



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Página: 1 / 1
Data: 14/11/2025
Usuário: Thiago011

Data do Empenho: 12/11/2025
Nº do Empenho: 479/2025
ORDINARIO

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO
Unidade:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1001	Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2001	MANUTENÇÃO DO LEGISLATIVO
Natureza de Despesa:	3.1.90.11.31.01.00.00	VENCIMENTOS COMISSIONADOS-NÃO OCUPANTES DE CARGO E
Recurso:	00001/00001.	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	4.600.000,00	Empenhos anteriores:	3.821.691,88
Valor Dotação Atualizada:	4.600.000,00	Valor do empenho:	9.295,12
Total (A):	4.600.000,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	3.830.987,00
		Total (A - B):	769.013,00

Credor:	CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO		
CPF/CNPJ:	01.645.691/0001-43	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	RUA SILVESTRE JAREK S/N -	Cidade:	Campo Magro
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
		UF:	PR

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DO CONTRATO DE RESCISÃO DE TRABALHO.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	9.295,12
-------------------	-----------	--------------	----------

Fundamento legal:	Número Licitação:	
Modal. Licitação:	Número Processo:	Data homologação:
	Número Contrato:	Data contrato:
	Número Aditivo/Apost.:	Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 12/11/2025
Responsável

RONES
ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02
465810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246581
0936
Dados: 2025.11.14
14:12:22 -03'00'

RONES ORLANDO RIBAS
MACHADO
..109-**
PRESIDENTE



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Página: 1 / 1

Data: 14/11/2025

Usuário: Thiago011

Data da Liquidação: 12/11/2025

Nº da Liquidação: 511/2025

Nº do Empenho: 479/2025

ORDINARIO

Vencimento: 12/11/2025

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO
Unidade:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1001	Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2001	MANUTENÇÃO DO LEGISLATIVO
Natureza de Despesa:	3.1.90.11.31.01.00.00	VENCIMENTOS COMISSONADOS-NÃO OCUPANTES DE CARGO E
Recurso:	00001/00001.	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	479/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	9.295,12	Valor liquidado:	9.295,12
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	9.295,12	Total (B):	9.295,12
		Total (A - B):	0,00

Credor: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: RUA SILVESTRE JAREK S/N -

Cidade:

Campo Magro

UF: PR

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DO CONTRATO DE RESCISÃO DE TRABALHO.

Fonte de Recurso: Ordinário	Valor geral:	9.295,12
-----------------------------	--------------	----------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	9.295,12
---------------------	------	------------------	----------

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 12/11/2025

RONES
ORLANDO
RIBAS
MACHADO:024
65810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:024658109
36
Dados: 2025.11.14
14:12:07 -03'00'

Responsável



ESTADO DO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: Campo Magro

Página: 1/1
Usuário: Thiago011

Data da Ordem: 12/11/2025

N. da Ordem: 560/2025

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO
Unidade:	01.001	CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.2001	AÇÕES LEGISLATIVAS
Projeto/Atividade:	2.001	MANUTENÇÃO DO LEGISLATIVO
Natureza de Despesa:	3.1.90.11.31.01.00.00	VENCIMENTOS COMISSIONADOS-NÃO OCUPANTES DE CARGO E
Recurso:	00001/00001.01.07.00.00.1.501.0000	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	479/2025	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	9.295,12	Valor da ordem:	8.508,78
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	786,34
Total (A):	9.295,12	Total (B):	9.295,12
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

CNPJ.: 01.645.691/0001-43

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA SILVESTRE JAREK S/N -

CEP .: 83535-000

Cidade: CAMPO MAGRO - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DO CONTRATO DE RESCISÃO DE TRABALHO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 9.295,12

Fica autorizado o pagamento de R\$: 8.508,78

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/11/2025

Descontos:

I.N.S.S.	Valor:	495,72
I.R.R.F - Imposto de Renda Retido na Fonte	Valor:	290,62
Total de Descontos:	786,34	Liquido a pagar: 8.508,78

Recursos: 0000100001010700001501 Valor: 8.508,78
0000

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 7 - 3

Nº Docto: 55524788682

Ordem de pagamento: Em 12/11/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 12/11/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2025.11.14
14:11:51 -03'00'

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

LEGISLATIVO MUNICIPAL
PORTARIA Nº 070/2025

O Presidente da Câmara Municipal de Campo Magro, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE

Exonerar, **CLAUDECIR FELIPE SANTANA**, inscrito no CPF: *5*.***.***-79 do cargo em comissão de Assessor de Gabinete, simbologia AG-1, lotado no Gabinete do Vereador Marcio Bueno de Lara, nesta Câmara Municipal.

REGISTRA, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

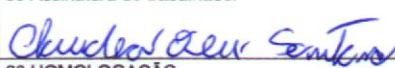
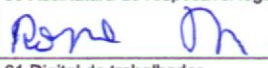
Gabinete Presidência da Câmara Municipal de Campo Magro,
12 de novembro de 2025.

RONES RIBAS
Presidente

Publicado por:
Cintia Kudlawiec Casprek
Código Identificador:F5E7DFD2

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 13/11/2025. Edição 3406
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 01.645.691/0001-43		02 Razão Social/Nome CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SILVESTRE JAREK, 120, SALA					04 Bairro CENTRO
	05 Município CAMPO MAGRO	06 UF PR	07 CEP 83535-000	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 127.67234.53-0		11 Nome CLAUDECIR FELIPE SANTANA			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Estrada CAMPO NOVO 800					13 Bairro CAMPO NOVO
	14 Município CAMPO MAGRO	15 UF PR	16 CEP 83535000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 0719596 / 001-0 / PR		
	18 CPF 052.302.529-79	19 Data de nascimento 15/09/1983		20 Nome da mãe		
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 5.881,24		22 Data de admissão 06/01/2025		23 Data do Aviso Prévio	
	24 Data do afastamento 12/11/2025		25 Causa do afastamento DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 12
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	25,00	4.901,03	51 - I.N.S.S. DÉCIMO TERCEIRO	14,00	495,72
	99 - 1/3 FÉRIAS	33,33	1.633,68	59 - I.R.R.F. 13º SALÁRIO	22,50	290,62
	1007 - VALE ALIMENTAÇÃO - Lei	800,00	800,00	358 - ADIANTAMENTO 13º	0,00	2.940,62
	360 - 13º SALÁRIO INTEGRAL NA	10,00	4.901,03			
	TOTAL BRUTO:		12.235,74	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		3.726,96
			LÍQUIDO A RECEBER:		8.508,78	
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	59 Assinatura do trabalhador 			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador 		
	60 HOMOLOGAÇÃO 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.			61 Digital do trabalhador		61 Digital do responsável legal
	Local e data			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
	Carimbo e assinatura do assistente 63 Identificação do órgão homologador					

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131629fcf2675f801

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 13:31:09

Valor: R\$ 8.508,78

Origem

Nome: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Claudécir Felipe Santana

CPF/CNPJ: ***302529**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 55524788682

Chave de segurança: 4MHHZMM23E9CP425

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492