

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO

GUARDE-A COM CUIDADO

EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO

SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA.

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATORIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Fernando Dias de Amorim Junior

DATA DO NASCIMENTO: 09-09-83

NOME DOS PAIS: Fernando de Amorim e

Raimessa Lucia de Amorim

ENDEREÇO: CPA 1245 09000

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

VACINAS OBRIGATÓRIAS NO

1. ANO DE VIDA

	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-VARIÓLICA	ANTI-SARAMPO	TOXÓIDE TETÂNICO	DUPLA	OUTRAS
	DATA RUBRICA C.V. P.V.								
	01/04/82 04 - M.T. 1.10 Camp	24/05/82 04 - M.T. 1.10 Camp	27/05/82 04 - M.T. 1.10 Camp		19/12/82 04 - M.T. 1.10 Camp				
2.ª	22/06/82 04 - M.T. 1.10 Camp	27/06/82 04 - M.T. 1.10 Camp							
3.ª	4/08/82 04 - M.T. 1.10 Camp	08/08/82 04 - M.T. 1.10 Camp							
REFORÇO	1-06-82 Camp								

VACINAS OBRIGATORIAS NO

1.º ANO DE VIDA

DOSES	VACINA	ANTIPOLO	D.P.T.	B.O.G.	ANTI- VAROLICA	ANTI- SARAMPO	TOXOIDE TETANICO	DUPLA	OUTRAS
1.ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	22/04/82 01 - M 1.10	04/05/82 1.10		01 - M 1.10				
2.ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	22/06/82 01 - M 1.10	06/07/82 1.10						
3.ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	4/08/82 01 - M 1.10	08/08/82 1.10						
REFORÇO		15-08-82 1.10							

VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO

GUARDE-A COM CUIDADO

EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO

SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1976)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

CADERNE DE VACINAÇÕES

NOME: Fernando Dias de Amorim Junior

DATA DO NASCIMENTO: 09-09-83

NOME DOS PAIS: Fernando de Amorim P.

Do Carmo de Amorim

ENDER:

PROGR

DES

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADE

Concessão de Salário-Família - Port. nº MPAS - 3.040/82) Termo de Responsabilidade

EMPRESA: CODEMATNOME DO SEGURADO: HERMINIO DIAS DE AMORIMCARTEIRA PROFIS./IDENTIDADE: 46.050 SSP/M

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

HERMINIO DIAS DE AMORIM JUNIOR09.02.82

BENEFICIÁRIOS

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- ÓBITO DE FILHO;
- CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM; (casos de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 03.1. JULHO 1986

Servidor

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Concessão de Salário-Família - Port. n° MPAS - 3.040/82) Termo de Responsabilidade

EMPRESA: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SEGURADO: HERMINIO DIAS DE AMORIM

CARTEIRA PROFIS./IDENTIDADE: 97950 SÉRIE 547ª/ RG. 46.050 SSP/MT.

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
HERMINIO DIAS DE AMORIM JUNIOR	09.02.82
CATIANNE LÚCIA DE AMORIM	10.02.87

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM; (casos de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

05 de maio de 1.987.

Cuiabá, [REDACTED]


Servidor

CADERNETA VALIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

**A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.**
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Bernardino Dias de Amorim Junior

DATA DO NASCIMENTO: 09-09-82

NOME DOS PAIS: Bernardino de Amorim

Carmem Lucia de Amorim

ENDEREÇO: CPA 2 643 C9 Quil 4

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

	VACINAS OBRIGATÓRIAS NO				1.º ANO DE VIDA			
VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-VARIOLICA	ANTI-SARAMPO	TOXÓIDE TETÂNICO	DUPLA	OUTRAS
DATA RUBRICA C.V. P.V.	22/04/82 04 - M 1.10 Ubalino Martins	29/04/82 04 - B 1.10 Ubalino Martins	27.5.82 MT Ubalino Martins	11.12.87 04 - MT 1.10 Ubalino Martins				
DATA RUBRICA C.V. P.V.	22/06/82 04 - B 1.10 Ubalino Martins	29/06/82 04 - B 1.10 Ubalino Martins						
DATA RUBRICA C.V. P.V.	24/08/82 04 - MT 1.10 Camp.	29/08/82 04 - MT 1.10 Ubalino Martins						
DATA RUBRICA C.V. P.V.	15-06-85 Baurópolis							

INAN - Ministério da Saúde

Cartão da Criança

UNIDADE SANITÁRIA

CDA 1

HOME

NOME
Artur de Oliveira

8th MA

DATA DA MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

6/5/7

[illegible]

TRONG DẠ MẪI

NAME DAME
Carmen Louise Costa Chonstrom

NOME DO PAI

Homework Answers

ENJOYE RECO

Para 04 293 609 9142

LOCAL DE REFERÊNCIA

AGENDAMENTO

DATA

ATENDIMENTO

MATA

ATENDIMENTO[illegible]

VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
ANTIPÓLIO	DPT (TRÍPLICE)	GGG	ANTISARAMPO	TOX. TETÂNICA			
194.14	134.8	233.87					
01.01	01.01	01.01					
02.01	02.01	02.01					
11.5. MT	11.5. MT	11.5. MT					
10 de Junho.							

02

TERMO DE RESPONSABILIDADE

cessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

PRESA: CODEMAT

ME DO SEGURADO: HERMINIO DIAS DE AMORIM

RTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: RG: 46.050 SSP/MT

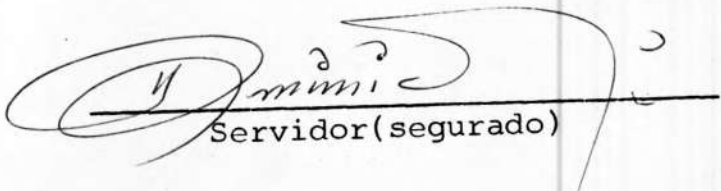
BENEFICIARIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	HERMINIO DIAS DE AMORIM JUNIOR	09.02.82
	CATIANNE LÚCIA DE AMORIM	10.02.87

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 03 de março de 1.988.


Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEnecessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: HERMINIO DIAS DE AMORIM

ARTIDA PROFIS. OU IDENTIDADE: RG: 46.050 SSP/MT

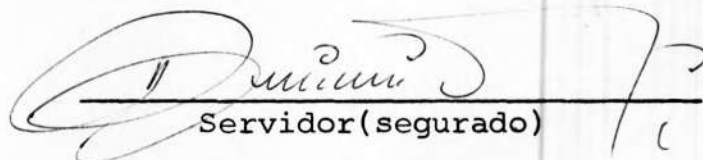
BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	HERMINIO DIAS DE AMORIM JUNIOR	09.02.82
	CATIANNE LÚCIA DE AMORIM	10.02.87

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 12 de julho de 1.988.


Servidor(segurado)

INAN - Ministério da Saúde

Cartão da Criança

UNIDADE SANITÁRIA

CPA 1

HOME

NOME
Catharine Pereira de Amorim

№ 2 МАТРИЦА

DATA DA MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

5/15

102

ATQME DA MÃE

7.

2

HOME DO PAI

○

10

turn

Canva

1

MODE REÇO

1951

1

LOCAL DE REFERÊNCIA

10

100

AGENDAMENTO

DATA

ATENDIMENTO

DATA

ATENDIMENTO

[illegible]

		VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA			OUTRAS VACINAS		
		ANTIPÓLIO	DPT (TRÍPLICE)	BGG	ANTISARAMPO	TOX. TETÂNICA	
1ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V.	19.4.87 01.01 08.00 AISO - MT	19.4.87 01.01 08.00 AISO - MT	19.4.87 01.01 08.00 Colunip	11.11.87 01.01 08.00 Leão		
2ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V.	12.6.87 01.01 08.00 AISO - MT	10.6.87 01.01 08.00 AISO - MT				
3ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V.	15.08.87 01.01 08.00 AISO - MT	15.08.87 01.01 08.00 AISO - MT				
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	15 de Agosto de 88 -					

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CADERNETA DE VACINAÇÕES

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

**A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.**
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

NOME: Herminio Dias de Amorim Junior

DATA DO NASCIMENTO: 09-09-82

NOME DOS PAIS: Herminio de Amorim

Carmem Lucia de Amorim

ENDEREÇO: _____

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

		VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1.º ANO DE VIDA							
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-VARIÓLICA	ANTI-SARAMPO	TOXÓIDE TETÂNICO	DUPLA	OUTRAS
1.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	22/04/82 04 - MT Camp. Martins	04/05/82 04 - MT Camp. Martins	07.5.82 04 - MT Camp. Martins		12/12/82 04 - MT Camp. Martins			
2.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	22/06/82 04 - MT Camp. Martins	06/06/82 04 - MT Camp. Martins						
3.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	04/08/82 04 - MT Camp. Martins	08/08/82 04 - MT Camp. Martins						
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	15-06-83 Camp. Martins							

Cartão da Criança

UNIDADE SANITARIA

2141

HOME

NOME
Astrane Lucia de Cinstim

DATA DA MATRÍCULA	315/4
DATA NASCIMENTO	10/2/87

TRONG ĐA MÃI

Nome da Mãe: Glória Maria Costa Pinheiro

NO ME DO PA

NAME DO PAI
Bernardo Canabarro

NO RECO

ENREGISTRO
LOCAL DE REFERÊNCIA
Linha 04 843 009 CDA 2,

BIBLIOGRAFIA LOCAL DE REFERENCIA

3. GENDAMENTO

DATA	ATENDIMENTO	DATA
------	-------------	------

ATENDIMENTO

[illegible]

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
	ANTIPÓLIO	DPT (TRÍPLICE)	OGG	ANTISARAMPO	TOX. TETÂNICA		
1ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V. 19.4.87 01.01 08.01 A15 - MT	10.4.87 01.01 08.01 A15 - MT	27.3.87 01.01 08.01 Gleup - MT	11.11.87 11.11.87 11.11.87 A15 - MT			
2ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V. 12.6.87 01.01 08.01 A15 - MT	10.6.87 01.01 08.01 A15 - MT					
3ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V. 15.08.87 01.01 08.01 A15 - MT	15.08.87 01.01 08.01 A15 - MT					
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V. 15 de Agosto de 88.						

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**FOLHA DE PONTO**

NOME HERMINIO DIAS DE AMORIM

CARGO AG. ADMINISTRATIVO FUNÇÃO ADMINISTRATIVO

SETOR S E O F

MÊS NOVEMBRO DE 1991

DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	Ent.	Assin.	Saída	Assin.	Ent.	Assin.	Saída	Assin.
01					12	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
02						SABADO		SABADO
03						DOMINGO		DOMINGO
04					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
05					1200	<i>Herminio</i>	11:00	<i>H</i>
06	8:00	<i>Herminio</i>	12:30	<i>H</i>	1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
07					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
08					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
09						SABADO		SABADO
10						DOMINGO		DOMINGO
11						FALTA	18	<i>H</i>
12					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
13					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
14					1200	<i>Herminio</i>	12:00	<i>H</i>
15						FERIADO		FERIADO
16						SABADO		SABADO
17						DOMINGO		DOMINGO
18					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
19					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
20					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
21					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
22					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
23						SABADO		SABADO
24						DOMINGO		DOMINGO
25					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
26					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
27					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
28					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
29					1200	<i>Herminio</i>	18	<i>H</i>
30						SABADO		SABADO
31						DOMINGO		DOMINGO

OBS _____

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**FOLHA DE PONTO**NOME HERMINIO DIAS DE AMORIMCARGO AGENTE ADMINISTRATIVOFUNÇÃO ADMINISTRATIVOSETOR S E O FMÊS DEZEMBRO/91.

DIA	MATUTINO			VESPERTINO			
	Ent.	Assin	Saída	Ent.	Assin	Saída	Assin
01				12:00	<i>[assinatura]</i>	18:00	<i>[assinatura]</i>
02				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
03				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	FALTA
04				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	FALTA
05				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
06				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
07				SABADO			SABADO
08				DOMINGO			DOMINGO
09				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
10				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
11				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
12				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
13				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
14				SABADO			SABADO
15				DOMINGO			DOMINGO
16				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
17				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
18				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
19				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
20				12:00	<i>[assinatura]</i>	18:00	<i>[assinatura]</i>
21				1			
22							
23				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
24							
25							
26				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
27				12:00	<i>[assinatura]</i>	18:00	<i>[assinatura]</i>
28							
29							
30				12:00	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
31							

OBS Dia 03 e 04 Justificado motivo pegar seu filho no colegio - Ribeira.



N. 21

0304

Ficha de Salário Família

EMPRESA CODEMAT Matricula no I.N.P.S. _____
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA CUIABA MT
Nome do Empregado HERMINIO DIAS DE AMORIM N.º do I.N.P.S. _____
Data da Emissão na Empresa 05 / 03 / 81 Data da cessação da relação de emprego / /

FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)

[illegible]

Valor de um Salário Família em 1º de MAIO de 1985 Cr\$ 16.656,
Alterado em 1º de NOVENBRO de 1985 Cr\$ 30.00
Alterado em 1º de MARÇO de 1986 Cr\$ 40.00

OBSERVAÇÕES :

Alterado em	1º	de	março	de	19	87	Cr\$	60,40
Alterado em	1º	de	junho	de	19	88	Cr\$	353,00
Alterado em	1º	de	fevereiro	de	19	88	Cr\$	180,00

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de	1º	de	março	de 19	88	Cr\$	232,40
A partir de	1º	de	abril	de 19	88	Cr\$	246,60
A partir de	1º	de	maio	de 19	88	Cr\$	295,90
A partir de	1º	de	junho	de 19	88	Cr\$	375,20
A partir de	1º	de	julho	de 19	88	Cr\$	415,80
A partir de	1º	de	agosto	de 19	88	Cr\$	523,20

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão/...../ 19.....
(ass.)

1º Set 188 - 635,30
 1º Out 188 - 487,80
 1º Nov 188 - 1.023,75
 01/Dez/88 - 1.279,75
 01 Jan 189 - 1.593,30
 01/02/89 - NCB 1,83
 01/03/89 - NCB 1,83
 01/05/89 - NCB 2,34
 01/07/89 - NCB 7,49
 01/08.89 - NCB 9,64
 01.09.89 - NCB 12,47
 01.10.89 - NCB 19,09
 01.11.89 - NCB 27,87
 01.12.89 - NCB 36,94
 01.01.90 - NCB 64,20
 01.02.90 - 100,22
 01.03.90 - 183,71
 06.90 - 192,99
 08.90 - 312,53 → + # 07/90
 09.90 - 302,81
 10/90 - 321,26
 11/90 - 416,48
 12/90 - 441,84
 01/91 - 616,48
 02/91 - 194,77
 03/91 -
 04/91 - 850,00
 05/91 -
 06/91 - 1.159,00
 07/91 -
 08/91 - 1.800,00
 09/91 - 2.100,00
 01.10.91 - 420,00
 01.01.92 - 923,26
 01.01.92 - 0170 011

01.03.92 - 4.700,86
 01.01.93 - 11.532,05
 01.03.93 - 15.760,85
 01.05.93 - 30.214,71
 01-07-93 CRB 421.439,28
 01-08-93 CRB 50,60
 01-09-93 CRB 86,40
 01-10-93 CRB 108,15
 01-11-93 CRB 135,10
 01-12-93 CRB 168,72
 01-01-94 CRB 295,74
 01-02-94 CRB 385,19
 01-03-94 URV 0158

Revolução Termo de Resp

1º sem. 188 OK
 2º sem. 188 OK

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**FICHA FINANCEIRA**

44809,32

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM	Data da Emissão: 05 / 03 / 81	Grupo N.º
Nov/90	+ 20 %			Profissão:	Classe:	Ser
				Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO	Nível: 21	Cód. 304
				Exercício: 1991	N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 03	Matrícula N.º
				Lotação: SINON DE OPERAÇÕES FINANCEIRAS	N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 02	

ESPECIFICAÇÕES	COD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		114420,36	111.087,53		111.087,53	111.100,00	111.100,00	111.100,00	185.500,00	221.200,00	241.400,00	241.400,00	240.400,00		10.400,00
Representações C.M. 12/90		23184,01													
Horas Extras															
Insalubridade C.M. 13/90		31.062,82													
Diferença Salário															
Diárias			133.305,84												
Férias															
Adicional 40%		43.479,66	42.213,26		42.213,27	76.422,00	76.422,00	74.200,00	74.200,00	96.560,00	96.560,00	108.160,00	108.160,00		
Abono						74.400,00	74.400,00	74.400,00	35.700,00						
Abono Pec.															
AJ Custo															
13.º Salário														340.400,00	26
Salário Família		1232,56													
TOTAL DOS PROVENT.		219379,21													
IAPAS		9216,81													
Contribuição Sindical															
Seg Boa Vista *		356,00	356,00	356,00	—	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1080,00	1080,00	1080,00	1620,00	1620,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros *		1253,00	1496,00	2.404,00	2.404,00	3.040,00	3.040,00	7	3.991,00	4.466,00	5.203,00	6.249,00	8.128,00		
Imposto de Renda		8631,00													
ASPEMAT															
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.			520,00												
Adiant. Salário															
A.S. CODEMAT *		1144,20				9	9	8	9	9	9	9	9	9	
Sindicato		542,10				8	8	8	8	8	8	8	8	8	
Adonto. Service		3042,78	3486,42	2.333,28	2.954,16										
União		9633,12	11.579,96	11.579,96	15.072,35	13.550,00	16.232,32	16.937,40	21.664,65	21.664,65	28.165,00	34.655,00	51.670,00	12.880,00	128.780,00
Dona Rio		3228,00	1126,00	5.157,00	3.609,00	3.321,00			7.840,00						
Mulato		35.000,00	45.000,00												
tick Debulhar				30.000,00	10.000,00	40.000,00	40.000,00	39.000,00	40.000,00	47.000,00	47.000,00	50.000,00	70.000,00		
Saleiro					1.354,00		4.166,00	7.327,00		5.222,00	7.789,00	10.212,00	17.202,00		15.240,00
Rela sindicato								1.000,00							

FICHA FINANCEIRA

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM		Data da Emissão: 05 / 03 / 81		Grupo N.º	
				Profissão:		Classe:		Ser Cod.	
				Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO		Nível: 21		Matricula N.º	
				Exercício: 1.991		N. Dep. Econ. Imp. Rend. Cr\$ 03		N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$ 02	
				Lotação: SETOR DE OPERAÇÕES FINANCEIRA					

ESPECIFICAÇÕES	COD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		11108753	11108753	00	11108753	11110000	11110000	11110000	18550000	22120000	24140000	24140000	27040000	27040000	
Representação		13330584													
Horas Extras		Regr. Int. RF		4386,46											
Insalubridade				Acordo Ind.	7665040	7440000	7440000	7440000	3570000					64.819,84	
Diferença Salário															
Diárias		Lei 8222								20.200,00		29.000,00			
Férias		15330080													
Adicional	38 %	42213,27	42213,26		42213,27	76422,00	76422,00	74200,00	74200,00	96560,00	96560,00	108160,00	108160,00	108160,00	
		51100,27													
Abono Pec.		68133,69													
AJ Custo															
13.º Salário		7665040													
Salário Família		1232,56	1589,54	1700,00	1700,00	1700,00	2.318,00	2.318,00	3.618,16	4.200,00	840,00	840,00	840,00		
TOTAL DOS PROVENT.		50371852	288196,17	608646	231651,20	263622,00	264240,00	262018,00	299018,16	342160,00	338800,00	379400,00	444219,84	378560,00	
I A P A S		18433,62	11885,29	—	12712,07	12712,07	12712,07	12712,07	17000,00	33796,00	33796,00	37856,00	37856,00	37856,00	
Contribuição Sindical															
Seg. Boa Vista	*	356,00	356,00	356,00	—	1080,00	1080,00	1080,00	1080,00	1080,00	1080,00	1620,00	1620,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros	*	1253,00	1496,00	2409,00	2409,00	3040,00	3040,00		3991,00	4466,00	5203,00	6249,00	8128,00		
Imposto de Renda		21361,79	8207,00	—	6746,00	9998,00	9998,00	9.776,00	10.970,00	18796,00	11796,00	14056,00	3070,00	14056,00	
ASPEMAT															
Anulação de Provent															
D.B./A.S.C.															
Adiant. Salarial			520,00					1000,00							
A.S. CODEMAT															
Sindicato		55543	55543	55543	55543	1666,50	1111,00	1111,00	1855,00	2212,00	2414,00	2414,00	2704,00		
ODONTO SERVICE		5012,78	3486,42	2333,28	2954,16				1855,00	2212,00	2414,00	2414,00	2704,00		
UNIMED		9633,12	11579,96	11579,96	15072,35	13550,00	16232,90	16937,40	21664,65	21664,65	28165,00	34655,00	51670,00		
DROGARIO		3228,00	1126,00	5157,00	3609,00	3321,00			7840,00						
Multiplicação		35000,00	45000,00												
TICK Alimentação				30000,00	40000,00	40000,00	40000,00	39000,00	40000,00	47000,00	47000,00	50000,00	70000,00		
SATEPITE					4354,00			4166,00	7327,00	5222,00	7789,00	10212,00	17202,00		
FALTAS								3703,34	11110,00						
RIEA-SINDPD								1000,00							
Vale Transporte												6400,00	9660,00		
TOTAL DE DESCONT.		9286374	8643454	53496,54	89517,88	110183,61	114156,01	93757,81	117365,67	152098,65	155307,00	180876,00	216614,00	128562,40	

Aumento de adicional em nov/90 conf. Processo 2.876/90 (+20%)

Anulação Proventos em maio/junho/91 ref Saldo Negativo em março/91 (47.410,08)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS OU CREDITADOS E
RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE
CÉDULA C
MODELO 1

03 FONTE PAGADORA - PESSOA JURÍDICA
CARIMBO DO CGC/OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

02 ANO BASE

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDERECO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
SALARIO	4489.461	.00
13º SALÁRIO	676.671	.00
GRATIFICAÇÃO		.00
ADICIONAL		.00
ABONO PECUNI-ARIO		.00
HORAS EXTRAS		.00
FÉRIAS REMUNERADAS		.00
TOTAL	5166.132	.00

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$	TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
1.º	919.847	.00	3.º	1212.279	.00
2.º	719.880	.00	4.º	2314.126	.00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CR\$
IAPAS	384.626
SEGURO	26.394
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	7.998
ASPEMAT	6.000
ASC	55.862
PENSÃO ALIMENTÍCIA	
TOTAL	480.830

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CR\$
SAL. FAMÍLIA	55.862
DIÁRIAS	
TOTAL	

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 05.03.81

Classe:

Nível: 10

N. Dep. Econ. Imp. Renda 7 Cr\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 1 Cr\$

Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM

Profissão:

Cargo: DATILOGRAFO

Exercício: 1.984

Lotação: DIR. ADM. FIN. - DIV. DE ADM. GERAL

A partir de 01/01/84

Venc. Padrão 239.960

Gratificação

Hora Extra (Sal. Hora)

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19

208 em 05 82/84

LÍQUIDO A RECEBER		Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
PROVENTOS GERAIS	Cód.							
Salários		239.960		239.960	239.960	239.960	239.960	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias			239.960					
Abono Pec.			79.987					
Sub-Total								
Salário Família		2513	2513	2513	2513	4859	4859	
Ajuda de Custo								
13º Salário	06/12		119.980					
TOTAL DOS PROVENTOS		242.473	442.440	242.473	242.473	244.819	244.819	
CONSIGNAÇÕES	Cód.							TOTAIS
IPEMAT-Cont.	85	20.996	20.996	20.996	20.996	20.396	20.396	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical				7998				
Seguros		640	640	640	2152	2152	2152	
SUB-TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA		21.636						
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.							
BEMAT S/A								
Adiantamentos						56.230		
F.A.S.C.		17.000	17.000	17.000	17.000	17.000	17.000	70.000/84
A.A. CODEMAT		13.813	2513	2513	2513	4859	4859	
Imp. Renda Ret. Font				27.900	5000	20.400	2	
ASPEMAT		1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	
FARMACIA					27.548	31.289	46.071	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº

Dep.

Matricula Nº

Data da Admissão: 05.03.81

Classe:

Nível: 10/16

N. Dep. Econ. Imp. Renda 2 Cr\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 1 Cr\$

Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM

Profissão:

Cargo: DARE-GERAL AG. ADM.

Exercício: 1984

Lotação: DIR. ADM. FIN. - DIV. ADM. GERAL

Hora Extra
(Sal. Hora)

Gratificação

Venc.
PadrãoA partir
de

404.093

01/07/84

676.671

10/11/84

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19								
LÍQUIDO A RECEBER		191.668	179.035	110.727	72.082	379.203	359.402	556.691
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários		404.093	404.093	404.093	404.093	676.671	676.671	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras				17.000				
Diárias				26.000				
Férias								
Sub-Total								
Salário Família		4.859	4.859	4.859	4.859	8.328	8.328	6/12
Ajuda de Custo								556.691
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		408.952	408.952	425.952	408.952	684.999	684.999	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	88	35.358	35.358	35.358	35.358	59.209	59.209	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		2.152	2.152	2.152	2.152	4.680	4.680	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos		120.000	133.335	133.335	133.330	100.000	80.000	
F.A.S.C.		17.000	17.000	25.000	25.000	25.000	25.000	
Dentista				80.000	80.000			
A.A. CODEMAT		4.859	4.859	4.859	4.859	8.328	8.328	
APR DA		4.000	5.600		13.000	11.500		
Imp. Renda Ret. Font						20.614		
ASPEMAT								
FARMACIA		33.715	34.613	34.521	43.171	76.865	78.380	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome:	HERMÍNIO DIAS DE AMORIM	Data da Emissão:	05 / 03 / 81	Grupo N°						
				Profissão:		Classe:		Ser						
				Cargo:	AGENTE ADMINISTRATIVO	Nível:	2ª (FF)	Cód.			1	3	7	2
				Exercício:	1 993			Matrícula N°						
				Lotação:	CODEMAT	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$	03						
NOV/90	+ 20%					N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$	02						

[illegible]

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: HERMINIO DIAS DE AMORIM	DATA DA ADMISSÃO: 05 / 03 / 81	GRUPO Nº 304
	3.903,984			PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP.
	3.861,95			CARGO: AGENTE ADM.	NÍVEL: 16	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 1.986	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8	2
				LOTAÇÃO: DIRAF	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8	01

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	3.818,77	3.903,98	00		4.826,00		4.826,00			4.826,00				
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO			107,94											
DIÁRIAS														
FÉRIAS	3.818,77													
ADICIONAL 05%		195,19	195,07		241,30		241,30			241,30				
TRANSFERÊNCIA														
DEU. CAPEMI			35,19											
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO Abono	1301,32													
13º SALÁRIO 6/12	1951,99													
SALÁRIO-FAMÍLIA	60,00	30,00	-		40,20		40,20			40,20				
TOTAL DOS PROVENTOS	11.121,28	4.129,18	-		5.107,50		5.107,50							
IAPAS	695,04	351,35	-		456,06		456,06			456,06				
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL														
SEG. BOA VISTA	9,36	4,68	-	4,68	4,68		4,68	4,68	64,99	64,99				
PENSÃO ALIMENTAR	99,93	14,96	-	22,59	22,59		22,59	22,59	22,59	22,59				
SUB-TOTAL II CONVIG	615,19	307,59	-	22,07	207,19	180,07	157,55	137,08	119,07	104,04	90,69	77,06	-	821,66
IMPOSTO DE RENDA	238,26	20,36			155,00		155,00			153,00				
ASPEMAT D-MAR						247,10	145,40							
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT	57,92				36,19		36,19			36,19				
D.B. / A.S.C.														
DEU GANOS	148,30	160,40						188,91	268,31	440,40	253,05			
Globo		141,30			135,62									
TOTAL DE DESCONTOS					1.017,33					873,07				
LÍQUIDO A RECEBER	9.156,85				4.090,17		4.130,03			4.270,43				
VISTO														

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENÇ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: HERMÍNIO DIAS DE AMORIM		DATA DA ADMISSÃO 05 / 03 / 81	
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SERV. CÓDIGO 3 0 4	
				CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 16	MATRÍCULA Nº	
				EXERCÍCIO: 1987	N. DEP. ECON. IMP. RENDA	Cr\$	02
				LOTAÇÃO: DIRAF	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA	Cr\$	01

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEB.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		5.991,00		8.101,00	9.728,00	9.728,00	11.674,00	14.008,00	14.009,00	14.888,00	15.822,00	17.531,00	19.148,00		
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO			3.281,00				2.179,07	3.090,79							
DIÁRIAS															
FÉRIAS															
ADICIONAL	12%	289,55	810,70	972,84	1.167,36	1.167,36	1.400,88	1.681,08	1.681,08	1.786,56	1.898,64	2.103,72	2.297,88		
TRANSFERÊNCIA															
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		48,24	48,24	68,24	68,40	164,16	197,00	197,00	197,00	206,22	216,00	216,00	255,00		
TOTAL DOS PROVENT.		6.128,79	4.139,94	9.148,08	10.963,76	11.059,52	15.450,95	18.937,87	18.887,08	16.880,78	17.936,64	19.850,72	21.701,88		
PAPAS		547,23	3.580,2	792,86	980,58	980,58	1.372,86	1.686,68	1.412,11	1.500,71	1.594,86	1.767,12	1.930,22		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				270,23											
SEG. BOA VISTA	50	81,20		81,20	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO									3.531,52	3.531,52	3.531,52	3.531,52			
CAPEMI SEGUROS	58	22,59		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	501,50	501,50	622,50	622,50	622,50		
IMPOSTO DE RENDA		199,00	65,00	272,00	418,00	382,00	435,00	689,00	(465,00)	398,00	493,00	667,00	832,00		
ASPEMAT-MUFATAO									1.500,00	2.000,00	2.000,00	3.000,00	2.500,00		
ANULAÇÃO DE PROVENT.	Anulação Proventos							885,60	1.254,60	1.325,56	486,33	1.725,38	1.813,57		
PRONTO-SALARIO	Pronto Salario									5.000,00	5.000,00				
PLAN. SALARIAL	Plan. Salarial							350,00	Ban ->	211,00					
A.S. CODEMAT		43,43		60,80	72,96	72,96	87,55	105,60	137,12	111,66	118,66	131,48	143,61		
DROGAMAT		312,00							400,00	400,00	323,84				
dinamiz		427,00		1.003,00		800,00	300,00			Falta ->		590,69,			
F. SUPLEN.				243,66		1.013,50									
Comunial RIO				859,45		307,50	800,00								
TOTAL DOS DESCONT.				3.683,20			3.247,81	3.968,74	9.356,30		14.303,11				
LÍQUIDO A RECEBER		4.400,39	3.716,99	5.464,88	10.220,92	11.029,52	12.203,14	15.000,13	14.530,78	12.524,48	13.642,84	16.150,72	19.188,88		

OBSERVAÇÕES

* Conforme autorização de desconto de contribuições, desconto em favor da Capemi a partir de Agosto no valor de $C2-401,50 + 100 = 501,50$

* Descontado no mês de Setembro/87 - 164,10 de Unimed não descontado no mês de Junho/87.

* Foi pago um adiantamento de parte de seu salário no valor de $C219 10.000,00$ para ser descontado em duas parcelas conf. aut. em 01/12 do subido.

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: HERMÍNIO DIAS DE AMORIM	Data da Emissão: 05 / 03 / 81	Grupo N°
NOV/90	+ 20 %			Profissão:	Classe:	Ser
				Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO (Tec. Cont.)	Nível: 2ª 2ª (FF)	Cód. 304
				Exercício: 1 992	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 03
				Lotação: CODEMAT/LIQUIDAÇÃO	N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 02
						Matrícula N°

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
Salário	01	270.000,00	00	486.300,00	486.300,00	486.300,00	1167120,00	1167120,00	1167120,00	2649804,00	2649804,00	3384152,00	3619133,00	5189620,86	
Diferença Salário															
Férias	12	630.820,00													
Adicional 42%	35	194.520,00		204.246,00	204.246,00	430.130,00	430.130,00	490.900,00	490.900,00	1.112.317,68	1.112.917,68	1.491.595,84	1.532.887,86		
Abono (1/3 - Const.)	08	226.940,00													
Abono Pecuniário	33	237.746,67													
Ajuda de Custo															
Real. Sal. Lei 8222	04	215.900,00				680.820,00		1167120,00	1167120,00						
Desr. do Capemi	36				4468,00										
DEJ. IR	15								45.285,00						
13º Salário	44		340.410,00												
Salário Família	46	14.772,22	1846,52	1.846,52	1.846,52	34029,52	4.253,68	4.253,68	4.253,68	956172	9.56172	9.56172	9.56172		
TOTAL DOS PROVENT.		1.841.098,99	342256,52	692.392,52	686.060,52	1691339,52	1.661.563,68	2828683,68	2843968,68	3.112.383,40	3.112.983,40	4815909,56	5142182,58	5182620,86	
IAPAS	78	160.408,27		69.054,60	69.054,60	165731,00	165731,00	165731,00	165731,00	376.272,16	376.272,16	478086,33	478086,33	478086,33	
Contribuição Sindical	71					27.621,83									
Seguros	66	9.800,00		4.900,00	4900,00	4900,00	4900,00	4900,00	4.900,00	10.500,00	19.500,00	28.500,00	19.500,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros	69	8.992,00		4.468,00	Cancelado										
Imposto de Renda	81	55.697,71				165731,00									
ASPEMAT															
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.															
A.S. CODEMAT *	89	2.704,00	4.863,00	4.863,00	4.863,00	4863,00	1167120	1167120	1167120	26.498,04	26.498,04	3384152	36.498,33		
SINDICATO *	72		8.826,00	4.863,00	4.863,00	4863,00	1167120	1167120	1167120	26.498,04	26.498,04	3384152	36.498,33		
cheque cada/mo	94	70.000,00	80000,00	100.000,00	100.000,00	120.000,00									
Minimod	62	128.780,00	12.880,00	96.665,00	121750,00	123660,00	184608,00	236408,00	287424,00	353220,00	450529,00	512220,00	690454,00		
DRECA Satellite	97	15.240,00		16.000,00											
Valor transporte	85	15.400,00	14.000,00						40.024,20	135.000,00	155.000,00	158988,00	218.984,00		
TOTAL DE DESCONTO		467.021,98	121.469,00	300.813,60	305.430,60	449.638,83	378.581,40	475.666,40	551.424,60	934.048,24		1305.495,34	1480018,99	838.496,33	
LÍQUIDO A RECEBER		1.374.076,91	220.787,52	391.578,92	380.629,92	1241700,69	1282982,28	2253014,28	2.322.544,08	2239.233,16	2.356.051,16	3510411,19	3712163,59	3260120,53	

OBSERVAÇÕES: * Capem - Retificado p/ 4.462,00 a partir de maio/92.

Anulação de Proventos em Outubro/92 referente a acertos de Diárias.

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: HÉRMÍNIO DIAS DE AMORIM		DATA DA EMISSÃO: 05/03/81	GRUPO Nº
				PROFISSÃO:		CLASSE:	SER
				CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO		NÍVEL: 18	COD.
				EXERCÍCIO: 1 989		MATRÍCULA Nº	
				LOTAÇÃO: SETOR DE OPERAÇÕES FINANCEIRAS		N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 03	
				N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 02			

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		207,94	224,29	330,58	330,58	438,43	438,43	00	1460,55	2028,11	2892,05	4152,19	5751,72	5751,72	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO			52,86				207,96	288,14							
DIAÍRIAS															
FERIAS						508,57									
ADICIONAL		29,12	33,43	52,89	52,89	70,14	103,43	62,51	233,69	324,49	462,73	664,36	920,27	920,27	
ABONO PEC.			30,00			169,52		150,09							
AJ. CUSTO						226,03		200,11							
13º SALÁRIO						254,28									
SALÁRIO FAMÍLIA		3,20	3,66	3,66	3,66	4,68	4,68	14,98	19,28	24,94	38,18	55,44	71,88		
TOTAL DOS PROVENT.		240,26	342,22	387,13	387,13	1671,65	754,50	815,83	1713,52	2377,54	3392,96	4872,29	6743,87	6671,99	
IAPAS		21,33	30,47	36,42	36,42	96,62	70,02	39,43	160,95	235,26	335,47	467,37	660,96		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				11,01											
SEG BOA VISTA		2,34	2,34	2,34	2,34	10,20	5,10		11,22	11,22	11,22	11,22	11,22		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS		2,08	2,08	2,08	3,40	6,80	6,05		8,30	10,69	13,83	18,80	45,99		
IMPOSTO DE RENDA						40,00			81,00	93,00	148,00	224,00	303,00	303,00	
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.		2,10													
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		2,07	2,24	3,30	3,30	4,38	4,38		14,60	20,28	28,92	41,52	57,51		
Cat. Alimentar		48,50	63,00	38,60	94,85	113,00	153,30								
Diaria Rio		13,17			10,06	15,00	13,51		25,68		31,80		69,90		
6 BOEX			36,95	36,95	7,43	19,95	36,95								
Diaria Rio		13,17	14,70	20,54	10,06	15,00	13,51	29,35	25,68	56,37	31,80	59,85			
5 BOEX Pécúlio				9,26	7,56	15,52	7,56		8,99	8,99	8,99	8,99	8,99		
mufta				38,50					247,65				400,00		
Sínd. codemat									* 7,30	10,14	14,46	20,76			
Sumas									400,00	650,00	800,00	1000,00			
TOTAL DE DESCONT.						165,42			565,69	849,95	1042,09	1652,51	2615,07	551,20	

6061

+ 4 sind.

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: HERMÍNIO DIAS DE AMORIM		DATA DA EMISSÃO: 05 / 03 / 81		GRUPO Nº	
				PROFISSÃO:		CLASSE:		SER	
				CARGO: AG. ADMINISTRATIVO		NIVEL: 18		COD. 3 0 4	
				EXERCÍCIO: 1.988		N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 03		MATRICULA Nº	
				LOTAÇÃO: DIRAF		N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 02			

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		20.909,00	22.831,00	30.819,00	33.839,00	33.839,00	44.021,00	54.082,00	66.442,00	84.200,00	106.404,00	135.223,00	141.169,00	141.169,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO															
DIAÍRIAS															36,78
FERIAS															
ADICIONAL	14/0	2.509,08	3.196,34		4.317,46	4.317,46	6.162,94	7.521,48	9.303,88	11.788,00	14.938,56	18.931,32	19.463,66	19.463,66	5,15
Arredondamento mês atual									3,08	6,80	9,51	9,99	4,25	1,01	
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA		306,00	540,00		493,20	591,80	690,40	837,60	1.046,40	1.270,20	1.545,60	1.847,60	2.559,50		
TOTAL DOS PROVENT.		23.724,08	65.608,35	9.106,32	50.368,48	38.748,26	50.874,34	62.491,08	76.493,36	97.265	123.221,64	156.211,61	163.496,41	160.933,67	
IAPAS		2.107,63	4.684,89	774,04	3.332,56	3.434,08	4.516,55	5.548,81	6.816,94	8.638,92	10.947,93	13.873,82	14.483,93		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG BOA VISTA		152,40	890,40		601,36	601,36	858,40	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS		201,00	443,00	383,00	383,00	383,00	383,00	383,00	383,00	1.092,00	1.092,00	1.092,00	1.092,00		
IMPOSTO DE RENDA			483,97				531,00			569,00					
ASPEMAT									1.600,00						
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
DB. / A.S.C.		240,00											260,00		
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		156,81	342,46		338,40	338,40	440,21	540,82	664,42	840,00	1.067,04	1.352,23	1.411,69		
Multatag	73	2.500,00	5.000,00		9.084,00	12.636,00	—			13.000,00	14.300,00	18.200,00			
Arredondamento mês atual	77	1.266,30		2.466,00						3,08	6,80	9,51	9,99		
Unidade	43	652,68													
Falta			761,03	513,65											
Unidade Rio	64				1.431,00	2.119,00	3.604,00	960,00	3.371,00	6.924,00	1.499,00	999,00			
Papélia DEL REY				3.000,00											
Calaverense							11.500,00	13.200,00	15.643,00	9.811,00	14.300,00	18.200,00	41.884,00		
Vale Transporte										4.700,00	4.750,00				
TOTAL DE DESCONT.			12.544,75	6.453,69	16.238,29	19.511,84	21.830,16		29.353,36		48.934,67	54.701,61	60.116,41		

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.07.82	434690		

Nome:	HERMINIO DIAS DE AMORIM
Profissão:	DATILOGRAFO
Cargo:	DATILOGRAFO
Exercício:	1.982
Lotação:	DIR. ADM. FINAN. SETOR DE SERV. AUXILIARES

Data da Admissão:	05.03.81
Classe:	
Nível:	08
N. Dep. Econ. Imp. Renda -	Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$

GRUPO N.º	DEP. 0401001	MATRÍCULA N.º
-----------	--------------	---------------

2º SEMESTRE 19/		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		31.103,43	12958,43	32.271,41	32.231,42	32.037,18	32.037,48	28.524,00
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
Salários		42.020,03	42030,03	43469,00	43.469,00	43.469,00	43.469,00	06/12
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário	06/12							28.524,00
TOTAL DOS PROVENTOS			42020,03					
CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.		3.361,60	3361,60	3.477,52	3.477,52	3.477,52	3.477,52	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		320,00	320,00	320,00	320,00	320,00	320,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos		→	18.000,00	-				
F.A.S.C.		6.000,00	6000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	-	Nov/82
T.H. FASC		600,00	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00	FEV/83
A.A. CODEMAT		432,00	576,00	576,00	576,00	830,00	830,00	
Imo Rend. Ret. Font.								
ASPEMAT		204,00	204,00	204,00	204,00	204,00	204,00	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS						1500,00	→	Jan/83

F I C H A F I N A N C E I R A

GRUPO N.º		Data da Admissão: 05.03.81		Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM	
D E P.		Classe:		Profissão: DATILOGRAFO	
MATRÍCULA N.º		Nível: 8		Cargo: DATILOGRAFO	
Cr\$		N. Dep. Econ. Imp. Renda		Exercício: 1.982	
Cr\$		N. Dep. Econ. Sal. Família		Lotação: DIR.ADM.FINAN.SETOR SERV.AUXILIARES	

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
19.07.81	21.270,00		
19.01.82	29.890,00		

1º SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.		
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$									
Salário Contribuição									
IPEMAT S/ Cr\$									
LÍQUIDO A RECEBER		15.327,00	41.896,80	00	8.755,85	9.942,80	9.942,80		
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS	
Salários		28.894,00	29.890,00		28.893,67	29.890,00	29.890,00		
Gratificações									
Representação									
Horas Extras			Fúria						
Diárias			90.881,00						
Sub-Total		28.894,00							
Salário Família									
Ajuda de Custo									
13.º Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS		28.894,00	50.771,00		28.893,67				
CONSIGNAÇÕES	Cód	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI	JUN.	TOTAIS	
IPEMAT-Cont.		2.311,00	2.351,20		2.311,49	2.351,20	2.351,20		
ASPEMAT		143,00	100,00		201,00	204,00	204,00		
Cont. Sindical				?	996,33				
Seguros		169,00	169,00		320,00	320,00	320,00		
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		2.623,00							
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód-	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.		
BEMAT S/A	Cons.				1000,00	1000,00	10.000,00		
	Saldo		Adiant	Adiant	Adiant	Adiant	Adiant		
Adiantamentos /	Cons.	10.638,00	6.000,00	6000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	11/01/82	
	Saldo	2.022,10			Adiant	Adiant	PASC		
TAVA ADM (AAC)	Cons.					600,00	6.000,00	FEV/83	
	Saldo					Adiant	PASC		
	Cons.								
	Saldo								
A.A. CODEMAT		306,00	314,00		306,00	432,00	432,00		
SUB TOTAL									
Imp. Rend. Ret. Font.									
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		10.944,00							
ANULAÇÃO DE PROVENTOS									

06/12 de 13.º/82
pagou 299/82
S.

C O D E M A T

N O M E: Herminio Dias de Amorim

RENDIMENTOS BRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	435.433,73	
5.2 - 13º Salário	43.469,00	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L ..		Cr\$ 478.902,73

DEDUÇÕES CEDULARE		Cr\$
6.1 - IPEMAT		34.819,97
6.2 - IMPOSTO SINDICAL		996,33
T O T A L		Cr\$ 35.816,30

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA		Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia		
7.2 - Seguro		3.387,00
7.3 - Associação Atlética CODEMAT		5.816,00
7.4 - A S P E M A T		2.222,00
T O T A L		Cr\$ 11.425,00

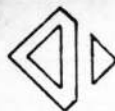
RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS		Cr\$
8.1 - Diárias		
8.2 - Ajuda de Custo		
8.3 - Salário Família		
T O T A L		Cr\$



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CPX

ESPECIFICAÇÕES	Jan.	Fev.	Març.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	13.º Sal.	TOTAL
Salário	1.157.626,	1.157.626,	1.157.626,		1.157.626,	1.157.626,	2.061.782	2.061.782	2.061.782	2.061.782	2.061.782	2.061.782		
Gratificação														
Representação			7000											
Horas Extras			25											
Insalubridade														
Dif. Salário														
Diárias														
Férias			* 1.157.626,											
Adicional														
Transferência														
SUB-TOTAL														
Aj. Custo														
13.º Salário			* 578.813,										1.437.969	
Salário Família	8.328	8.328	16.656		16.656	16.656	16.656	16.656	16.656	16.656	30.000	30.000		
TOTAL DOS PROVENTOS	1.165.954	1.165.954	2.910.721		1.174.282	1.174.282	2.078.438	2.078.438	2.078.438	2.078.438	2.091.782	2.046.782	1.437.969	
IAPAS	104.187	104.187	208.374		101.292	101.292	185.561	185.561	185.561	185.561	180.406	176.468		
Contribuição Sindical			38.588											
Seg. Boa Vista	4.680	4.680	9.360		4.680	4.680	4.680	4.680	4.680	4.680	4.680	4.680	50	
Pensão Alimentícia						14.965	14.965	14.965	14.965	14.965	14.965	14.965	50	
SUB-TOTAL														
Imposto de Renda	32.922	32.922	65.844		33.318	33.318	57.065	57.065	57.065	57.065	57.684	50.960		
Imposto PREMI CON 89							307.597	307.597	307.597	307.597	307.597	307.597	59	802/86
Anulação de Proventos			5.000											
FASC	25.000	25.000	50.000		25.000	25.000	25.000	25.000						
Adiant. Salarial		150.000												
A.S. Codemat	8.328	8.328	16.656		16.656	16.656	15.464	15.464	15.464	15.464	15.464	15.425		
D.B. / A.S.C.	15.400													
Deputado	218.000	218.000	218.000											
FARMACIA / NOSSA	122.000	110.412	39.153		136.329	114.329	123.292	122.239	181.680	70.000	214.160	199.850	61	
TOTAL DE DESC.										41.318				
LÍQ. A RECEBER	635.317	1.12.345	2.889.646		856.947	763.990	1.344.814	1.345.872	1.331.436	1.321.782	1.396.826	1.922.122	1.027.110	

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA FINANCEIRA

13º 3706282

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: HERMÍNIO DIAS DE AMORIM		Data da Emissão: 05 / 03 / 81		Grupo N.º	
				Profissão:		Classe:		Ser Cód.	
				Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO		Nível: 21		Matrícula N.º	
				Exercício: 1990		N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 03			
				Lotação: SETOR DE OPERAÇÕES		N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 02			

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
Salário		8692,90	13.998,98	00	40.278,33	48.093,40	55307,41	55307,41	57619,71	61992,98	65153,1	67686,77	11087,53	11087,53	
Representações															
Horas Extras				10.230,75											
Insalubridade															
Diferença Salário				22136,20											
Diárias	DEV. IRRF.						2.156,94	291,25		960,82					
Férias		10.083,76													
Adicional	18% Const	1.390,86	2.239,84	4158,37	7.214,01	8656,82	9955,33	9955,33	10.353,55	11149,73	11828,76	12183,62	42213,87	19995,76	
Abono Pec.		3.361,25		8.764,86											
AJ Custo		4.481,67		11.686,47											
13º Salário		5.041,88										2841,00		1270,52	
Salário Família		128,40	200,44	367,42	367,42	367,42	385,78	385,78	625,06	605,62	642,52	832,96	883,68	883,68	
TOTAL DOS PROVENT.		33180,72	16439,25	57344,07	47.659,26	57.117,64	67.805,46	65939,77	68.498,32	74559,15	86403,52	95153,63	198638,89	131966,91	
IAPAS		2016,74	1584,37	2737,47	2.737,47		2737,47	3667,67	3.891,03	4528,77	4804,57	6228,65	6607,98		
Contribuição Sindical						1.603,11									
Seg Boa Vista		11,22	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	17800	178,00	356,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros *		45,99	186,00	310,62	356,00	458,00	590,00	622,00	622,00	756,00	756,00	944,00	1074,00	1097,00	
Imposto de Renda		1288,97	444,00	591,00	1.849,00	2.832,00	3.530,00	3238,00	3.164,00	3294,00	3219,00	2841,00	9319,00		
ASPEMAT IRRF		1.228,97	444,00				291,25	571,75	389,00	522,87	629,34	869,76	1182,34	1182,35	4386,46
Anulação de Provent.														5041,88	
D.B./A.S.C.		99,00		1470,00											
Adiant. Salário	Pão de Açúcar								3.000,00	4000,00					
A.S. CODEMAT			279,96	241,87	400,77	480,93	553,07	553,07	575,19	819,42	651,15	676,86	1110,87		
9300X (Copa)		8,99	8,99	8,99	8,99	8,99	8,99	8,99	8,99	8,99	698,14	698,14	698,14		
Juiz de Paz			139,98	120,93	200,38	240,46	276,53	276,53	284,59	309,71	328,57	338,43	555,43		
Campo Rio-Grande		86,92	139,98							619,42					
Droga Rio		172,80		659,93	2.118,11	2.737,00	1957,77	2001,00	4.353,00	2627,80					
Salário		1500,00	1500,00		7.000,00	7.000,00	3.000,00	10000,00							
Anulação			1.494,49		2.000,00		2.000,00	3000,00	3.000,00	4000,00	5000,00	10.000,00	41620,00		
Adiant. Suje					3.000,00		2.000,00	1000,00	1.000,00	1000,00	1000,00	1800,00	2754,16		
Lumines								5394,16	4.845,00	5390,76	6083,48	6.917,52	8068,60		

14 15.494,52

15 962,87

16 152,47

17 66,63

1 Diferença relativa e adicional desde nov/90 - com 38/5

* Pres. 4.882/90 foi cancelado e o restante é forn. do SBOEX

CODEMAT
FICHA FINANCEIRA

Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM
Profissão: DACTILOGRAFO
Cargo: 1.981
Exercício: S.SER.AUX. DIR. ADM FIN.
Lotação:

A partir de 05.03.81
Venc. Padrão 14.477,00
Gratificação
Hora Extra (Sal. Hora)

Data da Admissão: 05.03.81
Classe:
Nível: 8
GRUPO Nº
D E P.
MATRÍCULA Nº
N. Dep. Econ. Imp. Renda - Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família - Cr\$

1º SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI	JUN.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		00	00	10.749,00	13.006,00	5.153,00	12.391,00	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR. 26 dias	ABR.	MAI 29 dias	JUN. 29 dias	T O T A
Salários				12.547,00	14.477,00	13.994,00	13.994,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub - Total				12.547,00	14.477,00	13.994,00	13.994,00	
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		00	00	12.547,00	14.477,00	13.994,00	13.994,00	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR	MAI.	JUN.	T O T A
IPEMAT-Cont.				1.003,00	1.158,00	1.120,00	1.120,00	
ASPEMAT						100,00	100,00	
Cont. Sindical				482,00				
Seguros				169,00	169,00	169,00	169,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA				1.654,00	1.327,00	1.389,00	1.389,00	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	T O T A
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.				→	7.238,00	-	
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT				144,00	144,00	214,00	214,00	
SUB TOTAL						7.452,00		
Imp.Rend.Ret.Font.				-	-	-	-	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES				144,00	144,00	7.452,00	214,00	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

CODEMAT
FICHA FINANCEIRA

4.18

Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM *Quenior*
Profissão: _____
Cargo: DATILOGRAFO
Exercício: 1.981
Lotação: S. SERV. AUX. - DIR. ADM; FINANC.

A partir de: 1/10/81
Venc. Padrão: 2127,00
Gratificação: _____
Hora Extra (Sal. Hora): _____

Data da Admissão: 05.03.81
Classe: _____
Nível: 3
N. Dep. Econ. Imp. Renda: _____ Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família: _____ Cr\$
GRUPO Nº _____
D E P. _____
MATRÍCULA Nº _____

2º SEMESTRE 19		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição								
IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER								
PROVENTOS GERAIS		Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
Salários			29 dias	26 dias	28 dias		27 dias	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub - Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS								
CONSIGNAÇÕES		Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
IPEMAT-Cont.								
ASPEMAT								
Cont. Sindical								
Seg.uros								
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES		Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
BEMAT S/A		Cons.						
		Saldo						
Adiantamentos		Cons.						
		Saldo						
		Cons.						
		Saldo						
A.A. CODEMAT								
SUB TOTAL								
Imp. Rend. Ret. Font.								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º

DEP. 04001011

MATRICULA N.º

Data de Admissão: 05.03.81

Classe:

Nível: 08

N. Dep. Econ. Imp. Renda C-5

N. Dep. Econ. Sal. Família C-5

Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM

Profissão: DACTILOGRAFO

Cargo: DACTILOGRAFO

Exercício: 1.983

Lotação: DIR.ADM.FINAN.- SERVIÇO AUXILIARES

A partir de 05.01.83

Venc. Padrão 664,1800

72.555,-

010583

72.555,-

72.555,-

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19									
Obs: no mês de maio/83 pagar apenas as férias de abono já foi pago em 01.10.120/83									
Foi pago em 06/12 o valor do meu 13º salário em R\$ 484/83 / Processo nº 0384/83 autorizada pelo diretor									
LÍQUIDO A RECEBER		52.010,22	48.328,00		109.102,00	10.162,91	34.919,82		
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS	
Salários		61.448,00	61.448,00	61.448,00	61.448,00		72.555,00		
Gratificações			35,-						
Representação									
Horas Extras									
Diárias	Abono	204,300							
Férias		61.448,00			61.448,00	11.107,00			
Sub-Total									
Salário Família									
Ajuda de Custo									
13.º Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS					122.896,00	11.107,00	72.555,-		
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS	
IPEMAT-Cont.		5.223,09	4.701,00	5.223,09	10.446,00	944,09	6.167,18		
IPEMAT-Dif		760,70							
Cont. Sindical				9.048,-					
Seguros		330,00	640,00	640,-	1.280,00		640,00		
Faltas (3)			6.145,00						
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA						944,09			
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.		
BEMAT S/A									
Adiantamentos							30.000,00		
F.A.S.C									
70000 FASE		600,00	600,00						
A.A. CODEMAT		830,00	830,00	830,00	1.660,00		1.224,00		
Imp. Renda Ret. Font.									
ASPEMAT		204,00	204,00	204,00	408,00		204,00		
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		1509,00			13.794,00		38.235,18		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS									

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º
DEP. 04001001
MATRÍCULA N.º

Data de Admissão: 05.03.81
Classe:
Nível: 08
N. Dep. Econ. Imp. Renda: 021 Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família: 01 Cr\$

Nome: HERMINIO DIAS DE AMORIM
Profissão: DACTILOGRAFO
Cargo: DACTILOGRAFO
Exercício: 1.983
Lotação: DIR. ADM. FINAN. - DIV. DE ADM. GERAL

A partir de: 01/07/83
Venc. Padrão: 137.277
Hora Extra (Sal. Hora):
Gratificação:
Venc. Padrão: 137.277

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

LÍQUIDO A RECEBER		50.246,-	50.246,-	39.016,-	105.894	45.239	104.7654	98.469
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
Salários		112.460,00	112.460,-	112.460,-	137.277	137.277	137.277	106.558
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família							2513,-	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		112.460,-	112.460,-	112.460,-	137.277	137.277	139.790	106.553
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	875	9.840,-	9.840,-	9.840,-	12.012	11.668	11.668	2.089-
IPEMAT-Dif								
Cont. Sindical								
Seguros		640,-	640,-	640,-	640	640	640	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos		50.000,-	35.000,-	56.230,-		60.000,-		
F.A.S.C		816/83	900/83	1029/83		1029/83		
		15.000,-	15.000,-	15.000,-	17.000,-	17.000,-	17.000,-	Julho/84
A.A. CODEMAT		1530,-	1530,-	1530,-	1.530	2.526	2.513-	
Imp. Renda Ret. Font.								
ASPEMAT		204,-	204,-	204,-	204	204	204-	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		51.734						
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

C O D E M A T

N O M E: Heemínio Dias de Amorim.

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário <u>1160.5961</u>	
5.2 - 13º Salário <u>137.2771</u>	
5.3 - Horas Extras	
5.4 - Gratificação	
5.5 - Prêmio	
5.6 - Representação	
5.7 - Kilometragem	
5.8 - Insalubridade	
T O T A L .. <u>1.297.8731</u>	Cr\$

DEDUÇÕES CEDULARE	Cr\$
6.1 - IPEMAT	<u>106.422.051</u>
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	<u>20481</u>
T O T A L	Cr\$ <u>108.470.051</u>

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	<u>73601</u>
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	<u>16.5331</u>
7.4 - A S P E M A T	<u>20481</u>
T O T A L	Cr\$ <u>26.3411</u>

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	Cr\$
8.1 - Diárias	
8.2 - Ajuda de Custo	
8.3 - Salário Família	<u>25131</u>
T O T A L	Cr\$ <u>2.5131</u>

CODENAT

NOME: Alcides de Amorim

DESCRIÇÃO	VALORES	VALORES ADICIONAIS
1 - Salário	174.603,00	
2 - Gratificação	17.731,00	
3 - Adicional de Insalubridade		
4 - Adicional de Periculosidade		
5 - Adicional de Função		
6 - Adicional de Hora Extra		
7 - Adicional de Turno		
TOTAL	192.334,00	

DESCRIÇÃO	VALORES
6.1 - IPENAT	12.414,00
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	45,00
TOTAL	14.471,00

DESCRIÇÃO	VALORES
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	
7.2 - SEGURO	1.640,00
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODENAT	2.184,00
7.4 - ASPENAT	1.000,00
TOTAL	4.904,00

DESCRIÇÃO	VALORES
8.1 - DIÁRIAS	18.400,00
8.2 - ALUGUEL DE CUSTO	
8.3 - PASSAGENS - FAMILIA	
TOTAL	18.400,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS OU CREDITADOS
E RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE
CÉDULA C

01 N.º DOCUMENTO 03 FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA

CARIMBO DO CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

02 ANO BASE

1.981

03 114 000/0001 32
CIA DE DESENVOLVIMENTO E EDI-
TADO DE MATO GROSSO ODEMAT

C. P. A.
CPF 78.000

CUIABÁ

CPF

04 FONTE PAGADORA PESSOA FÍSICA

NOME

ENDEREÇO COMPLETO

05 BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO

NOME

HERMINIO DIAS DE AMORIM

ENDEREÇO COMPLETO

CPF

06 RENDIMENTOS BRUTOS

VALOR CRS

IMPOSTO RETIDO NA FONTE-CRS

6.1- SALÁRIO

174.603,00

6.2- 13º SALÁRIO

17.731,00

6.9- DIÁRIAS

18.400,00

TOTAIS

210.734,00

TOTAL DO RENDIMENTO POR EXTENSO

(DUZENTOS E DEZ MIL, SETECENTOS E TRINTA E QUATRO CRUZEIROS)

TOTAL DO IMPOSTO RETIDO NA FONTE POR EXTENSO

07 DEDUÇÕES CEDULARES

VALOR CRS

7.1- IPEMAT

13.989,00

7.2- IMPOSTO SINDICAL

482,00

TOTAL

14.471,00

08 ABATIMENTOS DA RENDA BRUTA

VALOR CRS

8.2- SEGURO

1.690,00

8.3- A A C

2.184,00

8.4- ASPEMAT

1.035,00

TOTAL

4.909,00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

VALOR CRS

TOTAL

10 OBSERVAÇÕES

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

CUIABÁ

08

/ 02

/ 19

82

LOCAL

DATA

RECEBI
em 15 02 82

CODEMAT

Assinatura do Responsável
Ch. do Setor de Pessoal

ENCONTRA-SE NA PAPELARIA FISCAL DE CUIABÁ
SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA E COM IDENTIFICAÇÃO DA FONTE PAGADORA



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

0304

H.8

S O L I C I T A Ç Ã O E A U T O R I Z A Ç Ã O
=====

EU, Herminio Dias de Amorim Jr., so-
licito NCZ\$ 400,00 Certificados de COMPRA
da Companhia Brasileira de Distribuição - PÃO-DE-AÇÚCAR, para se-
rem descontados em folha de pagamento no mês de Setembro /89

Cuiabá, 30 de agosto de 1989


SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO

R E C I B O
=====

EU, Herminio Dias de Amorim,
RECEBI NCZ\$ 400,00 (quatrocentos cruzados
novos — * — * — * — * — * —)
em CERTIFICADOS DE COMPRA da Cia. BRASILEIRA DE DISTRIBUIÇÃO - PÃO
-DE-AÇÚCAR.

Cuiabá, 15 de 09 de 1989


SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO