

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
001108/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3190.11.43.00 13o SALARIO Nº CONTA 3137

CREDOR 9326-CARLOS ALBERTO PASTORIZA TEIXEIRA CPF/CNPJ 474.805.130-20
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 502 COHAPAR 2 FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.17 06.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
6.556.000,00	6.172.638,41	334,58	6.172.303,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de rescisao do contrato de trabalho.	334,58	334,58

CONTRATO REDUZIDA 03143
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 334,58

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 03 64 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 06/02/17 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: 001018 **EMPENHO:** 001108/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 319 11.00.00 130 SALARIO 03143
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9326 CARLOS ALBERTO PASTORIZA TEIXEIRA **CNPJ/CPF:** 474.805.130-20
 MATINHOS

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: 130 SALARIO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 334,58 (trezentos e trinta e *****quatro reais e cinqu
 enta e oito centavos*****

Retenções: INSS 26,76

Total das Retenções: 26,76
VALOR LIQUIDO: 307,82

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

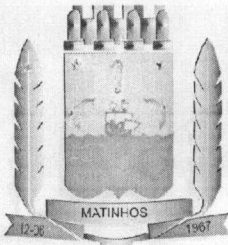
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 334,58 (trezentos e trinta e ***** quatro reais e cinquenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 08 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
001109/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA 3137

CREDOR 9326-CARLOS ALBERTO PASTORIZA TEIXEIRA CPF/CNPJ 474.805.130-20
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 502 COHAPAR 2 FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.17 06.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
6.556.000,00	6.172.303,83	446,10	6.171.857,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de rescisao do contrato de trabalho.	446,10	446,10

CONTRATO REDUZIDA 03142
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 446,10

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 00 631 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 06/02/17 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

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: 12158685346	11 Nome: Carlos Alberto Pastoriza Teixeira	12 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Av. Brasil 502	13 Bairro: Cohapar 2
14 Municipio: Matinhos	15 UF: PR	16 CEP: 83260000	17 CTPS (no, serie, UF): / /
		18 CPF: 474.805.130-20	
19 Data de Nascimento: 13/06/1968	20 Nome da Mae: Marli Luiza Pastoriza Teixeira		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo Indeterminado	22 Causa do Afastamento Dispensa sem justa Causa	23 Remuneracao Mes Ant. 4.015,00	24 Data de Admissao 02/01/2017	25 Data do Aviso Previo	26 Data de Afastamento 01/02/2017	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
63 Decimo Terceiro Salario Proporcional 1/12 Avos	334,58	65 Ferias Proporcionais 1/12 Avos	446,10		
				TOTAL BRUTO	780,68

DEDUCOES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.2 Previdencia Social - 13o Salario	26,76				
				TOTAL DEDUCOES	26,76
				VALOR LIQUIDO	753,92

51

Handwritten signature

D-3137

Recebido
06/02/17
Handwritten signature

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP: 12158685346 | 11 Nome: Carlos Alberto Pastoriza Teixeira

17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / | 18 CPF: 474.805.130-20 | 19 Data de Nascimento: 13/06/1968

20 Nome da Mae: Marli Luiza Pastoriza Teixeira

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)
02/01/2017 | | 01/02/2017 | 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\$ 753,92, 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.

matinhos 24 de fevereiro 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.)

7913-8/1	Carlos A. Pastoriza Teixeira	Adm: 02/01/2017	Dem: 01/02/2017	Dep.IR: 00	Dep.SF: 00	Hrs Mes-Int:000-200					
	Cargo/Funcao: 0140 DIRETOR	Faixa Salarial: 03.005 CC-E		Nascimento: 13/06/1968							
	Mod. de Pag. Credito Bancario	Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS	Agencia: 2157-1	Conta: 521152-2							
	Local: 0245 Sec Saude Manut CC	Situacao Funcional: Ativo		Lotacao:006.064							
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal		
PROV	517	Ferias Proporcionalis 1	33,33 %	0,00	111,52	DESC	526	INSS (13o Slr)	8,00	334,58	26,76
	519	Ferias Proporcionalis	2,5 Dias	0,00	334,58						
	568	Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	334,58	334,58						
PROVENTOS:	780,68	VANTAGENS:		0,00	DESCONTOS:		26,76	LIQUIDO:		753,92	
FORM	700	Conta Vcto (Geral)		780,68	780,68	FORM	3001	14o Salario		4.015,00	4.015,00
	1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00		3121	B.IRRF (Ferias)		446,10	446,10
	1186	B.INSS (13oSlr) At.Lim		334,58	334,58		3122	B.IRRF (13oSlr)		334,58	334,58
	1209	Limite INSS (Folha)		608,44	5.531,31		3124	B.INSS (13oSlr)		334,58	334,58
	1210	Limite INSS (13oSlr)		608,44	5.531,31		3132	B.13o Salario		4.015,00	4.015,00
	1211	Limite INSS(Ferias)		608,44	5.531,31		3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		26,76	26,76
	1354	INSS Empresa (13o)		334,58	66,91	*	3174	B.Salario		4.015,00	4.015,00
	1355	INSS Empresa S.A.T.(13		334,58	3,34	*					

70,25 ✓

D-3146



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 06 de Fevereiro de 2017.

À
Secretaria Municipal de Finanças

Assunto: **PAGAMENTO DE RESCISÃO DE CONTRATO TRABALHISTA**

Senhora Secretária,

Solicitamos o empenho e pagamento das despesas referentes à rescisão de Contrato Trabalhista do servidor **CARLOS ALBERTO PASTORIZA TEIXEIRA** lotado nesta Secretaria Municipal de Saúde e exonerado em 01/02/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pelo mesmo em 06/02/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente

Secretário Municipal de Saúde

Dejair Alves de Camargo
CRC-PR - 046681/O-9

Ilma Sra.
ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretária Municipal de Finanças
Prefeitura de Matinhos - PR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001019 **EMPENHO:** 001109/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 319 11.00.00 FERIAS INDENIZADAS 03142
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9326 CARLOS ALBERTO PASTORIZA TEIXEIRA **CNPJ/CPF:** 474.805.130-20
 MATINHOS

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: FERIAS INDENIZADAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 446,10 (quatrocentos e quarenta e seis reais e dez ***
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 446,10

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\$ 446,10 (quatrocentos e quarenta e seis reais e dez ***centavos*****

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

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2017.