



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
006384/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3190.11.31.01 VENCIMENTO COMISSIONADOS - Nº CONTA 3137

CREADOR 10025-KARIN COLACO COLOMBES CPF/CNPJ 076.244.969-17
ENDEREÇO Rua; Apucarana s/n Bom Retiro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 29.08.18 29.08.18

VALOR ORÇADO 2.779.038,55 SALDO ANTERIOR 1.100.961,98 VALOR DO EMPENHO 615,33 SALDO ATUAL 1.100.346,65

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao	615,3300	615,33

CONTRATO REDUZIDA 03141

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 615,33

CONFERENTE

ALBETINA MARIA DERETTI
RGC PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 06/09/18
CHEQUE Nº 03 263
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 29/08/18
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: 008928 EMPENHO: 006384/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 319 11.00.00 VENCIMENTO COMISSIONADOS - N 03141
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 10025 KARIN COLACO COLOMBES **CNPJ/CPF:** 076.244.969-17
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 615,33 (seiscentos e quinze reais e trinta e tres ****
 centavos*****

Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 100,74

Total das Retenções:
 100,74
VALOR LIQUIDADO: 14,59

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\$ 615,33 (seiscentos e quinze reais e trinta e tres ****centavos*****

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

100,74
 Matinhos, 31 de Agosto 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: 12917972493 | 11 Nome: Karin Colaco Colombes
 12 Lotacao: 006064 - Sec Saude Manut CC | 13 Matricula: 82422 | 14 CPF: 076.244.969-17
 15 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Santo Amaro Apucarana | 16 Bairro: Bom Retiro
 17 Municipio: Matinhos | 18 UF: PR | 19 CEP: 83260000 | 20 Carteira de Trabalho(no, serie, UF): 9811291/0010/PR
 21 Data de Nascimento: 29/09/1986 | 22 Nome da Mae: Marcia Ramos Colaco

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios 1.717,19 | 24 Data de Admissao 02/04/2018 | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento 20/08/2018
 27 Causa do Afastamento Dispensa sem justa Causa | 28 Cod. Afastamento 1 | 29 Pensao Alimenticia(%) 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador 19

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Salario	80	-686,88	615,33	Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	190,79
Ferias Proporcionais	10 Dias	572,39	763,18	Parcela Prop. (13oSlr)	4/12	-572,39
INSS (13o Slr)	8	45,79	100,74	INSS	8	54,95
Parcela Ant.(13oSlr)		643,94				

* Descontar - 643,94

TOTAL PROVENTOS.....: 2.022,45 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 744,68 LIQUIDO: 1.277,77
 OBSERVACAO: MATRICULA: 8242-2/1 CPF: 076.244.969-17
 BANCO: 236 AGENCIA: 2157-1 C.C.: 14473 8
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.064-Sec Saude Manut CC

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Karin</i>	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Chefe de Setor	59 Digital do Servidor
60 Homologacao Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos <u>25/08/18</u> Local e Data Carimbo e assinatura do assistente	Digital do responsavel legal <i>[Assinatura]</i>

D-3137 (Venc.)

8242-2/1' Karin Colaco Colombes		Adm: 02/04/2018 Dem: 13/08/2018 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:080-200							
Cargo: 0100 Chefe de Setor		Faixa Salarial: 03.003 CC-3 Nascimento: 29/09/1986							
Mod. de Pag. Credito Bancario		Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agencia: 2157-1 Conta: 14473-8							
Local: 0245 Sec Saude Manut CC		Situacao Funcional: Ativo Lotacao:006.064							
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VlMensal
PROV 1	Salario	80,00	1.717,19	686,88	DESC 526	INSS (13o Slr)	8,00	572,39	45,79
517	Ferias Proporcionalis 1	33,33 %	0,00	190,79	528	INSS	8,00	686,88	54,95
519	Ferias Proporcionalis	10 Dias	0,00	572,39	546	Parcela Ant.(13oSlr)		0,00	643,94
568	Parcela Prop. (13oSlr)	4/12	572,39	572,39					
PROVENTOS:	2.022,45	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	744,68	LIQUIDO:		1.277,77	
FORM 700	Conta Vcto (Geral)		1.378,51	1.378,51	FORM 1355	INSS Empresa S.A.T.(13		572,39	5,72*
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3001	14o Salario		1.717,19	1.717,19
1075	INSS Empresa		686,88	137,37*	3120	B.IRRF (Folha)		686,88	686,88
1110	INSS (Folha)		686,88	54,95	3121	B.IRRF (Ferias)		763,18	763,18
1186	B.INSS (13oSlr) At.Lim		572,39	572,39	3122	B.IRRF (13oSlr)		572,39	572,39
1209	Limite INSS (Folha)		621,03	5.645,80	3123	B.INSS (Folha)		686,88	686,88
1210	Limite INSS (13oSlr)		621,03	5.645,80	3124	B.INSS (13oSlr)		572,39	572,39
1211	Limite INSS(Ferias)		621,03	5.645,80	3132	B.13o Salario		1.717,19	1.717,19
1213	B.INSS (Fl+Pr.Mes) At.		686,88	686,88	3150	Ded.B.IRRF (Folha)		54,95	54,95
1347	INSS Empresa S.A.T.		686,88	6,86*	3154	Ded.B.IRRF (13oSlr)		45,79	45,79
1354	INSS Empresa (13o)		572,39	114,47*	3174	B.Salario		1.717,19	1.717,19

264,42 /

D-3146