



# 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  
 004482/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT.: 10.301.0113.2.050.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA: 3280

CREADOR: 9517-FLAVIA CRISTINA MARQUES BERNARDO CPF/CNPJ: 056.305.879-00  
 ENDEREÇO: Rua: benjamim da Silva Ramos 89 FONE: Matinhos PR  
 CIDADE: Matinhos

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO: 1.668.155,30 SALDO ANTERIOR: 904.205,81 VALOR DO EMPENHO: 1.188,78 SALDO ATUAL: 903.017,03

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de rescisao do contrato de trabalho.	1.188,78	1.188,78

CONTRATO: REDUZIDA: 03284  
 FONTE DE RECURSO: 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO: 1.188,78

CONFERENTE:   
 DVO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 047.434/D-2

ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 22/06  
 CHEQUE Nº: 009  
 BANCO: 3974  
 TESOUREIRO:

EMITIDO: 19/06/17  
 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:** 005898      **EMPENHO:** 004482/17      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 319 11.00.00 FERIAS INDENIZADAS      03284  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9517 FLAVIA CRISTINA MARQUES BERNARDO      **CNPJ/CPF:** 056.305.879-00  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** FERIAS INDENIZADAS      VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.188,78      (um mil cento e oitenta e oito reais e setenta e oito centavos  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** INSS      25,90  
 EMPRESTIMO BRADESCO      453,77

**Total das Retenções:** 479,67  
**VALOR LIQUIDO:** 709,11

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$1.188,78 (um mil cento e oitenta e oito reais e setenta e oito centavos \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      20 de Junho      479,67 de 2017.

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: 12891209496 | 11 Nome: Flavia Cristina Marques Bernardo  
 12 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): RUA BENJAMIM DA SILVA RAMOS 89 | 13 Bairro: Bom Retiro  
 14 Municipio: Matinhos | 15 UF: PR | 16 CEP: 83260000 | 17 CTPS (no, serie, UF): 3786291/0010/PR | 18 CPF: 056.305.879-00  
 19 Data de Nascimento: 31/12/1986 | 20 Nome da Mae: Elizabete Marques

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato: Prazo Indeterminado  
 22 Causa do Afastamento: Pedido de Demissao  
 23 Remuneracao Mes Ant.: 1.188,79 | 24 Data de Admissao: 19/06/2009 | 25 Data do Aviso Previo: | 26 Data de Afastamento: 01/06/2017 | 27 Cod. Afastamento: 1  
 28 Pensao Alim. (%) (TRCT): 0,00% | 29 Pensao Alimenticia (%) (FGTS): 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador: 1  
 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 3/12 Avos	323,80	65 Ferias Proporcionais 9/12 Avos	1.188,78		
				TOTAL BRUTO	1.512,58

DEDUcoes

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
105 Empréstimo em Consignacao	453,77	112.2 Previdencia Social - 13o Salario	25,90		
				TOTAL DEDUcoes	479,67
				VALOR LIQUIDO	1.032,91

Flavia

D-3250 (Unic.)

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

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

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP: 12891209496 | 11 Nome: Flavia Cristina Marques Bernardo

17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): 3786291/0010/PR | 18 CPF: 056.305.879-00 | 19 Data de Nascimento: 31/12/1986

20 Nome da Mãe: Elizabete Marques

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Pedido de Demissão24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS)  
19/06/2009 | | 01/06/2017 | 1 | 0,00%30 Categoria do Trabalhador  
131 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral  
1 | 003.353.549/0001-58 - fessepar

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.032,91, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Matinhos / 08 de junho de 2017.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*Flavia C.M. Bernardo*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988.)

*Flavia*

8

6564-1/1 Flavia C. Marques Bernardo				Adm: 19/06/2009 Dem: 01/06/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-200					
Cargo/Funcao: 0170 Agente Comunitario de Sau				Faixa Salarial: 01.482 48B - ACS					
Mod. de Pag. Credito Bancario				Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Nascimento: 31/12/1986					
Local: 0251 Uni Saude Centro ACS				Situacao Funcional: Ativo Lotacao:006.078 Conta: 10697-6					
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal
PROV 517	Ferias Proporcionais 1	33,33 %	0,00	297,19	DESC 242	emprestimo BRADESCO		0,00	453,77
519	Ferias Proporcionais	22,5 D.	0,00	891,59	526	INSS (13o Slr)	6,00	323,80	25,90
567	Parcela Prop.Med.(13oS	3/12	0,00	26,61					
568	Parcela Prop. (13oSlr)	3/12	297,19	297,19					
PROVENTOS:	1.512,58				DESCONTOS:	479,67		LIQUIDO:	1.032,91
FORM 700	Conta Vcto (Geral)		1.512,58	1.512,58	FORM 1383	FGTS Efetivo 13oSlr (8		323,60	25,90
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3001	14o Salario		1.188,79	1.188,79
1118	FGTS Efetivo 13oSal(8%		323,80	25,90	3121	B.IRRF (Ferias)		1.188,79	1.188,79
1166	B.INSS (13oSlr) At.Lim		323,80	323,80	3122	B.IRRF (13oSlr)		323,80	323,80
1209	Limite INSS (Folha)		608,44	5.531,31	3124	B.INSS (13oSlr)		323,80	323,80
1210	Limite INSS (13oSlr)		608,44	5.531,31	3132	B.13o Salario		1.188,79	1.188,79
1211	Limite INSS(Ferias)		608,44	5.531,31	3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		25,90	25,90
1354	INSS Empresa (13o)		323,80	64,76	3174	B.Salario		1.188,79	1.188,79
1355	INSS Empresa S.A.T.(13		323,80	3,23	3181	B.FGTS (13oSlr)		323,80	323,80

R\$ 67,99 ✓

D. 3289



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 09 de Junho 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 **FLAVIA CRISTINA MARQUES BERNARDO** lotada nesta Secretaria Municipal de Saúde e exonerada em 01/06/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pela mesma em 08/06/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente

Secretário Municipal de Saúde

**Dejalr Alves De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde

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

Recebido  
19/06/17  
Fetic





# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004481/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3190.11.43.00 13o SALARIO Nº CONTA 3280

CREDOR 9517-FLAVIA CRISTINA MARQUES BERNARDO CPF/CNPJ 056.305.879-00  
ENDEREÇO Rua: benjamim da Silva Ramos 89 FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO 1.668.155,30 SALDO ANTERIOR 904.529,61 VALOR DO EMPENHO 323,80 SALDO ATUAL 904.205,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de rescisao do contrato de trabalho.	323,80	323,80

CONTRATO REDUZIDA 03285  
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCIO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 323,80

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 22/06  
CHEQUE Nº 039  
BANCO 3974  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 19/06/17  
LIQUIDAÇÃO 11  
  
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: 11  
NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005899      **EMPENHO:** 004481/17      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 319 11.00.00 13o SALARIO      03285  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9517 FLAVIA CRISTINA MARQUES BERNARDO      **CNPJ/CPF:** 056.305.879-00  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** 13o SALARIO      VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA  
**Valor da Liquidação: R\$** 323,80      (trezentos e vinte e tres reais e oitenta \*\*\*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*

**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 323,80

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 323,80 (trezentos e vinte e tres reais e oitenta \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 20 de Junho de 2017.



23/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:52:50

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002664000000

VALOR TOTAL:

1.032,91

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

CLIENTE: FLAVIA CRISTINA MARQUES BERNAR

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.697-6

=====

Nr. Autenticação: 1.0CF.953.491.954.22A



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
 001190/17 Extraorca mentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA EMPRESTIMO BRADESCO		Nº CONTA 03955
CREDOR 4733-BANCO BRADESCO S A		CPF/CNPJ 41(3453-1717		CIDADE Matinhos PR
ENDEREÇO Rua Albano Muller 236 Centro		FONE		
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 19.06.17
				VENCIMENTO 19.06.17

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -2.910,73	VALOR DO EMPENHO 453,77	SALDO ATUAL
----------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	EMPRESTIMO-Termo de res - cisao do contrato de traba- lho de FLAVIA C.M.BERNARDO.	453,77	453,77

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 453,77
------------------	-----------------------

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u>11</u>
CONTADOR		ASSINATURA 
TESOURARIA		
CHEQUE Nº <u>009</u>	EMITIDO <u>1906/17</u>	
BANCO <u>3974</u>		
TESOUREIRO 		

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: 11 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

\_\_\_\_\_ NOME/CPF

23/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:52:50

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002663000000

VALOR TOTAL:

453,77

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

CLIENTE: BANCO BRADESCO S A

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 4.130-0

CONTA : 00.000.040.872-7

=====

Nr. Autenticação: 6.33F.B2A.4A4.2A6.48C