

**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:** 369 / 2023 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2023 **Data:** 27/01/2023**Credor:** 106904 - VIVIANE DE SA VELOSO
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 037.058.719-78 **R.G.:****Orgão:** 07. SECRETARIA MUNICIPAL 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.....:** 0/2.023,00
Tipo de Licitação: Dispensável**Nº Licitação.....:** /**Valor do Empenhado**
3.282,31**Saldo Anterior do Empenho**
3.282,31**Valor Liquidado**
3.282,31**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	3.282,31

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
FOLHA DE PAGAMENTO	1	3.282,31		25/01/2023

Descontos / Retenções:

206	[F] - 7 - INSS A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES ATIVOS - IN.S.S.	90,90
-----	---	-------

Total de descontos: 90,90**Valor Liquidado a Pagar :** 3.191,41**Prefeitura Municipal
de Marialva****31 JAN. 2023****PAGO****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado****Data do Empenho**

27/01/2023

26/01/2023

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: 369 / 2023 Ordinário Data: 26/01/2023 Página 1 / 1

Credor: 106904 VIVIANE DE SA VELOSO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 037.058.719-78

R.G.:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.: 0059- Conta: 5874-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL 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: 222

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303

Desdobramento: 01 00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHADOR - ATIVO CIVIL

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 387

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

347.287,50

Saldo Anterior

347.287,50

Valor

3.282,31

Saldo Atual

344.005,19

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	3.282,31	3.282,31

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.282,31

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: VIVIANE DE SA VELOSO
C.P.F.: 037.058.719-78

G338311757097603016
31/01/2023 18:07:52

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) 58742
CPF 037.058.719-78
Nome favorecido VIVIANE DE SA VELLOSO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 13.102
Valor 3.191,41
Destinação 0
Data transferência 31/01/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2452C0C33B9749C6

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 31/01/2023 18:02:56
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 31/01/2023 18:07:52

Transação efetuada com sucesso.

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

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

AG: 0059-0

C/C: 5874-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45		02 - Razão Social/Nome PREFEITURA DE MARIALVA		04 - Bairro CENTRO	
	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA - SANTA EFIGÊNIA Nº: 680 Compl. TERREO					
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	05 - Município Marialva		06 - UF PR	07 - CEP 86.990-000	08 - CNAF 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra
	10 - PIS - PASEP 1.275.516.753.-1		11 - Nome VIVIANE DE SA VELLOSO		Matrícula 4.483	Cargo AGENTE COMUN SAUDE 44 HRS - CLT
	12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] RUA DAS ARAPONGAS Nº: 192 Compl.				13 - Bairro CONJ RENATO UNGARI	
	14 - Município Marialva		15 - UF PR	16 - CEP 86.990-000	17 - Carteira de Trabalho (Nº / Série - UF) 4945479 / 0060 - PR	
	18 - C.P.F. 037.058.719-78		19 - Data Nascimento 01/12/1983		20 - Nome da Mãe ASENILDE DE SA VELLOSO	
	Lotação: 011.001.006. - DIVISÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO SAÚDE CLT					Proj. / Fonte: 2050 / 31494
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/ fins rescisão		22 - Data de Admissão 09/07/2020		23 - Data do Aviso Prévio	
	25 - Causa do afastamento Falecimento		26 - Cód. Afastamento FT1		27 - Pensão Alimentícia	
				24 - Data do Afastamento 01/01/2023		28 - Categoria do Trabalhador 1

Evento	Descrição	Referência	Valor	Evento	Descrição	Referência	Valor
429	1/3 FERIAS VARI. RESC.	33,33	113,58	502	I.N.S.S.	7,50	90,90
428	1/3 FERIAS FIXO RESC.	33,33	404,00				
427	FERIAS PROP. VARI. RESC.	6,00	340,73				
426	FERIAS PROP. FIXO RESC.	6,00	1.212,00				
150	DIFERENCA DE SALARIO	15,00	1.212,00				
Total de Proventos			3.282,31	Total de Desconto			90,90
Total Dep. Salário Família: 1				Líquido			3.191,41
Total Dep. Imposto de Renda: 1							

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	58 - Assinatura do Trabalhador <i>Grande L. de Amaral</i>		<i>Patricia 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 Patricia Fernanda Volpato 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: