

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
 001313/17 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 9366-TATIANA HIROTA TANAKA CPF/CNPJ 777.557.661-87
 ENDEREÇO Rua: Francisco Arcega 287 Picar FONE CIDADE Guaratuba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 13.02.17 13.02.17

VALOR ORÇADO 6.556.000,00 SALDO ANTERIOR 6.167.215,35 VALOR DO EMPENHO 176,80 SALDO ATUAL 6.167.038,55

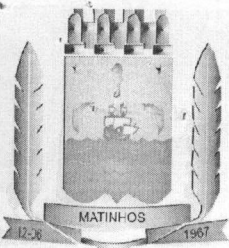
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de Exoneracao.	176,80	176,80

CONTRATO REDUZIDA 03143
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) 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 22/02 CHEQUE Nº 03 24 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 13/02/17 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

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
001312/17 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

CREADOR 9366-TATIANA HIROTA TANAKA CPF/CNPJ 777.557.661-87
ENDEREÇO Rua: Francisco Arcega 287 Picaí FONE CIDADE Guaratuba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 13.02.17 13.02.17

VALOR ORÇADO 6.556.000,00 SALDO ANTERIOR 6.169.667,21 VALOR DO EMPENHO 2.451,86 SALDO ATUAL 6.167.215,35

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de Exoneracao.	2.451,86	2.451,86

CONTRATO REDUZIDA 03142
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.451,86

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/02 CHEQUE Nº 90 74 BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO 13/02/17 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 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: 13035304512 | 11 Nome: Tatiana Hirota Tanaka
 12 Lotacao: 006065 - Hospital Nos Sen Nev | 13 Matricula: 76619 | 14 CPF: 777.557.661-87
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Francisco Arcega 287 | 16 Bairro: Picarras
 17 Municipio: Guaratuba | 18 UF: PR | 19 CEP: 83280000| 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 58599/00015/MT
 21 Data de Nascimento: 10/11/1977| 22 Nome da Mae: Mika Hirota Tanaka

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento
 2.121,69 | 10/02/2016 | | 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 Proporcionais 1/3 33,33 %		707,23	2.451,86	Ferias Proporcionais 30 Dias		2.121,69
Ferias Proporcionais Media 33,33 %		10,77		Ferias Proporcionais Media 30 Dias		32,31
Parcela Prop. (13oSlr) 1/12		176,80				

DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Desconto Pagamento Anterior		420,14 *		Fundo Previdencia 2 (13oSlr)		19,44

TOTAL PROVENTOS.....: 3.048,80 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 439,58 LIQUIDO: 2.609,22
 OBSERVACAO: MATRICULA: 7661-9/1 CPF: 777.557.661-87
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 11385 9
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.065-Hospital Nos Sen Nev

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Matinhos</i>	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Nutricionista II <i>[Assinatura]</i>	59 Digital do Servidor Digital do responsavel legal <i>[Assinatura]</i>
60 Homologacao Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos <i>Matinhos 09 fevereiro 2017</i> Local e data Carimbo e assinatura do assistente	

D-3137

7661-9/1	Tatiana Hirota Tanaka		Adm: 10/02/2016 Dem: 01/02/2017 Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-150						
	Cargo/Funcao: 0161 Nutricionista II		Faixa Salarial: 5.4.1.A GOAS IV1A Nascimento: 10/11/1977						
	Mod. de Pag. Credito Bancario		Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 11385-9						
	Local: 0261 Hospital Noss Sen Nav		Situacao Funcional: Ativo Lotacao:006.065						
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	33,33 %	0,00	707,23	DESC 220	Desconto Pagamento Ant		0,00	420,14
519	Ferias Proporcionais	30 Dias	0,00	2.121,69	981	Fundo Prev. 2 (13oSlr	11,00	176,80	19,44
539	Ferias Proporc. Media	33,33 %	0,00	10,77					
541	Ferias Proporc. Media	30 Dias	0,00	32,31					
568	Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	176,80	176,80					
PROVENTOS:	3.048,80	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	439,58	LIQUIDO:			2.609,22
FORM 687	C Fundo Prev.Folha2		29,24	29,24	FORM 3121	B.IRRF (Ferias)		43,08	43,08
700	Conta Vcto (Geral)		2.628,66	2.628,66	3122	B.IRRF (13oSlr)		176,80	176,80
712	B.Anuenio		2.100,68	2.100,68	3126	B.Fundo Previdenc(13oS		176,80	176,80
899	Base Margem Consignave		2.121,69	2.121,69	3132	B.13o Salario		2.121,69	2.121,69
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		19,44	19,44
3001	14o Salario		2.100,68	2.100,68	3174	B.Salario		2.121,69	2.121,69

D-3157



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 09 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 da servidora **TATIANA HIROTA TANAKA** lotada nesta Secretaria Municipal de Saúde e exonerada em 01/02/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pela mesma em 09/02/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

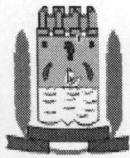
Atenciosamente

Secretário Municipal de Saúde

Dejair Alves de Castro
CRC-PR - 040081/0-9

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

Recebido
23/02/17
R



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001299 **EMPENHO:** 001312/17 **Ordinario**

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: 9366 TATIANA HIROTA TANAKA **CNPJ/CPF:** 777.557.661-87
 Guaratuba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: FERIAS INDENIZADAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA
Valor da Liquidação: R\$ 2.451,86 (dois mil quatrocentos e **cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos*****
Retenções: CONTRIBUICOES RPPS EMPRESA 2 19,44

Total das Retenções: 19,44
VALOR LIQUIDO: 2.432,42

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

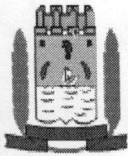
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 2.451,86 (dois mil quatrocentos e **cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos*****

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

Matinhos, 15 de Fevereiro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001300 **EMPENHO:** 001313/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 319 11.00.00 13o SALARIO 03143
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9366 TATIANA HIROTA TANAKA **CNPJ/CPF:** 777.557.661-87
 Guaratuba

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

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

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

Matinhos, 15 de Fevereiro de 2017.