



**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:** 6854/2023

**Ordinário**

**Data:** 15/09/2023

**Credor:** 25412 - THAMIRES CIAPPINA

**Endereço:**

**C.P.F.:** 009.586.509-85

**R.G.:** 95.435.920-

**Banco:** 237 - BRADESCO S/A

**Ag:** 0059

**Conta:** 301115-1

**Orgão:** 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**Unidade:** 05002 - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Prog. Trabalho:** 12.361.0010.2106 - APLICAÇÃO DE 70% DO FUNDEB EM REMUNERAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO BÁSICA

**Elemento Desp.:** 3.1.90.94.00.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS

**Reduzido:** 121

**F. de Recurso:** 1101 - FUNDEF/FUNDEB 60%

**Desdobramento:** 0100 - INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS - ATIVO CIVIL

**Tipo de Licitação:** Dispensável

**Nº Licitação.....:**

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

250.578,58

**Saldo Anterior**

160.839,62

**Valor**

39.430,06

**Saldo Atual**

121.409,56

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - RECISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

| ITEM   | QTD                                                                                                         | UN      | ESPECIFICAÇÃO                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|---------------|------------|
| 49106  | 1                                                                                                           | SERVIÇO | RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO | 39.430,06     | 39.430,06  |
| CÓDIGO | DESCONTOS / RETENÇÕES                                                                                       |         |                                  |               | VALOR      |
| 25     | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - INDENIZAÇÃO AO ERÁRIO - FOLHA DE PAGAMENTO.                             |         |                                  |               | 4.987,10   |
| 9      | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - CONTRIBUIÇÕES A REPASSAR AO RPPS RETIDAS DE SERVIDORES ATIVOS - I P A M |         |                                  |               | 912,12     |
| 10     | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |         |                                  |               | 655,87     |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

6.555,09

**Total Liq. Empenho:**

32.874,97

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

JAQUELINE GUIMARÃES NABAS FERREIRA

Prefeitura Municipal  
de Marialva

21 SET. 2023

PAGO

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

AG: 0059-0

01C: 302.344-3

Bradesco

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                |                                                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>207.7461.81-96                                                 | 11 Nome<br>THAMIRES CIAPPINA                    | 13 Bairro<br>ZONA 07     |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA RUA MANDAGUARI, N° 402 | 15 UF<br>PR                                     | 16 CEP<br>86.020-230     |
| 14 Município<br>MARINGÁ                                                        | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>0982393 - 003-0 - PR | 18 CPF<br>009.586.509-85 |
| 19 Data de Nascimento<br>28/06/1992                                            | 20 Nome da Mãe<br>ELISA DE OLIVEIRA CIAPPINA    |                          |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                        |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado. |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

Prof. Lohs Del 121  
estatutário

|                                           |                                                                                                          |                                               |                                      |                            |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>R\$ 9.883,20   | 24 Data de Admissão<br>19/03/2018                                                                        | 25 Data do Aviso Prévio<br>01/09/2023         | 26 Data de Afastamento<br>01/09/2023 | 27 Cód. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>R\$ 00,00     | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>R\$ 00,00                                                                    | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>999.000.000.00000-3 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                | Valor         | Rubrica                                  | Valor        | Rubrica                              | Valor                |
|--------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|----------------------|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 0,00      | 51 Comissões                             | R\$ 0,00     | 52 Gratificações                     | R\$ 0,00             |
| 53 Adic. de Insalubridade 0%                           | R\$ 0,00      | 54 Adic. de Periculosidade 0%            | R\$ 0,00     | 55 Adic. Noturno 00:00 Horas a 0%    | R\$ 0,00             |
| 56 Horas Extras 0 horas a 0,00%                        | R\$ 0,00      | 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 8/12 avos                  | R\$ 6.515,17  | 64.1 13º Salário Exerc. 2023 - 0/12 avos | R\$ 0,00     | 65 Férias Proporc. 5/12 avos         | R\$ 3.774,38         |
| 66. Férias Vencimento                                  | R\$ 0,00      | 68 Terço Constituc. de Férias            | R\$ 1.258,13 | 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\$ 0,00             |
| 95 Outros Proventos                                    | R\$ 27.882,38 | 99 Ajuste do saldo devedor               | R\$ 0,00     | <b>TOTAL BRUTO</b>                   | <b>R\$ 39.430,06</b> |

### 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\$ 4.987,10         |
| 103 Aviso Prévio Indenizado 0 dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social     | R\$ 0,00   | 112.2 Prev Social - 13º Salário | R\$ 912,12           |
| 114.1 IRRF                         | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 655,87 | 115 Outros Descontos            | R\$ 0,00             |
|                                    |          |                              |            | <b>VALOR DEDUÇÕES</b>           | <b>R\$ 6.555,09</b>  |
|                                    |          |                              |            | <b>VALOR LÍQUIDO</b>            | <b>R\$ 32.874,97</b> |

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

|                                                                       |                         |                                                                                                          |                                     |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>EMPREGADOR</b>                                                     |                         |                                                                                                          |                                     |                                              |
| 01 CNPJ/CEI<br>76.282.680/0001-45                                     |                         | 02 Razão Social/Nome<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                 |                                     |                                              |
| <b>TRABALHADOR</b>                                                    |                         |                                                                                                          |                                     |                                              |
| 10 PIS/PASEP<br>207.7461.81-96                                        |                         | 11 Nome<br>THAMIRES CIAPPINA                                                                             |                                     |                                              |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>0982393 - 003-0 - PR                       |                         | 18 CPF<br>009.586.509-85                                                                                 | 19 Data de Nascimento<br>28/06/1992 | 20 Nome da Mãe<br>ELISA DE OLIVEIRA CIAPPINA |
| <b>CONTRATO</b>                                                       |                         |                                                                                                          |                                     |                                              |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado. |                         |                                                                                                          |                                     |                                              |
| 24 Data de Admissão<br>19/03/2018                                     | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento<br>01/09/2023                                                                     | 27 Cód. Afast.<br>SJ1               | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>R\$ 00,00        |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                         |                         |                                                                                                          |                                     |                                              |
| 31 Código Sindical<br>999.000.000.00000-3                             |                         | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>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\$ 32.874,97, 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.

marialva, 13 de setembro de 2023

*Patricia F. Volpato*

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

*Thamires Ciappina*

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.12  
2278002278 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SECRETARIA EDU MVA FUNDEB  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 23.269-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230921203317023188583  
CNPJ DO PAGADOR: 6.073.269/0001-84  
VALOR: 20.000,00  
DATA: 21/09/2023 - 17:33:54

=====

PAGO PARA: Thamires Ciappina  
CPF: \*\*\*.586.509-\*\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0059 - CONTA: 0000000000003023443  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 21/09/2023 - 17:33:55

=====

DOCUMENTO: 092101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.015.926.2E9.5C2.DFD

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.26  
2278002278 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SECRETARIA EDU MVA FUNDEB  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 23.269-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230921203448410041812  
CNPJ DO PAGADOR: 6.073.269/0001-84  
VALOR: 12.874,97  
DATA: 21/09/2023 - 17:35:14

=====

PAGO PARA: Thamires Ciappina  
CPF: \*\*\*.586.509-\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0059 - CONTA: 0000000000003023443  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 21/09/2023 - 17:35:15

=====

DOCUMENTO: 092102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.2DC.2F4.C6E.48A.C2A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2278-0  
Conta corrente 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI  
Conta corrente (com DV) 891714  
CPF 041.702.119-44  
Nome favorecido SILVIA TERUEL  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 92.116  
Valor 1.505,00  
Destinação 0  
Data transferência 21/09/2023  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB FA2BE71950765716

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC272779 VICTOR CELSO MARTINI    | 21/09/2023 16:27:21 |
|              | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA | 21/09/2023 16:42:40 |

Transação efetuada com sucesso.

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

**Extrato de Conta Corrente**

Agência 2278-0  
Conta corrente 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P

Data 15/09/2023 Valor R\$ 1.505,00 C

Importe referente a TED Devolvida, AG OU CNT DEST DO CRED INVAL,  
documento 500.001, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente,  
na data acima.

(Um mil e quinhentos e cinco reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: BRUNO COSTA DE OLIVEIRA em 21/09/2023 14:41:39

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**DOC-ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2278-0  
Conta corrente 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 748 AGENCIA NAO LOCALIZADA  
Conta corrente (com DV) 891714  
CPF 041.702.119-44  
Nome favorecido SILVIA TERUEL  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.502  
Valor 1.505,00  
Destinação 0  
Data transferência 15/09/2023  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 80D209BECEFCA9F2

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB502980 VICTOR CELSO MARTINI    | 15/09/2023 08:22:44 |
|              | J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA | 15/09/2023 08:29:20 |

Transação efetuada com sucesso.

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