

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
000865/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3190.94.01.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS			Nº CONTA 3155
CREDOR 8659-IZAQUE LIPERSON BOMBONATE DE LIMA		CPF/CNPJ 103.657.219-64	
ENDEREÇO Rua:Vitoria 85 Centro		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO
		PROC. COMPRA	EMIÇÃO 25.01.17 25.01.17
VALOR ORÇADO 74.000,00		SALDO ANTERIOR 8.238,77	VALOR DO EMPENHO 2.683,99
			SALDO ATUAL 5.554,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Termo de rescisao de contrato de trabalho.	2.683,99	2.683,99

CONTRATO	REDUZIDA 03156
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 2.683,99

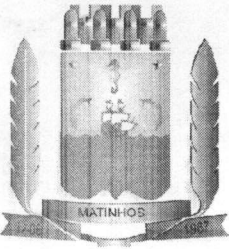
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 02/02 CHEQUE Nº 03 44 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 25/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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

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
000864/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3190.11.45.00		FERIAS - ABONO CONSTITUCION Nº CONTA 3137	
CREDOR 8659-IZAQUE LIPERSON BOMBONATE DE LIMA		CPF/CNPJ 103.657.219-64	
ENDEREÇO Rua:Vitoria 85 Centro		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		FONE	
NÚMERO		SOLICITAÇÃO	
PROC. COMPRA		EMISSÃO 25.01.17 25.01.17	
VALOR ORÇADO 6.556.000,00		SALDO ANTERIOR 6.180.584,78	
VALOR DO EMPENHO 2.012,99		SALDO ATUAL 6.178.571,79	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Termo de recisao de contrato de trabalho.	2.012,99	2.012,99

CONTRATO	REDUZIDA 03144
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 2.012,99

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 02/02</p> <p>CHEQUE Nº 03 44</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 25/01/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

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: 20468029685	11 Nome: Izaque Liferson Bombonate de Lima	
12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Vitoria 85		13 Bairro: Centro
14 Municipio: Matinhos	15 UF: PR	16 CEP: 83260000
17 CTPS (no, serie, UF): / /	18 CPF: 103.657.219-64	
19 Data de Nascimento: 28/03/1995	20 Nome da Mae: Luzia Bombonate de Lima	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo Indeterminado	
22 Causa do Afastamento Dispensa sem justa Causa	
23 Remuneracao Mes Ant. 2.013,00	24 Data de Admissao 10/02/2014
25 Data do Aviso Previo 02/01/2017	26 Data de Afastamento 02/01/2017
27 Cod. Afastamento 3	
28 Pensao Alim. (%) (TRCT) 0,00%	29 Pensao Alimenticia(%) (FGTS) 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 20	
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
65 Ferias Proporcionais 9 /12 Avos	2.012,99	66 Ferias Vencidas 10 /02/15 a 09/02/16 12/ 12 Avos	2.013,00	68 Terco Constitucion al de Ferias	670,99
				TOTAL BRUTO	4.696,98

DEDUCOES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
				TOTAL DEDUCOES	
				VALOR LIQUIDO	4.696,98

[Handwritten Signature]

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP: 20468029685 | 11 Nome: Izaque Liferson Bombonate de Lima

17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / | 18 CPF: 103.657.219-64 | 19 Data de Nascimento: 28/03/1995

20 Nome da Mae: Luzia Bombonate de Lima

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)
10/02/2014 | | 02/01/2017 | 3 | | 0,00%30 Categoria do Trabalhador
2031 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\$ 4.696,98, 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.

24 / 01. de _____ de 2017.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

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:

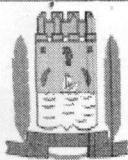
A ASSISTENCIA NO ATO DA RESCISAO CONTRATUAL E GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos apos a extincao do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituicao Federal/1988.)

gg

7415-2/1 Izaque L. Bombonate de Lima
 Cargo/Funcao: 0112 Chefe de Divisao
 Mod. de Pag. Credito Bancario
 Local: 0245 Sec Saude Manut CC

Adm: 10/02/2014 Dem: 02/01/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-200
 Faixa Salarial: 03.002 CC-2 Nascimento: 28/03/1995
 Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 11128-7
 Situacao Funcional: Ativo Lotacao:006.064

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	33,33 %	0,00	503,24					
518	Ferias Vencidas 1/3	33,33 %	2.013,00	670,99					
519	Ferias Proporcionais	22,5 D.	0,00	1.509,75					
520	Ferias Vencidas	30 Dias	2.013,00	2.013,00					
PROVENTOS:	4.696,98	VANTAGENS:	0,00		DESCONTOS:	0,00	LIQUIDO:	4.696,98	
FORM 700	Conta Vcto (Geral)		4.696,98	4.696,98	FORM 3001	14o Salario		2.013,00	2.013,00
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3121	B.IRRF (Ferias)		2.012,99	2.012,99
1209	Limite INSS (Folha)		570,88	5.189,82	3132	B.13o Salario		2.013,00	2.013,00
1211	Limite INSS (Ferias)		570,88	5.189,82	3174	B.Salario		2.013,00	2.013,00



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000755 **EMPENHO:** 000864/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 319 11.00.00 FERIAS - ABONO CONSTITUCIONA 03144
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8659 IZAQUE LIPERSON BOMBONATE DE LIMA **CNPJ/CPF:** 103.657.219-64
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA
Valor da Liquidação: R\$ 2.012,99 (dois mil e doze reais e **noventa e nove *****
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.012,99

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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\$ 2.012,99 (dois mil e doze reais e **noventa e nove *****centavos*****

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

Matinhos, 30 de Janeiro de 2017.