



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5446/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 4817/2023 Data: 25/07/2023 Página: 1 / 1

Credor: 21776 - CLEONICE ROQUE DOS SANTOS

Endereço: RUA JOAO ARMELIN, Numero: 115 - VILA ANTONIO

C.P.F.: 007.873.629-30

R.G.:

55568162

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Ag: 0059

Conta: 12481-8

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS

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

Processo:

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:

Valor do Empenho

36.973,95

Saldo Anterior Empenho

36.973,95

Valor Liquidado

36.973,95

Saldo Atual Empenho

0,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1	1.0	SERVIÇO	RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	36.973,95

DOCUMENTOS FISCAIS

FOLHA DE PAGAMENTO

Nº DOCUMENTO

7

VALOR

36.973,95

SÉRIE

Outras Séries

DATA

25/07/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES

		VALOR
9	2.1.8.8.1.01.99 - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M	597,09
25	2.1.8.8.1.01.99 - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - FOLHA DE PAGAMENTO.	2.703,43
Total de descontos:		3.300,52

Valor líquido a pagar:

33.673,43

Nº Nota Fiscal

Data de Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

/

24/07/2023

Liquidado por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

28 JUL. 2023

FAGO



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5446/2023

Ordinário

Data: 24/07/2023

Credor: 21776 - CLEONICE ROQUE DOS SANTOS

Endereço: RUA JOAO ARMELIN, Numero: 115 - VILA ANTONIO

C.P.F.: 007.873.629-30

R.G.: 55.568.162-

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Ag: 0059

Conta: 12481-8

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.1.90.94.00.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS

Reduzido: 190

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

Desdobramento: 0100 - INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

347.287,50

Saldo Anterior

223.920,77

Valor

36.973,95

Saldo Atual

186.946,82

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49106	1	SERVIÇO	RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO	36.973,95	36.973,95

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

36.973,95

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

28 JUL. 2023

PAGO

G336281349368386019
28/07/2023 13:54:57**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) 3014797
CPF 007.873.629-30
Nome favorecido CLEONICE ROQUE DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.803
Valor 33.673,43
Destinação 0
Data transferência 28/07/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 425F2B2DE342E648

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

28/07/2023 13:48:32

28/07/2023 13:54:57

Transação efetuada com sucesso.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45	02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	04 Bairro Centro
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) SANTA EFIGÊNIA, N° 680	06 UF PR	07 CEP 86.990-000
05 Município Marialva	08 CNAE 8411-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.2816.03-05	11 Nome CLEONICE ROQUE DOS SANTOS	13 Bairro VILA ANTONIO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RUA JOAO ARMELIN, N° 115	14 Município MARIALVA	15 UF PR
16 CEP 86.990-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 007.873.629-30
19 Data de Nascimento 12/10/1963	20 Nome da Mãe	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado.	23 Remuneração Mês Ant. R\$ 5.767,20	24 Data de Admissão 03/07/1996	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2023	26 Data de Afastamento 17/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT R\$ 00,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS R\$ 00,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.454,28	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20.0%	R\$ 290,86	54 Adic. de Periculosidade 20.0%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 168:00 Horas a 25.0%	R\$ 186,09
56 Horas Extras 12:00 horas a 200,00%	R\$ 132,92	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.447,21	64.1 13º Salário Exerc. 2023 - 0/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc. 1/12 avos	R\$ 227,98
66. Férias Vencimento	R\$ 3.144,29	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.124,09	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	70 Adicional Tempo Serviço	R\$ 363,57
95 Outros Proventos	R\$ 27.602,66	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 36.973,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 2.703,43
103 Aviso Prévio Indenizado 0 dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 254,49	112.2 Prev Social - 13º Salário	R\$ 342,60
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115 Outros Descontos	R\$ 0,00
				VALOR DEDUÇÕES	R\$ 3.300,52
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 33.673,43

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 76.282.680/0001-45	02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.2816.03-05	11 Nome CLEONICE ROQUE DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 007.873.629-30	19 Data de Nascimento 12/10/1963	20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado.

24 Data de Admissão 03/07/1996	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/07/2023	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS R\$ 00,00
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

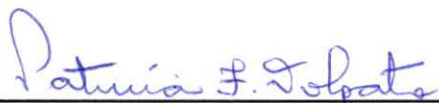
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 – Ministério do Trabalho e Emprego MTE
---	--

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 33.673,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

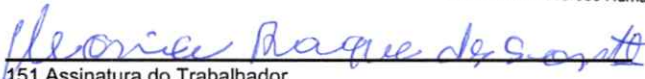
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

124. de 07 de 23.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto *Patricia Fernanda Volpato*
Diretora de Recursos Humanos



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

156 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).