



# 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: 7508 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2022 Data: 22/09/2022

Credor: 99672 - AXIEL HENRIQUE DA ROCHA BERNARDINO  
Endereço: - C.E.P. - Marialva -  
C.P.F.: 074.813.549-95 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: Dispensavel  
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
8.704,41	8.704,41	8.704,41	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	8.704,41

**Documentos Fiscais:**

Nº Documento	Valor	Série	Data
1	8.704,41		05/09/2022

FOLHA DE PAGAMENTO

### Descontos / Retenções:

224	[F] - 25 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - FOLHA DE PAGAMENTO.	1.665,00
206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - I.N.S.S.	223,24
<b>Total de descontos:</b>		<b>1.888,24</b>

**Valor Liquido a Pagar : 6.816,17**

Prefeitura Municipal  
de Marialva

22 SET. 2022

PAGO

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoarifado

Data do Empenho

22/09/2022

21/09/2022

Liquidado por

Observação

Eduardo Nascimento



# 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: 7508 / 2022 Ordinário Data: 21/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 99672 AXIEL HENRIQUE DA ROCHA BERNARDINO  
Endereço: - C.E.P. - Marialva -  
C.P.F.: 074.813.549-95 R.G.:  
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:44744-7

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 1303  
Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL

Tipo de Licitação:  
Dispensavel  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 7596  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
330.750,00	63.606,06	8.704,41	54.901,65

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	8.704,41	8.704,41

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 8.704,41

Empenhado por:

\_\_\_\_\_  
Eduardo Nascimento

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: AXIEL HENRIQUE DA ROCHA BERNARDINO  
C.P.F.: 074.813.549-95



---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 59 MARIALVA  
Conta corrente (com DV) 447447  
CPF 074.813.549-95  
Nome favorecido AXIEL HENRIQUE DA ROCHA BERNARDINO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 92.202  
Valor 6.816,17  
Destinação 0  
Data transferência 22/09/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 353605C8623AA629

---

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 22/09/2022 15:54:30  
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 22/09/2022 15:54:59

Transação efetuada com sucesso.

---

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

333047 12.00

**Termo de Exoneração**

*Bradesco*

*Ag: 0059  
Crt: 44744-7*

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	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 - CEP 86.990-000	08 - CNAE 8411600/O

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 2.032.390.421.-6	11 - Nome AXIEL HENRIQUE DA ROCHA BERNARDINO		Matrícula 4.581	Cargo ASSESSOR DE SAÚDE
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua RUA ZULMIRA ALVES DOS SANTOS INACÍ Nº: 59 Compl.			13 - Bairro VILA ANTONIO	
	14 - Município Marialva	15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 8589097 / 0030 - PR	
	18 - C.P.F. 074.813.549-95	19 - Data Nascimento 09/04/1997	20 - Nome da Mãe VERA LUCIA DA ROCHA BERNARDINO		

Lotação: 011.011.001. - ASSESSORIA Proj. / Fonte: 2052 / 01303

21 - Remuneração p/ fins rescisão	22 - Data de Admissão 03/05/2021	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento 05/09/2022
25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado	26 - Cód. Afastamento SJ1	27 - Pensão Alimentícia	28 - Categoria do Trabalhador 20

<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>	<u>Evento</u>	<u>Descrição</u>	<u>Referência</u>	<u>Valor</u>
164	SALARIO FAMILIA - INSS	1,00	9,41	653	DESCONTO 1 PARCELA 13 SALARI	50,00	1.665,00
400	SALDO DE SALARIO	5,00	555,00	502	I.N.S.S.	7,50	41,62
424	FERIAS VENC. FIXO RESC.	1,00	3.330,00	652	I.N.S.S. - 13 SALARIO	9,00	181,62
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	4,00	1.110,00				
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	370,00				
463	1/3 FERIAS VENCIDAS FIXO	33,33	1.110,00				
997	13º SALÁRIO FIXO RESCISÃO	8,00	2.220,00				
<b>Total de Proventos</b>			<b>8.704,41</b>	<b>Total de Desconto</b>			<b>1.888,24</b>
<b>Total Dep. Salário Família: 1</b>				<b>Líquido</b>			
<b>Total Dep. Imposto de Renda: 1</b>				<b>6.816,17</b>			

*205-*

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>* Axiel Henrique R. Bernardino</i>	<i>Patricia F. Volpato</i>
	60 - HOMOLOGAÇÃO	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador <i>Patricia Fernanda Volpato</i> Diretora de Recursos Humanos
	63 - Identificação do órgão homologador	64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)

61 - Digital do trabalhador 62 - Digital do responsável legal

Elaborado por: Autorizado por:

**Conferido Por:**