

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000867/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario	
DOT. 08.244.0105.2.013.3190.94.01.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS			Nº CONTA 550
CREDOR 7465-EUNICE VIGANO DALMORA		CPF/CNPJ 524.842.979-04	
ENDEREÇO Av. Atlantica 2.400 Caioba		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO
		PROC. COMPRA	EMIÇÃO 25.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 87.000,00	SALDO ANTERIOR 22.701,48	VALOR DO EMPENHO 14.879,99	SALDO ATUAL 7.821,49
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Termo de rescisao de contrato de trabalho.	14.879,99	14.879,99

CONTRATO	REDUZIDA 04217
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic	TOTAL LÍQUIDO 14.879,99

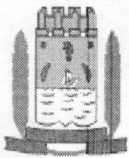
CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 02/02 CHEQUE Nº 83 145 BANCO 3990  TESOUREIRO	EMITIDO 25/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000758      EMPENHO: 000867/17      Ordinário**

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 319 94.00.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS - 04217  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 7465 EUNICE VIGANO DALMORA      **CNPJ/CPF:** 524.842.979-04  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** INDENIZACOES TRABALHISTAS - AT INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação: R\$** 14.879,99 (quatorze mil oitocentos e setenta e nove \*\*\*\*\*  
 reais e noventa e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 14.879,99**

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

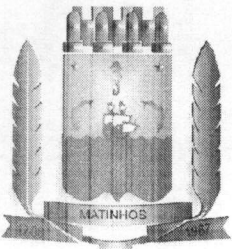
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 14.879,99 (quatorze mil oitocentos e setenta e nove \*\*\*\*\*reais e noventa e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      30      de Janeiro      de 2017.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 000866/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario	
DOT. 08.244.0105.2.013.3190.11.45.00		FERIAS - ABONO CONSTITUCION Nº CONTA 535	
CREDOR 7465-EUNICE VIGANO DALMORA		CPF/CNPJ 524.842.979-04	
ENDEREÇO Av. Atlantica 2.400 Caioba		CIDADE Matinhos PR	
FONE		CIDADE	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA
EMISSÃO 25.01.17		25.01.17	
VALOR ORÇADO 2.332.465,75	SALDO ANTERIOR 2.091.881,72	VALOR DO EMPENHO 4.960,00	SALDO ATUAL 2.086.921,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Termo de rescisao de contrato de trabalho.	4.960,00	4.960,00

CONTRATO	REDUZIDA 00541
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic	TOTAL LÍQUIDO 4.960,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 02/02 CHEQUE Nº 08 145 BANCO 3902  TESOUREIRO	EMITIDO 25/01/17 LIQUIDAÇÃO ___/___/___  EMITENTE

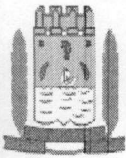
**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOME/CPF

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000757      **EMPENHO:** 000866/17      Ordinário

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 319 11.00.00 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONA 00541  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 7465 EUNICE VIGANO DALMORA      **CNPJ/CPF:** 524.842.979-04  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.960,00 (quatro mil novecentos e \*\*sessenta reais\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 4.960,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$4.960,00 (quatro mil novecentos e \*\* sessenta reais\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Janeiro de 2017.

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61	02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal Matinhos	03 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	04 Bairro: Centro
05 Municipio: Matinhos	06 UF: PR	07 CEP: 83260-000	08 CNAE: 8411600
			09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP: 19035234599	11 Nome: Eunice Vigano Dalmora	12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Avenida Avenida Atlantica 2400	13 Bairro: Centro
14 Municipio: Matinhos	15 UF: PR	16 CEP: 83260000	17 CTPS (no, serie, UF): / /
19 Data de Nascimento: 26/05/1960		20 Nome da Mae: Beatriz Vitalina Bordiga Vigano	
18 CPF: 524.842.979-04			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo Indeterminado	22 Causa do Afastamento Dispensa sem justa Causa	23 Remuneracao Mes Ant. 4.960,00	24 Data de Admissao 02/01/2013	25 Data do Aviso Previo 01/01/2017	26 Data de Afastamento 01/01/2017	27 Cod. Afastamento 3
28 Pensao Alim. (%) (TRCT) 0,00%	29 Pensao Alimenticia(%) (FGTS) 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 19				
31 Codigo Sindical 1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 003.353.549/0001-58 - fesmepar					

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
66 Ferias Vencidas 02/01/14 a 01/01/15 12/12 Avos	4.960,00	66.1 Ferias Vencidas Período 1 02/01/15 a 01/01/16 12/12 Avos	4.960,00	66.2 Ferias Vencidas Período 2 02/01/16 a 01/01/17 12/12 Avos	4.960,00
68 Terco Constitucional d e Ferias	4.959,99				
				TOTAL BRUTO	19.839,99

DEDUCOES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
				TOTAL DEDUCOES	
				VALOR LIQUIDO	19.839,99

*Handwritten signature*

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61 | 02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal Matinhos

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP: 19035234599 | 11 Nome: Eunice Vigano Dalmora

17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / | 18 CPF: 524.842.979-04 | 19 Data de Nascimento: 26/05/1960

20 Nome da Mae: Beatriz Vitalina Bordiga Vigano

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Dispensa sem justa Causa24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) (FGTS)  
02/01/2013 | | 01/01/2017 | 3 | | 0,00%30 Categoria do Trabalhador  
1931 Codigo Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral  
1 | 003.353.549/0001-58 - fesmepar

Foi prestada, gratuitamente, assistencia na rescisao do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidacao das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R\$ 19.839,99, o qual, devidamente rubricado pelas partes, e parte integrante do presente Termo de Homologacao.

As partes assistidas no presente ato de rescisao contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrucao Normativa/SRT n.º 15/2010.

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

X \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2017.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

X \_\_\_\_\_  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsavel Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Orgao Homologador

155 Ressalvas

156 Informacoes a CAIXA:

## A ASSISTENCIA NO ATO DA RESCISAO CONTRATUAL E GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos apos a extincao do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituicao Federal/1988.)

ffo

7182-0/1 Eunice Vigano Dalmora Adm: 02/01/2013 Dem: 01/01/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-200  
 Cargo/Funcao: 0134 Secretario da Crianca Faixa Salarial: 03.008 S-1 Nascimento: 26/05/1960  
 Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 10530-9  
 Local: 0253 Secretario da Crianca Situacao Funcional: Ativo Lotacao:007.001  
 Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VIMensal

PROV 518	Ferias Vencidas 1/3	33,33 %	14.880,00	4.959,99					
520	Ferias Vencidas	90 dias	14.880,00	14.880,00					
PROVENTOS:	19.839,99	VANTAGENS:	0,00	0,00	DESCONTOS:	0,00	LIQUIDO:	19.839,99	

FORM 700	Conta Vcto (Geral)	19.839,99	19.839,99	FORM 3001	14o Salario	4.960,00	4.960,00
1025	Marg.Consignavel (% Li	0,00	100,00	3132	B.13o Salario	4.960,00	4.960,00
1209	Limite INSS (Folha)	570,88	5.189,82	3174	B.Salario	4.960,00	4.960,00

---