



# 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 003890/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
 DOT. 12.361.0108.2.024.3190.94.01.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS Nº CONTA 1399

CREDOR 9467-CLAUDIANE NALDO PINA CPF/CNPJ 040.229.629-09  
 ENDEREÇO Rua: Rolandia 239 Bom retiro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 26.05.17 26.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	178.643,81	1.415,28	177.228,53

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	1.415,28	1.415,28

CONTRATO REDUZIDA 01400  
 FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LIQUIDO 1.415,28

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/06/17 CHEQUE Nº 03 121 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 26/05/17 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:** 005135 **EMPENHO:** 003890/17 **Ordinario**

**Órgão:** 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E 01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 123610108 2 024 319 94.00.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS - 01400  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DA EDUCACAO

**Credor:** 9467 CLAUDIANE NALDO PINA **CNPJ/CPF:** 040.229.629-09  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** INDENIZACOES TRABALHISTAS - AT INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.415,28 (um mil quatrocentos e \*\*\*\*quinze reais e vinte e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.415,28

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

**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\$ 1.415,28 (um mil quatrocentos e \*\*\*\*quinze reais e vinte e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 31 de Maio 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: 12913097504 | 11 Nome: Claudiane Naldo Pina  
 12 Lotacao: 005059 - CEI Rosa Ma Mesquita FUNDEB 40 | 13 Matricula: 77895 | 14 CPF: 040.229.629-09  
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Rolandia 239 | 16 Bairro: Bom Retiro  
 17 Municipio: Matinhos | 18 UF: PR | 19 CEP: 83260000 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 19667/00052/PR  
 21 Data de Nascimento: 26/12/1981 | 22 Nome da Mae: Cleusa Maria Naldo Pina

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento  
 1.094,79 | 10/03/2016 | | 10/05/2017  
 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
Vencimentos	10 Dias	350,32	353,82	Adicional por Tempo de Ser		3,50
ABONO SALARIAL		33,33		AUXILIO ALIMENTACAO		63,63
Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	58,97		Ferias Vencidas 1/3	33,33 %	353,82
Ferias Proporcionais	5 Dias	176,91	235,88	Ferias Vencidas	30 Dias	1.061,46
Parcela Prop. (13oSlr)	4/12	353,82	3.416,28			

DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
FASSEM	2	7,07		Fundo de Previdencia 2 (Foll)		38,92
Fundo Previdencia 2 (13oSlr)		38,92	77,84			

DESCRICAO	R	VALOR	VANTAGENS	DESCRICAO	VALOR
* Salario Familia	2	20,71			

D-538  
 \* Salario Familia - 20,71 (F-pensao F-tee)  
 - Descontar o valor no Racional no pagto

TOTAL PROVENTOS.....: 2.476,47 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 84,91 LIQUIDO: 2.391,56  
 OBSERVACAO: MATRICULA: 7789-5/1 CPF: 040.229.629-09  
 BANCO: 236 AGENCIA: 2157-1 C.C.: 11650 5  
 TIPO CONTA: 000 -  
 LOT.: 005.059-CEI Rosa Ma Mesquita FUNDEB 40

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Matinhos 16 de maio de 2017</i>	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Auxiliar de Servicos Gerais <i>Claudiane Naldo Pina</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  Local e data  Carimbo e assinatura do assistente	

D-2239 (Venc.)  
 2291 (Aux Alim)  
 1399 (Ferias Venc)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 16 de Maio 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 **CLAUDIANE NALDO PINA** lotada nesta Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte e exonerada em 10/05/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pela mesma em 16/05/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente

  
Secretária Municipal de Educação, Cultura e Esporte  
**ROSANA SCARANTE FRANZEEZ**

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

**Pref. Municipal de Matinhos**

Número de Processo: **0683.0005892/2017**  
Nome do Requerente: **SEC MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
Assunto: **OFÍCIOS - SECRETARIAS**  
Data Protocolização: **26/05/2017 09:54:02**  
Tel do Requerente:  
Consulta na Internet: **5799U0017U2**  
Tel Prefeitura: **(41) 3971-6000**  
Sumula: **PAGAMENTO DE RESCISÃO**



02/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:07:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.007.074-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002265000000

VALOR TOTAL:

1.415,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLAUDIANE NALDO PINA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.650-5

=====

Nr. Autenticação: 4.9CE.76E.2D5.F6D.B81