



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: 4052 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 26/05/2022

Credor: 101187 - VALDIRENE BUENO DO PRADO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 038.834.999-94

R.G.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO
Processo.....: 0/2.022,00
Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.295,79	3.295,79	3.295,79	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	3.295,79

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	3.295,79		26/05/2022

Descontos / Retenções:

395	[F] - 49 - PLANO DE SAÚDE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ	123,86
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	56,89

Total de descontos: 180,75

Valor Liquidado a Pagar : 3.115,04

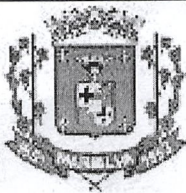


Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	26/05/2022	25/05/2022

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: 4052 / 2022 Ordinário Data: 25/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 101187 VALDIRENE BUENO DO PRADO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 038.834.999-94

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267-7 Conta: 22220-1

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: 205
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.....: 4040

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
330.750,00	214.390,96	3.295,79	211.095,17

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	3.295,79	3.295,79

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.295,79
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: VALDIRENE BUENO DO PRADO
C.P.F.: 038.834.999-94

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

AG: 1267

IDENTIFICACÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		CLC: 22.220-1	
	03 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO CX. Economia	
	05 - Município Marialva	06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICACÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.288.004.352.-4	11 - Nome VALDIRENE BUENO DO PRADO RAMPANI		Matrícula 2.380	Cargo TEC HIGIENE DENTAL 40HRS - PSB - CLT	
	12 - Endereço [logradouro, n°, andar, apartamento] Rua TRAVESSA LUIZ MACENTE Nº: 54 Compl.				13 - Bairro CENTRO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 55765 / 47 - PR		
	18 - C.P.F. 038.834.999-94	19 - Data Nascimento 13/04/1980		20 - Nome da Mãe ZENAIDE BRONHOLI DO PRADO		
	Lotação: 011.002.002. - DIVISÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL CLT - PSB					Proj. / Fonte: 2050 / 01303
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão		22 - Data de Admissão 01/06/2007		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 02/05/2022		25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado		26 - Cód. Afastamento SJI	
		27 - Pensão Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador 1		

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	74,07	502	I.N.S.S.	7,50	5,17
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	558,16	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	7,50	51,72
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	11,00	222,20	622	SANTA CASA - PROCEDIMENTOS	30,00	123,86
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	11,00	1.674,49				
400	SALDO DE SALARIO	1,00	60,89				
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR.	4,00	80,80				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	4,00	608,91				
256	AUXILIO TRANSPORTE	0,00	2,54				
164	SALARIO FAMILIA - INSS	3,00	5,65				
66	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	8,08				
Total de Proventos			3.295,79	Total de Desconto			180,75
Total Dep. Salário Família: 3				Líquido			3.115,04
Total Dep. Imposto de Renda: 4							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Valdirene B.P. Rampani</i>		<i>Patrícia F. Volpato</i>	
	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 <i>Patrícia Fernanda Volpato</i> 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:



G333261405897972040

26/05/2022 14:11:33

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 222201
CPF 038.834.999-94
Nome favorecido VALDIRENE BUENO DO PRADO RAMPANI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.601
Valor 3.115,04
Destinação 0
Data transferência 26/05/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4AC06176AA5B1363

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	26/05/2022 13:57:17
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	26/05/2022 14:11:33

Transação efetuada com sucesso.

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