



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
006450/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3190.11.43.06 13o SALARIO - COMISSIONADOS Nº CONTA 3137

CREDOR 5792-ESMAEL SILVA ABOU HASSAN CPF/CNPJ 624.725.939-53
ENDEREÇO Rua: Sao Marcos 419 Sertaozinho FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 30.08.18 30.08.18

VALOR ORÇADO 2.779.038,55 SALDO ANTERIOR 1.095.642,52 VALOR DO EMPENHO 777,82 SALDO ATUAL 1.094.864,70

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração	777,8200	777,82

CONTRATO REDUZIDA 05845
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC-29/00) TOTAL LÍQUIDO 777,82

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: PR-030288/0-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/09
CHEQUE Nº 00 266
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/08/18
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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009033 EMPENHO: 006450/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 319 11.00.00 130 SALARIO - COMISSIONADOS 05845
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 5792 ESMAEL SILVA ABOU HASSAN **CNPJ/CPF:** 624.725.939-53
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: 130 SALARIO - COMISSIONADOS NA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 777,82 (setecentos e setenta e ***sete reais e oitenta e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 777,82

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\$ 777,82 (setecentos e setenta e ***sete reais e oitenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 03 de Setembro de 2018.

TERMO DE EXONERACAO

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: 18046324197 | 11 Nome: Esmael Silva Abou Hassan
 12 Lotacao: 006064 - Sec Saude Manut CC | 13 Matricula: 82830 | 14 CPF: 624.725.939-53
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Rua Sao Marcos 419 | 16 Bairro: Sertaozinho
 17 Municipio: Matinhos | 18 UF: PR | 19 CEP: 83260000 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 29409/25/PR
 21 Data de Nascimento: 26/06/1967 | 22 Nome da Mae: Lea Silva Abou Hassan

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios 4.666,92 | 24 Data de Admissao 11/07/2018 | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento 24/08/2018
 27 Causa do Afastamento Dispensa sem justa Causa | 28 Cod. Afastamento 1 | 29 Pensao Alimenticia(%) 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS		DESCRICAO	R	VALOR		
DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Salario	146,6666	3.422,41	518,54	Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	129,63
Ferias Proporcionais	2,5 Dias	388,91		Parcela Prop. (13oSlr)	2/12	777,82
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
emprestimo BRADESCO	3/24	1.009,99	3.309,74	emprestimo BRADESCO 3	7/24	299,75
INSS (13o Slr)	8	62,22	438,68	INSS	11	376,46
IRRF	15	102,09				

TOTAL PROVENTOS.....: 4.718,77 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 1.850,51 LIQUIDO: 2.868,26
 OBSERVACAO: MATRICULA: 8283-0/1 CPF: 624.725.939-53
 BANCO:236 AGENCIA:2157-1 C.C.: 10479 5
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.064-Sec Saude Manut CC

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos
58 Assinatura do servidor Cargo: DIRETOR	59 Digital do Servidor
60 Homologacao	Digital do responsavel legal

Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos

MATINHOS, 27/08/18
Local e data

Carimbo e assinatura do assistente

D-3137 (Venc.)

8283-0/1		Esmãel Silva Abou Hassan		Adm: 11/07/2018 Dem: 22/08/2018 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:147-200					
		Cargo: 0140 DIRETOR		Faixa Salarial: 03.007 DAS					
		Mod. de Pag. Credito Bancario		Nascimento: 26/06/1967					
		Local: 0245 Sec Saude Manut CC		Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 10479-5					
		Situacao Funcional: Ativo		Lotacao:006.064					
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VLMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VLMensal
PROV 1	Salario	146,66	4.666,92	3.422,41	DESC 242	emprestimo BRADESCO	3/24	0,00	1.009,99
517	Ferías Proporcionais 1	33,33 %	0,00	129,63	244	emprestimo BRADESCO 3	7/24	0,00	299,75
519	Ferías Proporcionais	2,5 Dias	0,00	388,91	526	INSS (13o Slr)	8,00	777,82	62,22
568	Parcela Prop. (13oSlr)	2/12	777,82	777,82	528	INSS	11,00	3.422,41	376,46
					531	IRRF	15,00	3.045,95	102,09
PROVENTOS:	4.718,77	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	1.850,51	LIQUIDO:			2.868,26
FORM 700	Conta Vcto (Geral)		4.718,77	4.718,77	FORM 1355	INSS Empresa S.A.T.(13		777,82	7,77*
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3001	14o Salario		4.666,92	4.666,92
1075	INSS Empresa		3.422,41	684,48*	3120	B.IRRF (Folha)		3.422,41	3.422,41
1110	INSS (Folha)		3.422,41	376,46	3121	B.IRRF (Ferias)		518,54	518,54
1186	B.INSS (13oSlr) At.Lim		777,82	777,82	3122	B.IRRF (13oSlr)		777,82	777,82
1209	Limite INSS (Folha)		621,03	5.645,80	3123	B.INSS (Folha)		3.422,41	3.422,41
1210	Limite INSS (13oSlr)		621,03	5.645,80	3124	B.INSS (13oSlr)		777,82	777,82
1211	Limite INSS(Ferias)		621,03	5.645,80	3132	B.13o Salario		4.666,92	4.666,92
1213	B.INSS (Fl+Fr.Mes) At.		3.422,41	3.422,41	3150	Ded.B.IRRF (Folha)		376,46	376,46
1347	INSS Empresa S.A.T.		3.422,41	34,22*	3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		62,22	62,22
1354	INSS Empresa (13o)		777,82	155,56*	3174	B.Salario		4.666,92	4.666,92

→ 882,03 ✓ D-3346