PAULO CÉSAR MORI

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de .

Credor: MARCELA BERGAMINI
C.P.F.: 309.505.188-32

Termo de Exoneração

Ag-8053-5
CC-24.595-x

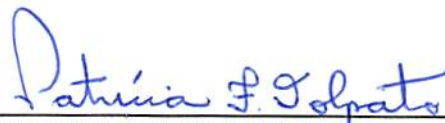

Banco do Brasil

IDENTIFICAÇÃO	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 - CFP 86.990-000	08 - CNAF 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO	10 - PIS - PASEP 1.199.783.488.-4	11 - Nome MARCELA BERGAMINI		Matrícula 4.357	Cargo FONOAUDIOLOGO 20
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA FRANCISCO GLICERIO Nº: 1033 Compl. APTO 504			13 - Bairro CENTRO	
	14 - Município MARINGÁ	15 - UF PR	16 - CEP 87.030-050	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 050177 / 00449 - SP	
	18 - C.P.F. 309.505.188-32	19 - Data Nascimento 16/03/1992	20 - Nome da Mãe IVANETE DE FATIMA DAVANÇO BERGAMINI		
	Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO				Proj. / Fonte: 2052 / 01303

DADOS	21 - Remuneração p/ fins rescisão	22 - Data de Admissão 07/03/2019	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 11/01/2021
	25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia
				28 - Categoria do Trabalhador

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	249,08	502	I.P.A.M.	11,00	98,84
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	762,42				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	14,00	747,23				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	14,00	2.287,25				
400	SALDO DE SALARIO	11,00	718,85				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	80,67				
8	DSR-DESCANSO SEMANAL REMU	0,00	179,71				
Total de Proventos			5.025,21	Total de Desconto			98,84
Total Dep. Salário Família:			0	Líquido			4.926,37
Total Dep. Imposto de Renda:			0				

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador		
	60 - HOMOLOGAÇÃO	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
		 Secretária Mm. 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:

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARCELA BERGAMINI
Agência	8053-5
Conta corrente	24595-X
Valor	4.926,37
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	26/01/2021 15:05:21
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	26/01/2021 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

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