

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
001821/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CREDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE S

Nº CONTA: 00538

DOT.: 9998-PAULO ROBERTO DA COSTA DE SOUZA CPF/CNPJ: Paranagua PR
CREDOR: Rua Manuel Cardoso de Araujo 4 FONE: CIDADE

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 03.08.18 VENCIMENTO: 03.08.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 6.237,32 VALOR DO EMPENHO: 2,11 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Salario Familia - Termo de exoneracao	2,11	2,11

LOCAL DE ENTREGA:

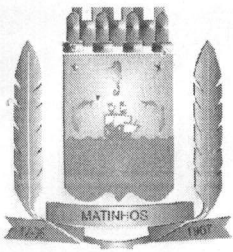
FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 2,11

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA: <u> / / </u> ASSINATURA:
TESOURARIA CHEQUE Nº: <u>08 16</u> BANCO: <u>5265</u> TESOUREIRO	EMITIDO: <u>03/08/18</u> ASSINATURA	

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

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
005632/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3190.11.43.01 130 SALARIO - PESSOAL EFETIVO Nº CONTA 3280

CREADOR 9998-PAULO ROBERTO DA COSTA DE SOUZA CPF/CNPJ 025.880.019-47
ENDEREÇO Rua Manuel Cardoso de Araujo FONE 4 CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 03.08.18 03.08.18

VALOR ORÇADO 1.841.607,72 SALDO ANTERIOR 1.049.924,68 VALOR DO EMPENHO 198,86 SALDO ATUAL 1.049.725,82

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de Exoneracao	198,8600	198,86

CONTRATO REDUZIDA 05487

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 198,86

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

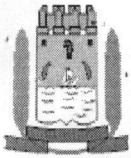
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/08/18
CHEQUE Nº 03 15
BANCO 5265
TESOUREIRO

EMITIDO 03/08/18
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

176,22



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007922 **EMPENHO:** 005632/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 319 11.00.00 130 SALARIO - PESSOAL EFETIV 05487
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9998 PAULO ROBERTO DA COSTA DE SOUZA **CNPJ/CPF:** 025.880.019-47
 Paranagua

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: 130 SALARIO - PESSOAL EFETIVO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 198,86 (cento e noventa e oito reais e oitenta e seis centavos)
Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 22,64

Total das Retenções: 22,64
VALOR LIQUIDO: 176,22

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\$ 198,86 (cento e noventa e oito reais e oitenta e seis centavos)

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

Matinhos, 07 de Agosto de 2018.

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 SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 12718771536 | 11 Nome: Paulo Roberto da Costa de Souza
 12 Lotacao: 006078 - Uni Saude Centro ACS | 13 Matricula: 82740 | 14 CPF: 025.880.019-47
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Manuel Cardoso de Araujo 45 | 16 Bairro: Conjunto Cominese
 17 Municipio: Paranagua | 18 UF: PR | 19 CEP: 83215610| 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 0175292/0010/PR
 21 Data de Nascimento: 17/05/1980| 22 Nome da Mae: Lindaura da Costa

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento
 1.213,39 | 04/06/2018 | | 02/08/2018
 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
Salario	13,3333	80,89		Ferias Proporcionalis 1/3	33,33 %	67,41
Ferias Proporcionalis	5 Dias	202,23		Parcela Prop. (13oSlr)	2/12	202,23
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
INSS (13o Slr)	8	16,17	22,64	INSS	8	6,47
Parcela Ant. (13oSlr)		353,90				
DESCRICAO		VALOR	VANTAGENS	DESCRICAO		VALOR
Salario Familia	1 C	2,11				

198,86
 554,87

2264
 376,54

TOTAL PROVENTOS.....: 554,87 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 376,54 LIQUIDO: 178,33
 OBSERVACAO: MATRICULA: 8274-0/1 CPF: 025.880.019-47
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 14684 6
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.078-Uni Saude Centro ACS

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento MATINHOS 03/08/2018	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos
58 Assinatura do Servidor Cargo: Agente Comunitario de Saude 	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	

EXTRA - 1538

D-3280 (Venc.)

Total Demitidos		(1 funcionarios)					
Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	1 Salario	13,33	80,89	DESC	526 INSS (13o Slr)	8,00	16,17
	501 C Salario Familia	1,00	2,11		528 INSS	8,00	6,47
	517 Ferias Proporcionalis 1	0,00	67,41		546 Parcela Ant. (13oSlr)	0,00	353,90
	519 Ferias Proporcionalis	0,00	202,23				
	568 Parcela Prop. (13oSlr)	0,00	202,23				
PROVENTOS:	554,87	VANTAGENS:	0,00	DESCONTO	376,54	LIQUIDO:	178,33
FORM	700 Conta Vcto (Geral)	0,00	198,86	FORM	1382 FGTS Efetivo Folha (8%	8,00	6,47
	1025 Marg.Consignavel (% Li	100,00	100,00		3001 14o Salario	0,00	1.213,39
	1075 INSS Empresa	0,00	16,17		3120 B.IRRF (Folha)	0,00	80,89
	1110 INSS (Folha)	8,00	6,47		3121 B.IRRF (Ferias)	0,00	269,64
	1117 FGTS Efetivo Folha (8%	8,00	6,47		3122 B.IRRF (13oSlr)	0,00	202,23
	1186 B.INSS (13oSlr) At.Lim	0,00	202,23		3123 B.INSS (Folha)	0,00	80,89
	1209 Limite INSS (Folha)	0,00	5.645,80		3124 B.INSS (13oSlr)	0,00	202,23
	1210 Limite INSS (13oSlr)	0,00	5.645,80		3132 B.13o Salario	0,00	1.213,39
	1211 Limite INSS (Ferias)	0,00	5.645,80		3150 Ded.B.IRRF (Folha)	0,00	6,47
	1213 B.INSS (Fl+Fr.Mes) At.	0,00	80,89		3154 Ded.B.IRRF (13oSlr)	0,00	16,17
	1347 INSS Empresa S.A.T.	0,00	0,80		3174 B.Salario	0,00	1.213,39
	1354 INSS Empresa (13o)	0,00	40,44		3180 B.FGTS (Folha)	0,00	80,89
	1355 INSS Empresa S.A.T. (13	0,00	2,02		3181 C B.FGTS (13oSlr)	0,00	151,67
Total Geral	(1 funcionarios)						
Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	VlMensal
PROV	1 Salario	13,33	80,89	DESC	526 INSS (13o Slr)	8,00	16,17
	501 C Salario Familia	1,00	2,11		528 INSS	8,00	6,47
	517 Ferias Proporcionalis 1	0,00	67,41		546 Parcela Ant. (13oSlr)	0,00	353,90
	519 Ferias Proporcionalis	0,00	202,23				
	568 Parcela Prop. (13oSlr)	0,00	202,23				
PROVENTOS:	554,87	VANTAGENS:	0,00	DESCONTO	376,54	LIQUIDO:	178,33
FORM	700 Conta Vcto (Geral)	0,00	198,86	FORM	1382 FGTS Efetivo Folha (8%	8,00	6,47
	1025 Marg.Consignavel (% Li	100,00	100,00		3001 14o Salario	0,00	1.213,39
	1075 INSS Empresa	0,00	16,17		3120 B.IRRF (Folha)	0,00	80,89
	1110 INSS (Folha)	8,00	6,47		3121 B.IRRF (Ferias)	0,00	269,64
	1117 FGTS Efetivo Folha (8%	8,00	6,47		3122 B.IRRF (13oSlr)	0,00	202,23
	1186 B.INSS (13oSlr) At.Lim	0,00	202,23		3123 B.INSS (Folha)	0,00	80,89
	1209 Limite INSS (Folha)	0,00	5.645,80		3124 B.INSS (13oSlr)	0,00	202,23
	1210 Limite INSS (13oSlr)	0,00	5.645,80		3132 B.13o Salario	0,00	1.213,39
	1211 Limite INSS (Ferias)	0,00	5.645,80		3150 Ded.B.IRRF (Folha)	0,00	6,47
	1213 B.INSS (Fl+Fr.Mes) At.	0,00	80,89		3154 Ded.B.IRRF (13oSlr)	0,00	16,17
	1347 INSS Empresa S.A.T.	0,00	0,80		3174 B.Salario	0,00	1.213,39
	1354 INSS Empresa (13o)	0,00	40,44		3180 B.FGTS (Folha)	0,00	80,89
	1355 INSS Empresa S.A.T. (13	0,00	2,02		3181 C B.FGTS (13oSlr)	0,00	151,67

8274-0/1 Paulo R. Da Costa de Souza Adm: 04/06/2018 Dem: 02/08/2018 Dep.IR: 02 Dep.SF: 01 Hrs Mes-Int:013-200
Cargo: 0170 Agente Comunitario de Sau Faixa Salarial: 01.482 48B - ACS Nascimento: 17/05/1980
Mod. de Pag. Credito Bancario Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 14684-6
Local: 0251 Uni Saude Centro ACS Situacao Funcional: Ativo Lotacao:006.078

Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV 1	Salario	13,33	1.213,39	80,89	DESC 526	INSS (13o Slr)	8,00	202,23	16,17
517	Ferias Proporcionais 1	33,33 %	0,00	67,41	528	INSS	8,00	80,89	6,47
519	Ferias Proporcionais	5 Dias	0,00	202,23	546	Parcela Ant. (13oSlr)		0,00	353,90
568	Parcela Prop. (13oSlr)	2/12	202,23	202,23					
501 C	Salario Familia	1,00	1.213,39	2,11					
PROVENTOS:	554,87	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	376,54	LIQUIDO:	178,33		
FORM 700	Conta Vcto (Geral)		198,86	198,86	FORM 1382	FGTS Efetivo Folha (8%		80,89	6,47
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3001	14o Salario		1.213,39	1.213,39
1075	INSS Empresa		80,89	16,17	3120	B.IRRF (Folha)		80,89	80,89
1110	INSS (Folha)		80,89	6,47	3121	B.IRRF (Ferias)		269,64	269,64
1117	FGTS Efetivo Folha (8%		80,89	6,47	3122	B.IRRF (13oSlr)		202,23	202,23
1186	B.INSS (13oSlr) At.Lim		202,23	202,23	3123	B.INSS (Folha)		80,89	80,89
1209	Limite INSS (Folha)		621,03	5.645,80	3124	B.INSS (13oSlr)		202,23	202,23
1210	Limite INSS (13oSlr)		621,03	5.645,80	3132	B.13o Salario		1.213,39	1.213,39
1211	Limite INSS (Ferias)		621,03	5.645,80	3150	Ded.B.IRRF (Folha)		6,47	6,47
1213	B.INSS (Fl+Fr.Mes) At.		80,89	80,89	3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		16,17	16,17
1347	INSS Empresa S.A.T.		80,89	0,80	3174	B.Salario		1.213,39	1.213,39
1354	INSS Empresa (13o)		202,23	40,44	3180	B.FGTS (Folha)		80,89	80,89
1355	INSS Empresa S.A.T. (13		202,23	2,02	3181 C	B.FGTS (13oSlr)		0,00	151,67

D-3289

59,43



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 03 de agosto de 2018.

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 **PAULO ROBERTO DA COSTA DE SOUZA** lotado nesta Secretaria Municipal de Saúde e exonerado em 02/08/2018, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pelo mesmo em 03/08/2018 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente


CLAUDIR LOURENÇO
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Ilma Sra.
Albertina Maria Deretti
Secretária Municipal de Finanças
Prefeitura de Matinhos - PR