

# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001256/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 08.244.0105.2.013.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA 535

CREDOR 9365-ANA CAROLINA MAINETTI CPF/CNPJ 025.759.799-94  
ENDEREÇO Rua: Dep. Heitor Alencar Furtado FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 09.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.332.465,75	2.086.010,35	707,22	2.085.303,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de Exoneracao.	707,22	707,22

CONTRATO REDUZIDA 00539  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 707,22

<p>CONFÉRENTE</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 16/02</p> <p>CHEQUE Nº 03 177</p> <p>BANCO 390</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 09/02/17</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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001168      **EMPENHO:** 001256/17      Ordinario

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 319 11.00.00 FERIAS INDENIZADAS      00539  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 9365 ANA CAROLINA MAINETTI      **CNPJ/CPF:** 025.759.799-94  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** FERIAS INDENIZADAS      VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA  
**Valor da Liquidação: R\$** 707,22      (setecentos e sete reais e vinte e dois \*\*\*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** CONTRIBUICOES RPPS EMPRESA 2      19,44

**Total das Retenções:** 19,44  
**VALOR LIQUIDO:** 687,78

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

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

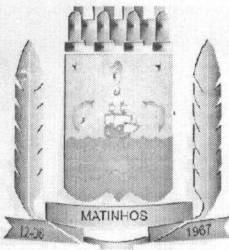
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 707,22 (setecentos e sete reais e vinte e dois \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Fevereiro 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  
001257/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 08.244.0105.2.013.3190.11.43.00 13o SALARIO Nº CONTA 535

CREDOR 9365-ANA CAROLINA MAINETTI CPF/CNPJ 025.759.799-94  
ENDEREÇO Rua: Dep. Heitor Alencar Furtado FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 09.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.332.465,75	2.085.303,13	176,80	2.085.126,33

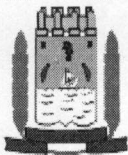
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de Exoneracao.	176,80	176,80

CONTRATO REDUZIDA 00540  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 176,80

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 16/02 CHEQUE Nº 00 177 BANCO TESOUREIRO	EMITIDO 09/02/17 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:** 001169      **EMPENHO:** 001257/17      Ordinário

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 319 11.00.00 13o SALARIO      00540  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 9365 ANA CAROLINA MAINETTI      **CNPJ/CPF:** 025.759.799-94  
Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** 13o SALARIO      VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA  
**Valor da Liquidação: R\$** 176,80 (cento e setenta e seis \*\*\*reais e oitenta \*\*\*  
\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 176,80

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\$ 176,80 (cento e setenta e seis \*\*\* reais e oitenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12688729529 | 11 Nome: Ana Carolina Mainetti  
 12 Lotacao: 007012 - Sec.Assistencia Social | 13 Matricula: 75981 | 14 CPF: 025.759.799-94  
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Dep. Heitor Alencar Furtado 1720 | 16 Bairro: Mossungue  
 17 Municipio: Curitiba | 18 UF: PR | 19 CEP: 81200110 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 0100256/0010/PR  
 21 Data de Nascimento: 19/02/1975 | 22 Nome da Mae: Normi Schier Mainetti

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento  
 2.121,69 | 10/11/2015 | | 01/02/2017  
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador  
 Pedido de Demissao (Exoneracao) | 0 | | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS		VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	176,80	707,22	Ferias Proporcionais	7,5 Dias	530,42
Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	176,80				
DESCRICAO		VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Fundo Previdencia 2 (13oSl11)		19,44				

TOTAL PROVENTOS.....: 884,02 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 19,44 LIQUIDO: 864,58  
 OBSERVACAO: MATRICULA: 7598-1/1 CPF: 025.759.799-94  
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 12507 5  
 TIPO CONTA: 000 -  
 LOT.: 007.012-Sec.Assistencia Social

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento 07/02/2017	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Psicologo II <i>Acampinelli</i>	59 Digital do Servidor   Digital do responsavel legal
60 Homologacao  Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos  Local e data <i>[Assinatura]</i> Carimbo e assinatura do assistente	

S-535

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12688729529 | 11 Nome: Ana Carolina Mainetti  
 12 Lotacao: 007012 - Sec.Assistencia Social | 13 Matricula: 75981 | 14 CPF: 025.759.799-94  
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Dep. Heitor Alencar Furtado 1720 | 16 Bairro: Mossungue  
 17 Municipio: Curitiba | 18 UF: PR | 19 CEP: 81200110 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 0100256/0010/PR  
 21 Data de Nascimento: 19/02/1975 | 22 Nome da Mae: Normi Schier Mainetti

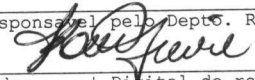


DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento  
 2.121,69 | 10/11/2015 | | 01/02/2017  
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador  
 Pedido de Demissao (Exoneracao) | 0 | | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS						
DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionalis 1/3	33,33 %	176,80		Ferias Proporcionalis	7,5 Dias	530,42
Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	176,80				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Fundo Previdencia 2 (13oSl11)		19,44				

TOTAL PROVENTOS.....: 884,02 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 19,44 LIQUIDO: 864,58  
 OBSERVACAO: MATRICULA: 7598-1/1 CPF: 025.759.799-94  
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 12507 5  
 TIPO CONTA: 000 -  
 LOT.: 007.012-Sec.Assistencia Social

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento 07/02/2017	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos 
58 Assinatura do Servidor Cargo: Psicologo II 	59 Digital do Servidor   Digital do responsavel legal
60 Homologacao  Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos  Local e data  Carimbo e assinatura do assistente	

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12688729529 | 11 Nome: Ana Carolina Mainetti  
 12 Lotacao: 007012 - Sec.Assistencia Social | 13 Matricula: 75981 | 14 CPF: 025.759.799-94  
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Dep. Heitor Alencar Furtado 1720 | 16 Bairro: Mossungue  
 17 Municipio: Curitiba | 18 UF: PR | 19 CEP: 81200110 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 0100256/0010/PR  
 21 Data de Nascimento: 19/02/1975 | 22 Nome da Mae: Normi Schier Mainetti

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento  
 2.121,69 | 10/11/2015 | | 01/02/2017  
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador  
 Pedido de Demissao (Exoneracao) | 0 | | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionalis 1/3	33,33 %	176,80		Ferias Proporcionalis	7,5 Dias	530,42
Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	176,80				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Fundo Previdencia 2 (13oSl11)		19,44				

TOTAL PROVENTOS.....: 884,02  
 OBSERVACAO:

TOTAL VANTAGENS:

0,00 TOTAL DESCONTOS: 19,44 LIQUIDO: 864,58  
 MATRICULA: 7598-1/1 CPF: 025.759.799-94  
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 12507 5  
 TIPO CONTA: 000 -  
 LOT.: 007.012-Sec.Assistencia Social

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento X <u>Ac Mainetti</u> <u>07/02/2017</u>	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <u>[Assinatura]</u>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Psicologo II X <u>Ac Mainetti</u>	59 Digital do Servidor   Digital do responsavel legal
60 Homologacao  Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos  Local e data <u>[Assinatura]</u> Carimbo e assinatura do assistente	

7598-1/1 Ana Carolina Mainetti		Adm: 10/11/2015 Dem: 01/02/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-150									
Cargo/Funcao: 0159 Psicologo II		Faixa Salarial: 5.4.1.A GOAS IV1A Nascimento: 19/02/1975									
Mod. de Pag. Credito Bancario		Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 12507-5									
Local: 0277 SecCrianca Manut		Situacao Funcional: Ativo Lotacao:007.012									
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal		
PROV	517	Ferias Proporcionalis 1	33,33 %	0,00	176,80	DESC	981	Fundo Prev. 2 (13oSlr	11,00	176,80	19,44
	519	Ferias Proporcionalis	7,5 Dias	0,00	530,42						
	568	Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	176,80	176,80						
PROVENTOS:		884,02	VANTAGENS:		0,00	DESCONTOS:		19,44	LIQUIDO:		864,58
FORM	687	C Fundo Prev.Folha2		29,24	29,24	*FORM	3122	B.IRRF (13oSlr)		176,80	176,80
	700	Conta Vcto (Geral)		884,02	884,02		3126	B.Fundo Previdenc(13oS		176,80	176,80
	712	B.Anuenio		2.100,68	2.100,68		3132	B.13o Salario		2.121,69	2.121,69
	899	Base Margem Consignave		2.121,69	2.121,69		3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		19,44	19,44
	1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00		3174	B.Salario		2.121,69	2.121,69
	3001	14o Salario		2.100,68	2.100,68						

D-551