



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
007414/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
DOT. 08.244.0105.2.013.3190.94.01.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS Nº CONTA 550

CREADOR 8329-KARINA FABRIS CPF/CNPJ 062.924.919-94
ENDEREÇO Rua: Francico Azevedo Macedo 80 FONE CIDADE Campo Largo PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 18.09.17 18.09.17

VALOR ORÇADO 97.000,00 SALDO ANTERIOR 10.455,93 VALOR DO EMPENHO 3.074,75 SALDO ATUAL 7.381,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	3.074,75	3.074,75

CONTRATO REDUZIDA 04217

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 3.074,75

CONFERENTE

 VITOR MENDES JUNIOR
 CPF: 047.434/0-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/09
 CHEQUE Nº 879
 BANCO 3902
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 18/09/17
 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: 13086605528 | 11 Nome: Karina Fabris
 12 Letacao: 007012 - Sec.Assistencia Social | 13 Matricula: 73555 | 14 CPF: 062.924.919-94
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Francisco Azevedo Macedo 600 | 16 Bairro: Vila Solene
 17 Municipio: Campo Largo | 18 UF: PR | 19 CEP: 83607110 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): //
 21 Data de Nascimento: 26/04/1989 | 22 Nome da Mae: Carolina Bacchiqeto de Araujo Fabris

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento
 2.306,07 | 03/06/2013 | | 01/09/2017
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador
 Dispensa sem justa Causa | 1 | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Vencidas 1/3	33,33 %	768,68	✓	Ferias Vencidas	30 Dias	2.306,07
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR

TOTAL PROVENTOS: 3.074,75
OBSERVACAO:

TOTAL VANTAGENS:

0,00 TOTAL DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 3.074,75
 MATRICULA: 7355-5/1 CPF: D62.924.919-94
 BANCO: 236 AGENCIA: 2157-1 C.C.: 11058 2
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 007.012-Sec.Assistencia Social

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Matinhos, 18/09/17</i>	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>Katium J. Buda come</i>
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	

D-SSO

7355-5/1 - Karina Fabris

Cargo/Função: D159. Psicologo II
Mód. de Pag. Credito Bancario
Local: 0277. SecCrianca Manut

Adm: 03/06/2013 Dem: 01/09/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:000-150

Faixa Salarial: 5.4.11.A GOAS IVIA Nascimento: 26/04/1989

Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 11058-2

Situacao Funcional: Ativo Lotacao:007.012

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VMensal
PROV 518	Ferias Vencidas 1/3	33,33 %	2.306,07	768,68					
520	Ferias Vencidas	30 Dias	2.306,07	2.306,07					
PROVENTOS:	3.074,75	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	0,00	LIQUIDO:	3.074,75		
FORM 700	Conta Vcto (Geral)		3.074,75	3.074,75	FORM 3001	14o Salario		2.238,90	2.238,90
712	B.Anuencio		2.238,90	2.238,90	3132	B.13o Salario		2.306,07	2.306,07
899	Base Margem Consignave		2.306,07	2.306,07	3174	B.Salario		2.306,07	2.306,07
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00					

8



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 18 de Setembro 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 **KARINA FABRIS** lotada nesta Secretaria Municipal de Assistência Social e exonerada em 01/09/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pela mesma em 18/09/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente



Secretária de Assistência Social

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: 009946 EMPENHO: 007414/17 Ordinário

Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 01 Gabinete do Secretario
 Dotação: 082440105 2 013 319 94.00.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS - 04217
 Projeto/Atividade: MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor: 8329 KARINA FABRIS

CNPJ/CPF: 062.924.919-94
 Campo Largo

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: INDENIZACOES TRABALHISTAS - AT INDENIZACOES E RESTITUICOES
 Valor da Liquidação: R\$ 3.074,75 (tres mil e setenta e ****quatro reais e setenta e cinco centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.074,75

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\$3.074,75 (tres mil e setenta e ****quatro reais e setenta e cinco centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Setembro de 2017.