



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001176/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00361 MARCIO JOSE DE ALMEIDA

Endereço

CNPJ/CPF 025.513.319-78

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 97.814,56	Valor do Empenho 2.774,66	Saldo Atual 95.039,90
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE EXONERACAO DO SERVIDOR ACIMA CONF DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	2774,66	2.774,66
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				401,33

Local da Entrega	Valor Líquido	2.373,33
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos.	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (dois mil setecentos e setenta e ***** quatro reais e sessenta e seis centavos**) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 21/12/2012

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data ____/____/____

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razão Social/Nome: Câmara Municipal de Apucarana
 03 Endereço (Logradouro, no, andar, apartamento): Pça Cto. Cívico José de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Município: Apucarana | 06 UF: PR | 07 CEP: 86600-235 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 12550402369 | 11 Nome: Marcio José de Almeida
 12 Endereço (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Eurico Gaspar Dutra 686 | 13 Bairro: JD TRABALHISTA
 14 Município: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86807739 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 025.513.319-78 | 19 Data de Nascimento: 15/09/1978 | 20 Nome da Mãe: Vilma Soares de Almeida

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ Fins Rescisórios | 22 Data de Admissão | 23 Data do Aviso Prévio | 24 Data de Afastamento
 1.200,00 | 02/02/2009 | | 31/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensão Alimentícia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado (Lei 9.601/98) | 0 | | 0,00% | 20

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

DESCRIÇÃO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRIÇÃO	R	VALOR
Férias Proporcionais 1/3	33,33 %	366,66		Férias Proporcionais	27,5 Dia	1.100,00
Saldo Salarial	30 Dias	1.200,00		Parcela Prop. (13oSlr)	12/12	1.200,00
INSS (13oSlr) Anterior		108,00				
DESCRIÇÃO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRIÇÃO	R	VALOR
INSS (13o Slr)	9	108,00		INSS	11	293,33
Parcela Ant. (13oSlr)		1.200,00		Retenção Líquido		2.373,33

TOTAL PROVENTOS.....: 3.974,66 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 3.974,66 LÍQUIDO: 0,00
 OBSERVAÇÃO:

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data de recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do Trabalhador	59 Assinatura de responsável legal do trabalhador
60 Homologação	61 Digital do Trabalhador Digital do responsável legal
Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	
Local e data	
Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)
63 Identificação do órgão homologador	

009

0379

1

06000001-0

9

AAA

312959

4

#2.373.33#

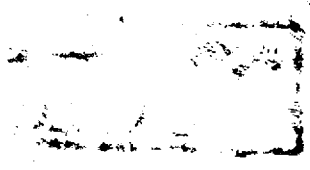
Dois mil trezentos e setenta e três reais e trinta e três centavos
MARCIO JOSÉ DE ALMEIDA

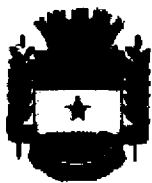
APUCARANA 21 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECÇÃO : 0712

Marcio José de Almeida
Luiz Carlos de Faria
CAMIÃO DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
CLIENTE DESDE: 12/2004
312959

104037902 00931295959 8006000001030





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.289.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001129/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141400 DIARIAS NO PAIS
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Conta 00007
Conta 00030

Credor 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 979.609.189-53

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14/12/12	Vencimento 14/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 65.000,00	Saldo Anterior 12.500,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 12.200,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 01 DIARIA AO VEREADOR ACIMA CONF DESCRITO PELO MESMO EM "AUTORIZACAO DE DIARIA" ANEXA A ESTE EMPENHO.	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	300,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recabidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO	 Ordenador da Despesa Valdir Frias PRESIDENTE	Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 14/12/2012
 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 12 de dezembro de 2012.

Mauro Luiz Martins, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (1) diária(s) para Cidade Antônio, para o(s) dia (s) onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:-
Estivê na Capital na Câmara dos
Deputados Estadual de Paraná em
consulta com o Deputado Pedro Zupiani para tratar
de assuntos

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber.

Atenciosamente.

Mauro Luiz Martins

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

VALDIR FERREIRA FRIAS

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001121/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00009
 Desdobramento 3390339901 OUTRAS DESPESAS DE LOCOMOÇÃO Conta 00058
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00338 MARCOS ANTONIO MARTINS

Endereço

CNPJ/CPF 979.609.189-53

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/12/12	Vencimento 13/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 17.000,00	Saldo Anterior 2.320,95	Valor do Empenho 139,39	Saldo Atual 2.181,56
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO VEREADOR ACIMA REF DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR CONF DECLARACAO PODER LEGISLATIVO ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANA GABINETE PEDRO LUPION CONF CUPOM FISCAL NR 077294 - CELSO TETU E CIA LTDA - POSTO CAMPEIRO DOCUMENTOS ANEXOS.	139,39	139,39

Local da Entrega	Valor Líquido	139,39
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO	Ordencador da Despesa Valdir Frias PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e nove reais e trinta e nove centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 14/12/2012 
 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



Estado do Paraná

PODER LEGISLATIVO
Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
GABINETE DEPUTADO PEDRO LUPION


DECLARAÇÃO

DECLARAMOS para todos os fins que o Senhor MARCOS CUSTÓDIO MARTINS, portador da Cédula de Identidade/RG n. 6747930, vereador do município de APUCARANA, esteve presente no Gabinete Parlamentar do Deputado Estadual Pedro Lupion, na corrente data, para tratar de assuntos referentes ao município.

Sem mais.

Curitiba, 12 de dezembro de 2012.

PEDRO LUPION
Deputado Estadual


TERESA AMALIA GUBERT MARCHIORATO
Chefe de gabinete.



009
007

0379
0377

1

06000001-0
06000001-0

9

AAA
AAA

312869
312867

5

#139.39#

Cento e trinta e nove reais e trinta e nove centavos**

MARCOS ANTONIO MARTINS*****

APUCARANA 14 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA. RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO : 0712

Marcos Antonio Martins
CAMP. MUN. DE APUCARANA
CNPJ 78.289.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312867 0377 104 0377 1

06000001 9 AAA 312867 5

312869

⑆10403799⑆ 0093128695⑆ 800600000103⑆

CELSO TETU & CIA LTDA - POSTO CAMPEIRO
R. GAL MAR... (41)3335-6767
CEP: 80740-000 - CURITIBA - PR
CNPJ: 76.494.527/0001-00
IE: 10110545-85
IM: 14010025520-5
12/12/2012 18:21:54 CCF: 072294 COD: 121585

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICA	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
13		GASOLINA ORIGINAL	6,100	UN	22,799	F1	139,39
TOTAL R\$							139,39

Dinheiro
Nome: CAMARA MUN. DE APUCARANA
CGC/CPF: 78289815000100 Placa: abu0338
INSCR. ESTADUAL:
ENDERECO:
Km: Frotas: Mot.:

Ass:
ILSDSHRA FDNEOTET CFBZNTZN HJRJKCPA 7CG58T2L05RK
BEMATECH MP-4000 IH F1 ECF-1F
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 001 L.J: 0002
00000000WTWPPITYDY 12/12/2012 18:21:22
FAB: BE091010100011208179 ER



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001182/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00396 MARIA APARECIDA BOVO

Endereço

CNPJ/CPF 277.623.949-15

Fone

Cidade

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 71.223,64	Valor do Empenho 2.108,00	Saldo Atual 69.115,64
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE EXONERACAO DO SERVIDOR ACIMA CONF DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	2108,00	2.108,00
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				328,00

Valor da Entrega	Valor Líquido	1.780,00
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebido	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO	 Ordenador da Despesa Valdir Frias PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil cento e oito reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 26/12/2012
 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data ____/____/____

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNP:/CEI: 76.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF: PR | 07 CEP: 86800-235 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 10289545304 | 11 Nome: Maria Aparecida Bovo
 12 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Serra da Prata 147 | 13 Bairro: NC ADRIANO CORREA
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86813308 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 277.623.949-15 | 19 Data de Nascimento: 01/04/1955 | 20 Nome da Mae:

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 1.200,00 | 01/07/2009 | | 31/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado(Lei 9.601/98) | 0 | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionalis 1/3		200,00		Ferias Proporcionalis		600,00
Saldo Salaris	30 Dias	1.200,00		Parcela Prop. (13oSlr)	12/12	1.200,00
INSS (13oSlr) Anterior		108,00				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
INSS (13o Slr)	9	108,00		INSS	11	220,00
Parcela Ant. (13oSlr)		1.200,00		Retencao Liquido		1.780,00

TOTAL PROVENTOS.....: 3.308,00 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 3.308,00 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Apucarana, 26 de dezembro 2012</i>	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do Trabalhador 	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador
60 Homologacao Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisorias acima especificadas.	61 Digital do Trabalhador Digital do responsavel legal
Local e data	64 Recepcao pelo Banco (data e carimbo)
Carimbo e assinatura do assistente	
63 Identificacao do orgao homologador	

009

0379

06000001-0

9

AAA

312962

4

#1.780.00#

Um mil setecentos e oitenta reais*****

MARIA APARECIDA BOVO*****

APUCARANA 21 Dezembro

2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 07/12

GAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

312962 009 104 0379

060000010 Y AAA

312962

312962

10403795 0093129625 800600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001177/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00446 MARTA REGINA MARTINELLI BARBOSA

Endereço
 CNPJ/CPF 601.371.779-68 | Fone | Cidade

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 95.039,90	Valor do Empenho 7.881,00	Saldo Atual 87.158,90
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE EXONERACAO DO SERVIDOR ACIMA CONF DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	7881,00	7.881,00
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		1.063,92 477,78

Local da Entrega	Valor Líquido	6.339,30
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Apósto e Recebidos.	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA cargo: TESOUREIRO	 Ordenador da Despesa	
Data ____/____/____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil oitocentos e oitenta e um *** reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 21/12/2012 Marta Regina Barbosa
 Credor

Representada pelo Cheque n° _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF: PR | 07 CEP: 86800-235 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 13070275515 | 11 Nome: Marta Regina Martinelli Barbosa
 12 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Palma 336 | 13 Bairro: JARDIM DAS FLORES
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86810260 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 601.371.779-68 | 19 Data de Nascimento: 05/06/1960 | 20 Nome da Mae: Nair Monardo Martinelli

DADOS DO CONTRATO

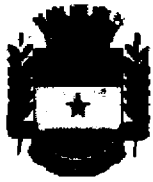
21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 7.050,60 | 01/12/2012 | | 31/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia (%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado (Lei 9.601/98) | 0 | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS						
DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	195,85		Ferias Proporcionais	2,5 Dias	587,55
Saldo Salarial	30 Dias	7.050,60		Parcela Prop. (13oSlr)	1/12	587,55
INSS (13oSlr) Anterior		47,00				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
INSS (13o Slr)	8	47,00		INSS	11	430,78
IRRF	27,5	1.063,92		Parcela Ant. (13oSlr)		587,55
Retencao Liquido		6.339,30				

TOTAL PROVENTOS.....: 8.468,55 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 8.468,55

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
<i>Marta Regina Barbosa</i>		
58 Assinatura do Trabalhador	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador	
60 Homologacao	61 Digital do Trabalhador	Digital do responsavel legal
Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisorias acima especificadas.		
Local e data		
Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepcao pelo Banco (data e carimbo)	
63 Identificacao do orgao homologador		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 001101/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00111
 Desdobramento 3190940300 INDENIZACOES TRABALHISTAS-INATIVO CIVI | Conta 00113
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00446 MARTA REGINA MARTINELLI BARBOSA

Endereço

CNPJ/CPF 601.371.779-68

Fone

Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/12/12	Vencimento 12/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 199.094,29	Valor do Empenho 6.555,54	Saldo Atual 192.538,75
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DA EXONERACAO DA SERVIDORA ACIMA CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA E DETERMINACAO DO PRESIDENTE VALDIR FERREIRA FRIAS.	6555,54	6.555,54
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		700,66
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		834,11

Local da Entrega	Valor Líquido	5.020,77
------------------	---------------	----------

Declaramos que os: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___	Data: ___/___/___ Contador
assinatura: <u>Marta Regina Martinelli Barbosa</u> nome: ONÉSIMO DA SILVA TESUREIRO Data: ___/___/___	<u>Valdir Farias</u> VALDIR FARIAS PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil quinhentos e cinquenta e **** cinco reais e cinquenta e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 12/12/2012 Marta Regina Barbosa
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ___/___/___

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 78.299.815/0001-00 | 02 Razao Social/Nome: Camara Municipal de Apucarana
 03 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Pca Cto. Civico Jose de Oliv. Rosa 25 | 04 Bairro: CENTRO
 05 Municipio: Apucarana | 06 UF: PR | 07 CEP: 86800-235 | 08 CRAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP: 13070275515 | 11 Nome: Marta Regina Martinelli Barbosa
 12 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Palma 336 | 13 Bairro: JARDIM DAS FLORES
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86810260 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |
 18 CPF: 601.371.779-68 | 19 Data de Nascimento: 05/06/1960 | 20 Nome da Mae: Nair Monardo Martinelli

DADOS DO CONTRATO

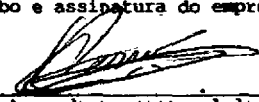
21 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento
 4.000,00 | 01/01/2011 | | 01/12/2012
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador
 Fim do contrato por prazo determinado (Lei 9.601/98) | 0 | | 0,00% | 20

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3	33,33 %	1.222,22		Ferias Proporcionais	27,5 Dia	3.666,66
Parcela Prop. (13oSlr)	11/12	3.666,66				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
INSS (13o Slr)	11	403,33		INSS	11	430,78
IRRF (13oSlr)	15	158,01		IRRF (Ferias)	27,5	542,65
Parcela Ant. (13oSlr)		2.000,00		Retencao Liquido		5.020,77

TOTAL PROVENTOS.....: 8.555,54 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 8.555,54 LIQUIDO: 0,00
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento: <i>Apucarana 12 de Dezembro 2012</i>	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto: 
58 Assinatura do Trabalhador: <i>Marta Regina Barbosa</i>	59 Assinatura de responsavel legal do trabalhador:
60 Homologacao: Foi prestada, gratuitamente, assistencia ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1o da consolidacao das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data: Carimbo e assinatura do assistente:	61 Digital do Trabalhador Digital do responsavel legal: 64 Recepcao pelo Banco (data e carimbo):
63 Identificacao do orgao homologador:	

009 0379 1 06000001-0 9 AAA 312802 4 #5.020.77#

Cinco mil e vinte reais e setenta e sete centavos*****

MARTA REGINA MARTINELLI BARBOSA*****

APUCARANA 13 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 07/12

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

000000010 7 AAA 312802 312802

⑆10403799⑆ 0093128025⑆ 800600000103⑆

009 0379 1 06000001-0 9 AAA 312956 0 #6.339.30#

Seis mil trezentos e trinta e nove reais e trinta e nove centavos*****

MARTA REGINA MARTINELLI BARBOSA*****

APUCARANA 21 Dezembro 2012

APUCARANA, PR
PCA RUI BARBOSA, 486
APUCARANA - PR
CONFECCAO: 07/12

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

000000010 7 AAA 312956 312956

⑆10403793⑆ 0093129565⑆ 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 66802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001088/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/12/12	Vencimento 21/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 230.000,00	Saldo Anterior 45.832,86	Valor do Empenho 45,00	Saldo Atual 45.787,86
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR REF CONFECCAO DE 03 CHAVES S/ PECA PARA PORTAS INTERNAS DA SALA DA APRESIDENCIA CONF AUTORIZACAO DO SR VALDIR FRIAS CONF NF NR 3209 SERIE "A".	45,00	45,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	45,00
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Valdir Frias Presidente	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data ____/____/____ TESOUREIRO		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e cinco reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data 18/12/12 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001076/2012	Recurso 01001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045
 Fonte de Recursos 01001 Recurso do Tesouro (descentralizado) Exe

Credor 00208 MAURICIO NUNES PINTO CHAVEIRO
 Endereço RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 47 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.823.924/0001-01 Fone 3422-9025 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/12	Vencimento 20/12/12
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 260.000,00	Saldo Anterior 76.080,86	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 76.040,86
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO EFETUADO AO CREDOR ACIMA REF 01 ABERTURA E CONFECÇÃO DE CHAVE DE GAVETA PARA SALA DA SECRETARIA DA PRESIDENCIA CONF NF NR 3208 SERIE "A".	40,00	40,00

Local de Entrega	Valor Liquidado	40,00
------------------	-----------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: ONÉSIMO P. DA SILVA Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Valdir Frias PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Luciano Rossi CRC 030502/0 PR
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (**quarenta reais*******
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: <u>07/12/12</u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
---------------------------------	---

