



## 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: 2113 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 25/03/2021

Credor: 102490 - GREYCE ELLEN PINHEIRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 070.997.359-42

R.G.:

|                                                                              |                                |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                          | Processo.....: 0/2.021,00      |
| Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                | Tipo de Licitação: 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   |                                |
| 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 |
| 4.257,89           | 4.257,89                  | 4.257,89        | 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 | 4.257,89      |

#### Documentos Fiscais:

|                                  | Nº Documento | Valor    | Série | Data       |
|----------------------------------|--------------|----------|-------|------------|
| RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO | 1            | 4.257,89 |       | 25/03/2021 |

#### Descontos / Retenções:

|     |                                                                                   |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 225 | [F] - 26 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA               | 136,48 |
| 208 | [F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M | 153,76 |

**Total de descontos:** 290,24

**Valor Liquido a Pagar :** 3.967,65

|                |                                 |                 |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|                | 25/03/2021                      | 25/03/2021      |

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: 2113 / 2021 Ordinário Data: 25/03/2021 Página 1 / 1

Credor: 102490 GREYCE ELLEN PINHEIRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 070.997.359-42

R.G.:

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.....: 2149

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

315.000,00

Saldo Anterior

248.817,42

Valor

4.257,89

Saldo Atual

244.559,53

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 | 4.257,89      | 4.257,89   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.257,89

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: GREYCE ELLEN PINHEIRO

C.P.F.: 070.997.359-42

### PAGAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

de Marialva  
Marialva, de de

26 MAR 2021

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC-PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

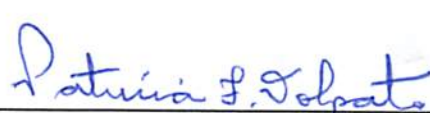
# Termo de Exoneração

Bradesco  
Ag: 0059  
Conta 301693-5

|                                                      |                                                                                                  |                               |                                                                                   |                        |                                                                     |                                |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| IDENTIFICACAO                                        | 01 - CNPJ/CEI<br>76.282.680/0001-45                                                              |                               | 02 - Razão Social/Nome<br>PREFEITURA DE MARIALVA                                  |                        | 04 - Bairro<br>CENTRO                                               |                                |
|                                                      | 03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO |                               |                                                                                   |                        |                                                                     |                                |
| IDENTIFICACAO                                        | 05 - Município<br>Marialva                                                                       |                               | 06 - UF<br>PR                                                                     | 07 - CEP<br>86.990-000 | 08 - CNAE<br>8411600/O                                              | 09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra     |
|                                                      | 10 - PIS - PASEP<br>2.000.522.930.-2                                                             |                               | 11 - Nome<br>GREYCE ELLEN PINHEIRO                                                |                        | Matrícula<br>3.793                                                  | Cargo<br>AGENTE ADMINISTRATIVO |
|                                                      | 12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]<br>Rua EUCLIDES CORDEIRO DA SILVA Nº: 1405    |                               |                                                                                   |                        | 13 - Bairro<br>JARDIM PARAIZO                                       |                                |
|                                                      | 14 - Município<br>Maringá                                                                        |                               | 15 - UF<br>PR                                                                     | 16 - CEP<br>87.047-530 | 17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF)<br>9476813 / 001-0 - PR |                                |
|                                                      | 18 - C.P.F.<br>070.997.359-42                                                                    |                               | 19 - Data Nascimento<br>01/02/1988                                                |                        | 20 - Nome da Mãe<br>TERESA FERREIRA GONÇALVES PINHEIRO              |                                |
| Lotação: 011.001.001 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO |                                                                                                  |                               |                                                                                   |                        |                                                                     | Proj. / Fonte: 2052 / 01303    |
| CONTATO                                              | 21 - Remuneração p/ fins rescisão                                                                |                               | 22 - Data de Admissão<br>01/04/2015                                               |                        | 23 - Data do Aviso Prévio                                           |                                |
|                                                      | 24 - Data do Afastamento<br>19/03/2021                                                           |                               | 25 - Causa do afastamento<br>Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado |                        | 26 - Cód. Afastamento<br>SJ1                                        |                                |
| 27 - Pensão Alimentícia                              |                                                                                                  | 28 - Categoria do Trabalhador |                                                                                   |                        |                                                                     |                                |

| Evento                         | Descrição                    | Referência | Valor    | Evento            | Descrição             | Referência | Valor    |
|--------------------------------|------------------------------|------------|----------|-------------------|-----------------------|------------|----------|
| 464                            | 1/3 FÉRIAS VENCIDAS VARIÁVEL | 33,33      | 73,33    | 502               | I.P.A.M.              | 11,00      | 102,15   |
| 463                            | 1/3 FÉRIAS VENCIDAS FIXO     | 33,33      | 552,19   | 652               | I.P.A.M. - 13 SALÁRIO | 11,00      | 51,61    |
| 425                            | FÉRIAS VENC. VARI. RESC.     | 1,00       | 220,00   | 510               | FALTAS                | 16,00      | 136,48   |
| 424                            | FÉRIAS VENC. FIXO RESC.      | 1,00       | 1.656,57 |                   |                       |            |          |
| 400                            | SALDO DE SALÁRIO             | 19,00      | 999,20   |                   |                       |            |          |
| 351                            | 13 SALÁRIO 2 PARCELA - VAR   | 3,00       | 55,00    |                   |                       |            |          |
| 350                            | 13 SALÁRIO 2 PARCELA - FIXO  | 3,00       | 414,14   |                   |                       |            |          |
| 257                            | AUXÍLIO TRANSPORTES          | 0,00       | 98,17    |                   |                       |            |          |
| 66                             | ADICIONAL INSALUBRIDADE      | 20,00      | 139,33   |                   |                       |            |          |
| 14                             | QUINQUÊNIO                   | 5,00       | 49,96    |                   |                       |            |          |
| Total de Proventos             |                              |            | 4.257,89 | Total de Desconto |                       |            | 290,24   |
| Total Dep. Salário Família: 1  |                              |            |          | Líquido           |                       |            | 3.967,65 |
| Total Dep. Imposto de Renda: 1 |                              |            |          |                   |                       |            |          |

335,48

|                          |                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                     |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMALIZACAO DA RESCISAO | 56 - Local e Data do Recebimento                               |                 | 57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto                                                                                                                                                                 |  |
|                          | 58 - Assinatura do Trabalhador<br><i>Greyce Ellen Pinheiro</i> |                 | <br><i>Patrícia S. Volpato</i><br>Responsável Legal do Trabalhador<br>Patrícia Fernanda Volpato<br>Diretora de Recursos Humanos |  |
|                          | 60 - HOMOLOGAÇÃO                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                          | 63 - Identificação do órgão homologador                        |                 | 61 - Digital do trabalhador                                                                                                                                                                                         |  |
|                          | 64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)                      |                 | 62 - Digital do responsável legal                                                                                                                                                                                   |  |
| 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) 3016935  
CPF 070.997.359-42  
Nome favorecido GREYCE ELLEN PINHEIRO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 32.601  
Valor 3.967,65  
Destinação 0  
Data transferência 26/03/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 365C5BAB6CE077BF

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    | 26/03/2021 10:28:09 |
|              | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA | 26/03/2021 13:33:30 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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