



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: 4120 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 27/05/2022

Credor: 108141 - JOSEMAR SILVA DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 355.494.368-17

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
6.178,89

Saldo Anterior do Empenho
6.178,89

Valor Liquidado
6.178,89

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	6.178,89

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	1	6.178,89		27/05/2022

Descontos / Retenções:

210	[F] - 11 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	62,96
208	[F] - 9 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	283,53
226	[F] - 27 - SISMAV- SINDICATO SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE MARIALVA - SISMAV- SINDICATO DOS SERV	24,42
40758	[F] - 207 - SEGURO SUDAMERICA CLUBE DE SERVIÇOS	28,68
Total de descontos:		399,59

Valor Liquidado a Pagar : 5.779,30

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

27/05/2022

26/05/2022

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: 4120 / 2022 Ordinário Data: 26/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 108141 JOSEMAR SILVA DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 355.494.368-17

R.G.:

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.....: 4137
Elemento Desp.: 3.1.9.0.94.00.00. INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	Nº Convênio: /
Reduzido: 205	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL	

Dotação Inicial 330.750,00	Saldo Anterior 197.782,61	Valor 6.178,89	Saldo Atual 191.603,72
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	6.178,89	6.178,89

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.178,89
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: PAULO CÉSAR 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

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

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: JOSEMAR SILVA DE OLIVEIRA
C.P.F.: 355.494.368-17

Termo de Exoneração

BRANESCO

IDENTIFICACAO	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		Ag: 0059 Gnt: 8301-1	
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO				04 - Bairro CENTRO	
	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 1.626.061.632.-6		11 - Nome JOSEMAR SILVA DE OLIVEIRA		Matrícula 4.675	Cargo VIGIA
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA VITÓRIA Nº: 1008 Compl.				13 - Bairro VILA ESPERANÇA	
	14 - Município Maringá		15 - UF PR	16 - CEP 87.020-320	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 28745 / 298 - SP	
	18 - C.P.F. 355.494.368-17		19 - Data Nascimento 12/08/1988		20 - Nome da Mãe ESTER SILVA DE OLIVEIRA	
	Lotação: 011.001.001. - DIVISÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO					Proj. / Fonte: 2052 / 01303
CONTATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão		22 - Data de Admissão 10/11/2021		23 - Data do Aviso Prévio	
	24 - Data do Afastamento 19/05/2022		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 VARL. RESC.	33,33	285,16	502	I.P.A.M.	14,00	108,26
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	203,50	652	I.P.A.M. - 13 SALARIO	14,00	175,27
427	FERIAS PROP. VARL. RESC.	6,00	855,47	503	IMP RENDA RET NA FONTE	7,50	62,96
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	610,50	522	SINDICATO - SISMAY	2,00	24,42
400	SALDO DE SALARIO	19,00	773,30	644	SEGURO SUDAMERICA	30,00	28,68
351	13 SALARIO 2 PARCELA - VAR	5,00	743,18				
350	13 SALARIO 2 PARCELA - FIXO	5,00	508,75				
441	AD.LOCAL OU NATUREZA TRABA	25,00	193,33				
257	AUXILIO TRANSPORTES	0,00	120,59				
112	HORAS EXTRAS 100%	64,43	715,17				
104	HORAS EXTRAS 50%	78,00	649,35				
63	ADICIONAL NOTURNO	208,00	288,60				
62	ADICIONAL PERICULOSIDADE	30,00	231,99				
Total de Proventos			6.178,89	Total de Desconto			399,59
Total Dep. Salário Família: 0				Líquido			5.779,30
Total Dep. Imposto de Renda: 0							

FORMALIZACAO DA RESCISAO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Josemar Oliveira</i>		<i>Patrícia F. Volpato</i>	
	60 - HOMOLOGAÇÃO			
			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:



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 156/2022

Data : 27/05/2022

Conta Creditada JOSEMAR SILVA DE OLIVEIRA

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0059-

Conta: 8301-1

Valor Pago: 5.779,30

NºAutenticação: BD998B45BC9B3216