



**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 000220/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
 Desdobramento 3190114200 FERIAS INDENIZADAS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00580 RODRIGO SARTINI BRAGA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 062.449.009-28      Fone      Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/17	Vencimento 27/03/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.028.255,80	Valor do Empenho 3.176,97	Saldo Atual 4.025.078,83
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO FALECIDO EM 19/03/2017 REF VERBAS INDENIZATORIAS (FERIAS) QUE SERAO PAGAS A SUA ESPOSA - ESPOLIO ANGELICA DIAS NESTA DATA CONF DOCS ANEXOS.	3176,97	3.176,97

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	3.176,97
------------------	----------------------	----------

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  _____ <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e).  _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	_____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil cento e setenta e seis reais e noventa e sete centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Total de Funcionarios por Verba/Provento  
Cod. R Descricao

517 Ferias Proporcionais 1  
519 Ferias Proporcionais

Quant. de Funcionarios

Total de Funcionarios por Verba/Desconto  
Cod. R Descricao

Total 01-Servidores Efetivos  
Total Geral ..... (1 funcionarios)

Cod. R Descricao  
PROV 517 Ferias Proporcionais 1  
PROVENTOS: 3.176,97

VlMensal  
794,24 PROV  
0,00

Cod. R Descricao  
519 Ferias Proporcionais  
DESCONTOS: 0,00

VlMensal  
2.382,73  
3.176,97

Compl.  
0,00  
VANTAGENS:

7 \* Sólidos Indenizadas

→ Espécio Angélica Dias

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: 13057133494 | 11 Nome: Rodrigo Sartini Braga  
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Dr. Munhoz da Rocha 965 | 13 Bairro: CENTRO  
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86800010 | 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |  
 18 CPF: 062.449.009-28 | 19 Data de Nascimento: 02/09/1987 | 20 Nome da Mae: Maria Elisa Pereira Sartini

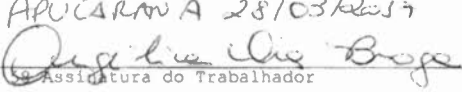
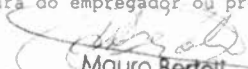
DADOS DO CONTRATO

21 Remuneracao para Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento  
 4.635,52 | 01/08/2012 | | 24/03/2017  
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador  
 Falecimento do Empregado | 23 | | 0,00% | 21

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS		DESCRICAO	R	VALOR		
DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3		794,24		Ferias Proporcionais		2.382,73
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR

TOTAL PROVENTOS.....: 3.176,97 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 3.176,97  
 OBSERVACAO:

FORMALIZACAO DA RESCISAO

<p>56 Local e data do recebimento                  APUCARANA 28/03/2017                  Assinatura do Trabalhador  </p>	<p>57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto                    Presidente do Câmara Municipal de Apucarana</p> <p>59 Assinatura de responsável legal</p>
<p>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.                  Local e data                  Carimbo e assinatura do assistente</p>	<p>61 Digital do Trabalhador   Digital do responsavel legal</p>
<p>63 Identificacao do orgao homologador</p>	<p>64 Recepcao pelo Banco(data e carimbo)</p>

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMNTO.

Declaro, para os devidos fins, que eu Angélica Dias Braga, brasileira, viúva do servidor desta Casa, Rodrigo Sartini Braga, portadora do RG:7.849.600-2 e CPF:026.841.589/75, estive presente nesta Câmara Municipal para receber a importância de R\$3.176,97 reais, referente à verbas rescisórias devidas ao servidor por está Câmara Municipal, pelo motivo de seu falecimento em data de 19/03/2017.

Apucarana, 28/03/2017.



Angelica Dias Braga

**FUNARPEN**  
SELO DIGITAL Nº  
er2MJ.dFaKE.Cn8FA  
Controlé:  
xIzqN.Fsx8z  
Consulte esse selo em  
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE CASAMENTO RODRIGO SARTINI BRAGA ANGÉLICA DIAS BRAGA

Matrícula

085233 01 55 2016 2 00069 197 0020277 60

Nome completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

**RODRIGO SARTINI BRAGA**, nascido aos 02 de setembro de 1987, natural de Apucarana, Estado do Paraná, de nacionalidade brasileiro, filho de JOÉL TRAVAS BRAGA e de MARIA ELISA PEREIRA SARTINI BRAGA

**ANGÉLICA DIAS**, nascida aos 12 de agosto de 1980, natural de Apucarana, Estado do Paraná, de nacionalidade brasileira, filha de JOSÉ FERREIRA DIAS e de ELENA MARIA VOLTARELLI DIAS

Data do registro do casamento (por extenso)

Vinte e seis de agosto de dois mil e dezesseis \*\*

Dia  
26

Mês  
08

Ano  
2016

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens. \*\*

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

**ANGÉLICA DIAS BRAGA \*\***

Observações / Averbações

Nada consta.

Nome do Ofício

Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Ricardo Basto da Costa Coelho

Município / UF


Apucarana - Estado do Paraná

Endereço

Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001,  
Centro, Edifício Palácio do Comércio  
CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Apucarana -PR, 26 de agosto de 2016 .

  
Vanessa Camargo de Almeida  
Escrevente Juramentada

FUNARPEN AA 000876244 P

**FUNARPEN**  
SELO DIGITAL Nº  
Qdb7m.ZL7qU.stuyC  
Controle:  
0hQJX.ZzP9V  
Consulte esse selo em  
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

**RODRIGO SARTINI BRAGA**

Matrícula

085233 01 55 2017 4 00080 040 0031301 29

Sexo <b>Masculino</b>	Cor <b>Branca</b>	Estado Civil e Idade <b>Casado, 29 anos</b>
--------------------------	----------------------	--

Naturalidade <b>Apucarana, Estado do Paraná</b>	Documento de identificação <b>8.979.004-2/SSP/PR</b>	Eleitor <b>Sim</b>
--	---	-----------------------

Filiação e residência  
residente e domiciliado na Rua Denhei Kanashiro, 163, aptº302, Bloco 03, Edifício Dom Angelo II, em Apucarana, Estado do Paraná, Filho de JOEL TRAVAS BRAGA e MARIA ELISA PEREIRA SARTINI BRAGA.

Data e hora do falecimento <b>Dezenove de março de dois mil e dezessete, às 11h 05min</b>	Dia <b>19</b>	Mês <b>03</b>	Ano <b>2017</b>
--	------------------	------------------	--------------------

Local do falecimento  
**Hospital da Providência, em Apucarana, Estado do Paraná**

Causas  
**discrasia sanguínea, leucemia**

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) <b>Cemitério Cristo Rei, nesta cidade</b>	Declarante <b>Angélica Dias Braga</b>
--	--

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito  
**Dra. Bruna Thais Guerreiro de Azevedo, CRM nº 34606**

Observações / Averbacões  
Nascido em 02 de setembro de 1987. Pela declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que o mesmo era eleitor. Deixou a mulher Angélica Dias Braga e não deixou filhos. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 24426636-0, CPF/MF nº 062.449.009-28, C.N.H. nº 03760079490 DETRAN/PR, Certidão de Casamento Nº 020277, Folhas 197, Livro B-069, lavrada neste Ofício, PIS/PASEP nº 1305713349-4, Carteira de Trabalho nº 9450484 Série 001-0/PR, Benefício do INSS nº 615613330-9, Título de Eleitor nº 0859730106-71 Zona 28/Seção 0166, Carteira de Reservista nº 151052290690

Nome do Ofício <b>Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais</b>
Oficial Registrador <b>Ricardo Basto da Costa Coelho</b>
Município / UF <b>Apucarana - Estado do Paraná</b>
Endereço <b>Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001, Centro, Edifício Palácio do Comércio CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617</b>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Apucarana-PR, 23 de março de 2017.

*Maria de Lourdes Romário*  
Maria de Lourdes Romário  
Escrivente Juramentada

FUNARPEN AA 001701091 P

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00023422-2

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELICA DIAS
<b>Valor:</b>	R\$ 3.176,97
<b>Identificação da operação:</b>	ANGELICA DIAS

<b>Data de débito:</b>	29/03/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	29/03/2017 12:31:30

<b>Código da operação:</b>	00139707
<b>Chave de segurança:</b>	HF4Q2WC1K4NSAS8R

Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

**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 000220/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
 Desdobramento 3190114200 FERIAS INDENIZADAS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro, (Descentralizados)

Credor 00580 RODRIGO SARTINI BRAGA  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 062.449.009-28

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27/03/17	Vencimento 27/03/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.270.000,00	Saldo Anterior 4.028.255,80	Valor do Empenho 3.176,97	Saldo Atual 4.025.078,83
------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO FALECIDO EM 19/03/2017 REF VERBAS INDENIZATORIAS (FERIAS) QUE SERAO PAGAS A SUA ESPOSA - ESPOLIO ANGELICA DIAS NESTA DATA CONF DOCS ANEXOS.	3176,97	3.176,97

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	3.176,97
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  _____ <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  _____ <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( tres mil cento e setenta e seis reais e noventa e sete centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



Total de Funcionarios por Verba/Provento Quant. de Funcionarios Total de Funcionarios por Verba/Desconto Quant. de Funcionarios

Cod. R Descricao Cod. R Descricao  
517 Ferias Proporcionais 1 0001  
519 Ferias Proporcionais 0001

Total 01-Servidores Efetivos (1 funcionarios)  
Total Geral .....

Cod. R Descricao VIMensal Cod. R Descricao VIMensal  
PROV 517 Ferias Proporcionais 1 0,00 794,24 PROV 519 Ferias Proporcionais 0,00  
PROVENTOS: 3.176,97 VANTAGENS: 0,00  
DESCONTOS: 0,00  
LIQUIDO: 3.176,97

7 \* Sólidos Indenizadas  
→ Espécies Arretradas

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

D E N T I F I C A C A O D O E M P R E G A D O R

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:

D E N T I F I C A C A O D O T R A B A L H A D O R

10 PIS - PASEP: 13057133494 | 11 Nome: Rodrigo Sartini Braga  
 12 Endereco(Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Dr. Munhoz da Rocha 965 | 13 Bairro: CENTRO  
 14 Municipio: Apucarana | 15 UF: PR | 16 CEP: 86800010| 17 Carteira de Trabalho (no/serie/UF): / / |  
 18 CPF: 062.449.009-28| 19 Data de Nascimento: 02/09/1987| 20 Nome da Mae: Maria Elisa Pereira Sartini

D A D O S D O C O N T R A T O



21 Remuneracao para Fins Rescisorios | 22 Data de Admissao | 23 Data do Aviso Previo | 24 Data de Afastamento  
 4.635,52 | 01/08/2012 | | 24/03/2017  
 25 Causa do Afastamento | 26 Cod. Afastamento | 27 Pensao Alimenticia(%) | 28 Categoria do Trabalhador  
 Falecimento do Empregado | 23 | | 0,00% | 21

D E S C R I C A O D A S V E R B A S R E S C I S O R I A S

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Ferias Proporcionais 1/3		794,24		Ferias Proporcionais		2.382,73
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR

TOTAL PROVENTOS.....: 3.176,97 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 0,00 LIQUIDO: 3.176,97  
 OBSERVACAO:

F O R M A L I Z A C A O D A R E S C I S A O

<p>56 Local e data do recebimento                  APUCARANA 28/03/2017                    58 Assinatura do Trabalhador</p>	<p>57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto                    59 Assinatura de responsavel legal do tomador</p>
<p>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</p>	<p>61 Digital do Trabalhador   Digital do responsavel legal</p>
<p>Carimbo e assinatura do assistente</p>	<p>64 Recepcao pelo Banco(data e carimbo)</p>
<p>63 Identificacao do orgao homologador</p>	