

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

CERTIFICADO DE SEGURO Nº APOLICE(S)

000453-9 vo 22 APC 44

ESTIPULANTE 015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO ELSON JOSE DE OLIVEIRA

INÍCIO DÉ VIGÊNCIA

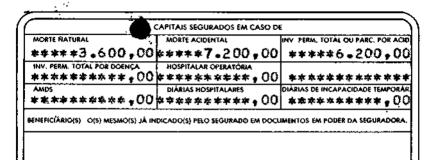
O 1/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO VALOR DO PRÉMIO

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*



EMITIDO EM 31/05/89











MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
284.964-A

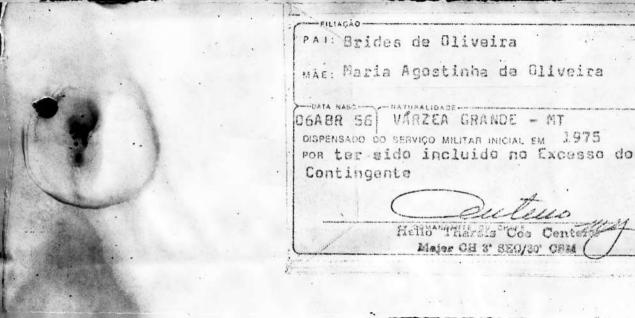
CSM

RA

ELSON JOSÉ DE OLIVETRA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

AC



### ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	-
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	- "

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
  - Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei n.º 6.259, de 30/10/75).

9826

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

SESI Le'egatia Regional de Várisa Granda CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Dille	Cristian	a de Olivera
DATA DO NAS	SCIMENTO: 23	10/1/85
NOME DOS PA	is: Elson	Jose de Oliveir
maria	Rodrigues	g. Olivein
FNDERECO:		

		OBRIGAT	ÓRIAS NO	1º ANO	DE VIDA				
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO	. 3	146	
1,8	DATA RUBRICA C.V. P.V.	29/06/32 1	Discute 21 - HT	9248	711.83	06 96 83 mondo sesi - vo	).		618 Com SESI
28	DATA RUBRICA C.V. P.V.	101 69 132 5T.	10/09/82			06.39			
35	DATA RUBRICA C.V. P.V.	11 1 33	11.72						1
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	99-04-85	9 04 85						

= 1, 4

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSABILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM 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 VIGILANTES



		ESQUE	MA BÁSICO N	19 ANO D	E VIDA		OUTRAS	ACINAS	
SES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
. [	DATA LOCAL RUBRICA	19/04/85 SESI - VO	M. /	Camp.	moles SESI VO	G	,		
a	DATA LOCAL RUBRICA	13/06/	95 4 7		Na.				
a	DATA LOCAL RUBRICA	17-	8, 85						
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA	Coup.	21:081 : 5ESI	16					

•



# CODEMAT



Polegar Direito

Nº de Ordem 1.626

### REGISTRO DE EMPREGADO

Nome do Empregado: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Residência: Rua 0-Q.39-Casal3-Cristo Rei Telefone: Idade 27 anos, Data de Nascimento 06 / 04 / 56 lugar Côr moreno do nascimento Varzea Grande-MT Cabelo preto Estado Civil casado Nacionalidade brasileira Barba Pai BRIDES DE OLIVEIRA Nacion brasileira Bigode \_\_\_\_\_ MãeMARIA A. DE OLIVEIRA Nacion. brasileira Olhos preto Altura Beneficiários. Esposase filhos Peso CARTEIRA DE TRABALHO QUANDO ESTRANGEIRO Cart. Prof. 08106 Série 398ª DE MENOR de Saúde N.º da Cart. N.º do Reg. Geral do Inst. Aposentadoria\_\_\_\_\_ N ° ..... Casado com brasileira:? Cad. Nº Série Série \_\_\_\_\_ Nome do conjuge: Nº da Cart. do I. Tem filhos brasileiros? Quantos? de Aposent. Cart. Nac. de Habil. No Data da chegada ao Brasil Naturalizado ? Decreto Nº Data da Admissão ao Serviço 08.06.83 Cargo que ocupa Aux. Adm. n Remuneração E\$ 60.419,00 Forma de Pagamento mensal Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão DB de junho Data da Dispensa\_ Recebi os seguintes documentos que me pertencem



	v		Nº de Ordem16	526
		ado: ELSON JOSÉ D	E OLIVEIRA RISTO REITelefone:	í
Fotografia de frente com cabeça descoberta 3X4	Côr Cabelo Barba Bigode Olhos Altura Peso	Idadeanos, D do nascimento  Estado Civil CASA  Pai BRIDE  MãeMARIA	ata de Nascimento 06 / 04	BRA
* * de Saúde  * * do Inst. Apose  Cad. Nº  Categoria  Certificado	106 Série 398ª  ntadoria Série  Habil. Nº	SérieNº da Carteira do I.  de Aposent.	QUANDO ESTRANG  N.º da Cart	3. Geral
			Data da chegada ao Brasil	
Remuneração Forma de Pagament 	ho: das8:00 às 1	ENTE 8:00 <sub>om</sub> intervalo o	de 2:00 hs. para refeição	e descanso
Data e assinatura do	empregado na ocas		de	
	documentos que me	e pertencemde		
		and the second s		

# CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

### Registro de Empreyado

			Nº de Ordem 1626
	Nome do Empre	egado: ELSON JOSÉ	DE OLIVEIRA
	Residência:	0 - Q. 39, C. 1	3 CRISTO REI Telefone:
Fotografia de frente com cabeça descobenta 3X4	Côr Cabelo Barba Bigode Olhos Altura Peso	Idadeanos,  do nascimento	Data de Nascimento 06 / 04/ 56 <sub>luga</sub> VARZEA GRANDE - MT  ADO Nacionalidade BRA  S DE OLIVEIRA Nacion. BRA  A. DE OLIVEIRA Nacion. BRA
» » do Inst. Apoșer	ntadoria	N6 WENOK	N.º da Cart. N.º do Reg. Geral
Cad. Nº	Série	Série	Casado com brasileira ?
Categoria		Nº da Carteira do I.	Nome do conjuge
0 #			Tem filhos brasileiros?Quantos?
Data da Admissão ao		06.83 Ca	Data da chegada ao Brasil  Naturalizado?  Decreto N.º  AX. ADMINISTRATIVO
Remuneração	13.925,00	Ca	argo que ocupa
Forma de Pagamento		LMENTE	
Horário de Trabalho	e: das 8:00 às 18	3:00com intervalo d	e 2:00 hs. para refeição e descanso
Data e assinatura do e	empregado na ocas	ião da admissão	dede 19
Data da Dispensa			
Recebi os seguintes d	ocumentos que me		
			10
			Polegar Direita



### Registro de Empregado

	4		Nº de Ordem	1020
	2000	ado: ELSON JOSÉ	DE OLIVEIRA  CRISTO RETelefone:	
Fotografia de frente com cabeça descoberta 3×4	Côr Cabelo Barba Bigode Olhos Altura Peso	Idadeanos, I do nascimento Estado Civil  Official Mãe Beneficiários	Data de Nascimento 06  VARZEA GRANDE  Nacionalidade  Na	- MT acion.
* * de Saúde  * * do Inst. Apos  Cad. No  Categoria  Certificado	106 <sub>Série</sub> 398ª  entadoria  Série  Habil. Nº	Nº da Carteira do I. de Aposent.	QUANDO ESTE  N.º da Cart	do_Reg. GeralQuantos?
			Data da chegada ao Brasil	
Data da Admissão	ao Serviço 08.0	06.83 C	argo que ocupa AX. Al	DMINISTRATIVO
Remuneração	78.955,00			
Forma de Pagamen	to MENSA	ALMENTE		
Horário de Traba	lho: das 8:00 às 18	B:0@om intervalo (	de 2:00 hs. para refe	ição e descanso
Data e assinatura d	o empregado na ocas	sião da admissão	de	de 19
Data da Dispensa				
Recebi os seguintes		pertencemde_		

CURRICULUM VITAE

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

#### CURRICULUM VITAE

#### 1. DADOS PESSOAIS

Nome: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

Profissão: Assistente de Administração

Filiação: Brides de Oliveira

Maria Agostinha de Oliveira

Naturalidade: Várzea Grande - MT

Dta de Nascimento: 06 de abril de 1 956

Nacionalidade: Brasileiro

Estado Civil: Casado

Nome da Esposa: Maria Rodrigues Gomes de Oliveira Dependente: Élbia Rodrigues de Oliveira - 06/04/82

Diller Cristiano de Oliveira - 23/01/85

Endereço: Rua o Qda 39 C 13 COHAB - Cristo Rei

#### 2. DOCUMENTAÇÃO

Carteira Profissional do Ministério do Trabalho nº 08106 Série 3988 06/02/74 Título de Eleitor nº 88135 18 Zona 348 Secção Carteira de Identidade nº 038 681 27/01/77 SSP/MT Certificado de Revista nº 284 964 - A Carteira Nacional de Habilitação nº 0155627 Cat."C" CIC nº 106 914 301 44 PIS nº 106 88643 63 6

#### 3. ESCOLARIDADE

3.1 Curso Primário
Escola Estadual de 1º Grau "Profa Adalgisa de Barros"

3.2 Curso Ginasial
Periodo- 1 971 à 1 974
Escola de 1º Grau Fernando Leite de Campos
Local- Várzea Grande/MT

Escola Estadual de 1º e 2º Grau "Profº Licinio Monteiro da Silva" Periodo- 1 975



3.3 Curso Secundário

Período- 1 978 à 1 980

Escola de 1º e 2º Grau "Couto Magalhães" (HABILITAÇÃO E ASSIS

TENTE DE ADMINISTRAÇÃO)

Local- Várzea Grande/MT

### 4. OUTROS CURSOS

- 4.1 Reparador de Hidrômetro e Leiturista
- 4.2 Instalador de Hidrômetro
  Período de 03/10/74 à 15/10/74
  Ministrado pelo PIPMO
- 4.3 Datilografia Escola Integração
- 4.4 Fundamentos Básicos em Tributação
  Período de 08/04/85 à 12/04/85

  Duração de 40 horas
  Local- Cuiabá/MT (SECRETARIA DE FAZENDA)

### 5. ATIVIDADES PROFISSIONAIS

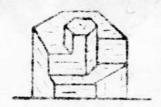
- 5.1 Auxiliar de Almoxarifado da SADIA OESTE S/A Período de 23/03/78 à 30/11/79
- 5.2 Controlador de veículos na COOPERCANA, TERRA NOVA e sendo também pela frota de veículos, Posto de Gasolina, Oficina Mecânica e pela parte elétrica e hidraúlica desta localidade.
- 5.3 Profo na Escola Estadual de 1º Grau "Dep. SALIM NADAF"
  Cadeiras- Educação Moral e Cívica
  Organização Social e Política do Provid

Organização Social e Política do Brasil Port. nº 616/SEC a partir de 15"02/82

Cuiaba (MT), 12 de novembro de 1 985

ELSON JOSE DE OLIVEIRA

## CLUBE DE MINERALOGIA



### CERTIFICADO DE FREQUÊNCIA

Certificamos que EVANILDES MARIA DIAS FERREIRA.

frequentou as Conferências pronunciadas no II Encontro de Pesquisa Mineral no período de 18 a 22 de Outubro de 1971.

Recife. 22 de Oplubro de 1971

Dresidente

do Rosário 145 Rio Firms no Tab. 9 o Cilcio

<b>A</b>	chekowa.	CONTROL OF THE CONTRO
A P.	Compagnition of the control of the c	OD BASK
		Par
	W.T.	

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIÓNIO DO PODER — JUDICIÁRIO

COMARCA DE VÁRZEA GRANDE - ESTADO

Oficial do Registro Civil da Comarca de Várzea Grande - MT. na forma da Lei.

Hermes G. Ferreira

Hélio 7. Silva

Termo No. 31.306

### Certidão de Nascimento

Folhas No 112 vs.

de 19 88 o assento do nascimento de / HAYZA DE OLIVEIRA /
de côr morena. , sexo Feminino. , nascid a no dia 17 de Agosto (08) de 1988. , às ll:00 horas e 20 minutos, em Várzea Grande.
-MT. ( Hosp. São Lucas ).
filh a de Elson José de Oliveira.
e Dona Maria Rodrigues Gomes de Cliveira.
São avós paternos Brides de Oliveira e Maria A. de Oliveira.
São avós maternos Dagoberto R. Gomes e Maria Rita Gomes.
Foi declarante: o rai
e serviram de testemunhas Zenaide A. Dantes e Cesárino I. da Silva.
Observações:
OFICIO
Algide F. da Silva  O referido é verdade e dou fé.
G. Ferredo é verdade e dou fé.
Hormes G. Bestinono Tial Substitute  Várzea Grande 23 de Aposto (9) de 1988.
Helio F. Struentage  Varzea Grande 23 de 4305 to (9) de 1985.  ESTREVENTE JERMENTAGE  HERO E SE CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DE
D D LOW OF THE SECTION OF THE SECTIO
D.B. SUNE SELECTION OF ICIAL  T.A.P Cz\$  Total Cz\$  IIER MES G. FORREIRA  IIER TAN. SULESTITUTO OF ICIO  TOTAL CZ\$
Total Cz\$
T.A.P Cz\$  Total Cz\$  Pago por  CA. I OT I O
CON SECOND SECON





RÉPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DE MATO GROSSO PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Dedro D'Abbadia Macie

TABELIAO

3º Tabelião Vitalicio de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalicio do Registro Civil de Nascimentos,

Casamentos e de Obitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos Escrevente Juramentado Nilza Maria Barros Maciel Correa

Escrevente Juramentado

Felicio Carlos Lemos dos Santos

Escrevente Juramentado

LIVRO n. 65=A

FOLHA n. 95

TERMO n. 84.320

### Certidão de Nascimento

	Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital esta registro ima criança do sexo Masculino nascida no dia 23 de Janeiro de 1.98
24	23:10 horas no Hospital São Thomé-nesta Capital=MT
	com o nome de DILLER CRISTIANO DE OLIVEIRA
	filh O do cidadão Elson José de Oliveira
	e de D. Maria Rodrigues Gomes de Oliveira
	Registrado 31 de Janeiro de 19 85
114 - 2º Andar - RIO	Obs.: Declarante: 0 Paix:::
114 - 20	Caric
Rio Branco, 1	Cuiabá, 31 de Janeiro de 19 8
*	1 / Comment of the co
	Oficial do Registro Civil Market

# AND THE PROPERTY OF THE PROPER REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

Ataide J. Silva

SAN TO A SAN TO A SAN TO SAN T

### Certidão de Casamento

LIVRO Nº 6=	B	FLS. 19	1	TÊRMO Nº 2
Xi z				
	Certidã	o de	Casame	into
	0011145			
Certifi	co a pedido verbal	de pessoa intere	ssada que no livro	de registro de Casa
				DE OLIVEIRA/
/=/=/=/=/=	/=/=/=/=/=/=/	/=/=/=/=/=/	=/=/=/=/=/	/=/=/=/=/=/=/=
				/=/=/=/=/=/=/
êle nascido em	Nesta cidade	e/	a (	06 de abril
				/=/=/=/=/=/=/
e de Maria	Agostinha de	e Oliveira	/_/=/=/=/=/	<u> = = = = = =</u>
ela nascida em E	ngordador nes	ste Muninic	ipio/ a Of	de dezembro
de 19 <sup>56</sup> , fill	ha de Dagoberto	o Rodrigu	es Gomes/	/=/=/=/=/=/
				-/=/=/=/=/=/=/
			de 19	81 , pelo regim
H COMMITTED AC	) FARCIAL D			
***************************************		ADTA DODDT	GUES GOMES	DE OLIVETRA
A contraente pass	sou a assinar " M.	MALE RODAL	CM (C1.2201/M) \$4000000000000000000000000000000000000	Martin Ma
***************************************	sou a assinar " M.	MILLS, RODAL		and the second second
A contraente pass	sou a assinar " M		CAR TATATANA AND AND AND AND AND AND AND AND AND	NACHARAN PERSONAL PROPERTY AND ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPER
A contraente pass			CAR TO A TO STORY OF THE STORY	and the second s
A contraente pass	rido é verdade e d			
A contraente pass	rido é verdade e d			
A contraente pass	rido é verdade e d			
A contraente pass	rido é verdade e d	ou fé.	04	
A contraente pass	rido é verdade e d		04	rembro de 19
A contraente pass	rido é verdade e d	ou fé.	04	



#### REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DE MATO GROSSO PODER JUDICIÁRIO COMARCA DE CUIABA - CAPITAL

then because believe, and

Dedro D'Abbadia Maciel TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá Abadla de D. M. des Cantre

Maria Isabel Barros Maciel Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa Autorizado

有在是在许恒书工 自然化谱形态的 Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos Escrevente Juramentado

> e la de Oprouse Oleantes éso, escapilede escribers et, pesses

LIVRO n. 41/A...

040 .. FOLHA n.\_

RMO n. 53:071.

### NASCIMENTO

		1			c	om o nom
		ÉLBIA RODRI	GUES DE OLIVEIS	A	•	
tilh A	*		DE OLIVEIRA		à	
			GUES GOMES DE C			
e de 1		MANIA RODRI	dono deses es c	MILITAN		
			Registra	do 12 de	ABRIL	de 19
						The state of the s
						*
0	bs	ECLARANTE :	O PAI			
0	archie as d'. Un	A	O PAI			
	Tenanta as 3°. Un		O PAI			
	Tenanta as 3°. Un					
	TADELIAO	Charles Colonia	O PAI			
	TADELIAO	And the second s				
	TADELIAO	And the second s				

#### A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que de so interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção de no chador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos langamentos que recebo, configura a história de uma vida. Quem a exeminar, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolándo ou ainda não encontrou a propria vocação; se andou de tábrica em tábrica, como uma abelha, ou permanecou no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandro Marcondos Filho

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE OBRA

DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIA



Examinado em//	Examinado em//
Válido atá 7 2/ 04	Válido até/*./
Me dies	Medieo
Examinadoem//	Examinado em//
Válido atá//	Válido até//
Mollog	Médico
da vista mádica, para o exe	i considerado opto sob o ponto ircicio da ocupação deciprado, ienhuma doença infecto conta- variola.
A Autoriclade Sonitária em su	as visitas, paderá exigir a apre-

A Autoridade sonitaria em suas visitas, padera exigir a apre-sentação desta Cartetra a qual deverá permanecer no esta-belecimento

Esta Carteira deverá ser revalidada, anualmente no máximo até
10 días após o vencimento da data de revalidade da mesma.

	- 400	
Eq	Em	Em -47 60 53
BUBRICA DO PREDICTO	ALMOGRAPH OG POLDENIK	Roan 6 " Charten John 1
E pa	E.O	En 2.11.2.2.110.755
BUBBIGA DO PRESIDENTA	BURRICA CO ABROENTS	THE THE PARTY OF T
	10	Comment of the Commen
Em	Em	Em 25 / 29/1072
агизонали оз Изичень	SANZONES CO CONGONA	100000000000000000000000000000000000000
	Em / 189	En 122 1 1944



Concessão de Salurio Familia - Port. = Termo de Responsabili	.dade
EMPRESA: CODEMAT	
José de Ohiveira	
CARTIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:	
NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
H Morsa de Oliveira (Falfa C. Vacinasi)	14.08.88
Elbio R. de Oliveira	06.04.88
9 Diller C. de Oliveira	23.01.85

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 salá - rio-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVALIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, 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 importân cias 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, 23/08/88

Servidor(segurado)



	A STATE OF THE STA	H. H.	1	
Concessão de Salá io MPAS -	Familia - Port. =	Termo de Resp	oonsabili	dade
EMPRESA: CODEMAT	i de la companya de l			
NOME DO SEGURADO:	Ison Tosé d	i Olivei.	re	
CARTEIRA PROFIS.	U IDENTIDADE:	•		
	NOME DO	FILHO		DATA DE NASCIMENTO
So Hayra	de Oliveira	1		12.08.88
200			94	
9				
EF1C				
BBB	A	* *		
A STATE OF THE STA		in the second	* .	*

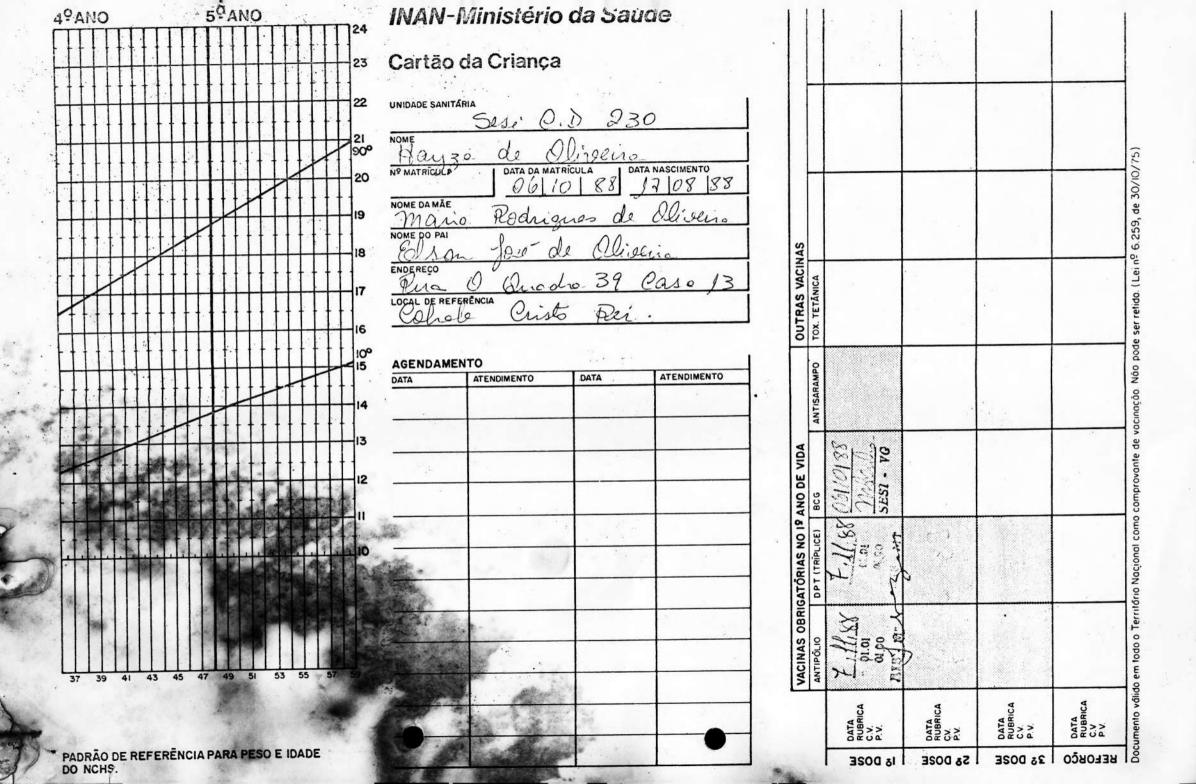
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salá - rio-família:

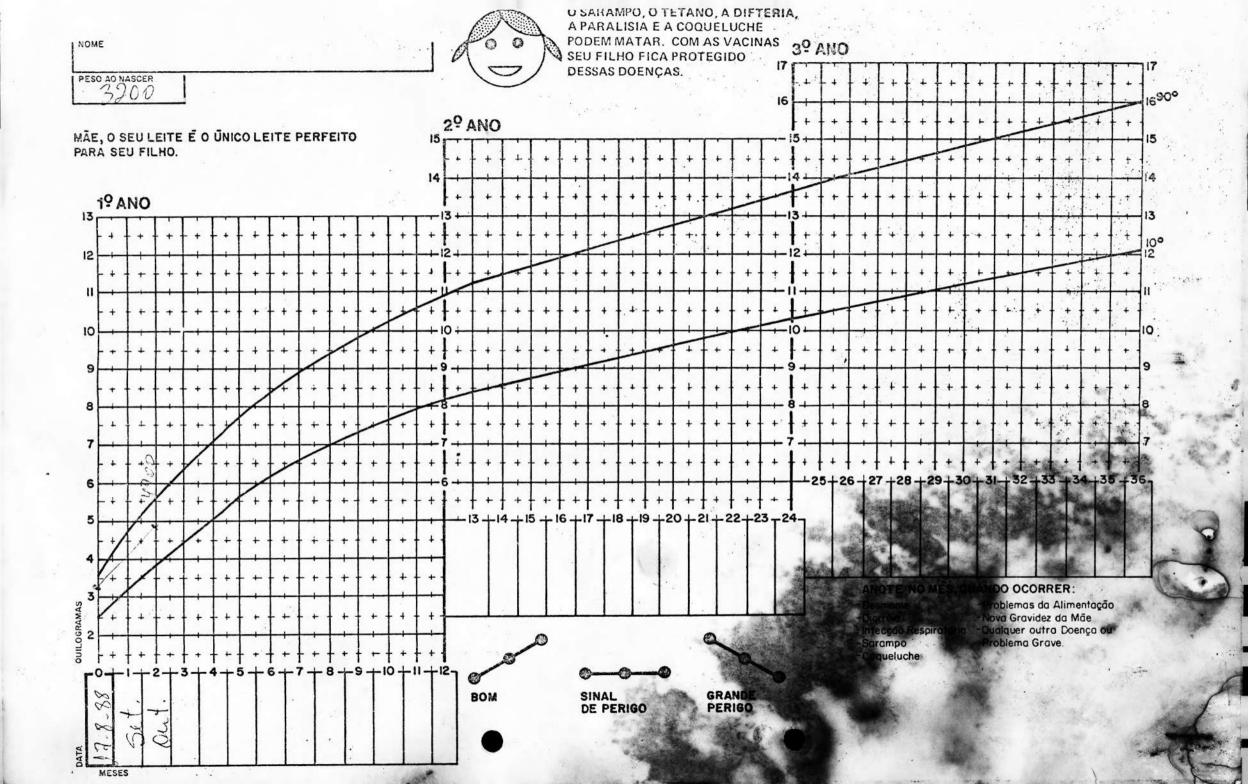
- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

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, 08 de movembro de 1988

servidor (segurado)







oncessão de Salário Família - Port. = Termo d	de Responsabilidade
EMPRESA: CODEMAT	
NOME DO SEGURADO Cliveira	2
TEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:	
NOME DO FIL	H O DATA DE NASCIMENTO
Ello 8 de Oliveiro	06 04 82
5 Diler C. de OLiveira	23 04 85
88	

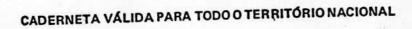
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salá-rio-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, 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, 15 de janeiro de 1989

Servidor(segurado)



VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSABILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM 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 VIGILANTES

### MINISTÉRIO DA SAUDE SECRETARIA DE SAUDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES
NOME: Ellia Rodrigues de OliVeiro
DATA DO NASCIMENTO: 06-04-89
NOMES DOS PAIS: Elson fose de Olivera,
Maria Radriques Jomes de Oliveir
ENDEREÇO: R-0039 Pohal Pista Ric

_		ESQUE	ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS V	ACINAS	
SES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
	DATA LOCAL RUBRICA	19 104185 SESI - VO	Ma /	15/6/85 Qamp. SESI - 100	120285 MHel SESI VO	6	,		
3	DATA LOCAL RUBRICA	13/06/	RS	•					19-
ga	DATA LOCAL RUBRICA	17-	\$ 65						
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA	16 108 MC	21:081 5 5=51	8		are at			

The second second

### RESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

			(44)	
VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	· 9 meses	1	
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	<del>-</del>

OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.

2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).

MINISTERIO DA SAUDE SECRETARIA DE SAUDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZACOES SESI ( e'egacia Regional de l'ar ea Granda CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Diller	Cristian	o de	Oliveis.	0
DATA DO NASCIN	иENTO: <u>23</u>	1011_	35	
NOME DOS PAIS:	Elson	Jose o	le Oliver	عد
maria Fe	odiques	9.0	Virlen	_
ENDEREÇO:				. ` <del>-</del> . ;

		OBRIGATÓRIAS NO 19 ANO DE VIDA							
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO			
19	DATA RUBRICA C.V. P.V.	29/06/8:2	99/86482 10	9248	11.83	06 06 83 2000 5ESI - VO	ا در		.618 1 Carry 5ESI J
28	DATA RUBRICA C.V. P.V.	10/59/32	10/09/82			06-19-1			\$ * 4.
39	DATA RUBRICA C.V. P.V.	11 1-33	41-82						
веговсо	DATA RUBRICA C.V. P.V.	99.04 35	19 04 85						

F-1



NOME D	OO SEGURADO:	ELSON	SOSE DE	OCIVER	nA	
ARTEI	RA PROFIS.	OU IDENTIDADE:	16.038	681 -	55P- MT	
ÁRIOS	ELBIA	NOME RODNIGUE	DO FI	GINA	06/04/	NASCIMENTO
BENEFICIÁF	Dillen	CNISTIANO	DE OUVE	5·ns	25/01/	<i>y</i> 5

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

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, 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 importân cias 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, 07 DE Sun 40 1.988

ServidorIsegurado

	336	2	•			
CUIABÁ-MT,	28	de	novembro	de	1990	
COTTITUE LITT	20		TITLA A COMMON CO.		200000000000000000000000000000000000000	_

Ilmo. Sr (a).

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

Nesta.

Conforme solicitação contida no Processo nº 4.135/90 de 01 / 10 / 90, seu pedido de Licença Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.Sª. entrar em período de gozo a partir de 01 / 12 / 90 até 30 / 12 / 90.

Com nossos desejos de um Bom aproveitamento desta licença , subscrevemo-nos mui,

Atenciosamente.

hata do Setor de Adm. Persos

-CODEMAT -

		-				
CUIABÁ-MT,	28	ah	novembro	ah	1990	
COTUDA LIT		ue	110 / 011110 1,0	ue	100	

Ilmo. Sr (a).

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

esta.

Conforme solicitação contida no Processo de 01 / 10 / 90 , seu pedido de Licença nº 4.135/90 Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.Sª. entrar em período de gozo a partir de \_\_01 / 12 / 90 até \_30 / 12 / 90 .

Com nossos desejos de um Bom aproveitamento desta licença , subscrevemo-nos mui,

Atenciosamente.

- CODEMAT -

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSABILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM 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 VIGILANTES

35	
MINISTÉRIO DE SO SECRETARIA DE SO PROGRAMA NACIONAL DE I	MUNIZAÇÕES
CADERNETA DE VAG	INAÇÕES
NOME: Éllic Poolu	is do Ol Vena
DATA DO NASCIMENTO: 06-0	THE RESERVE AS A SECOND
NOMES DOS PAIS: Elson for	
Maria Rodrigues ( ENDEREÇO: R-0039 Pol	ral. Pista Ri

		10 M						
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO		
19	DATA RUBRICA C.V. P.V.		1000-6 1000-6	92,40	M - 83			
2#	DATA RUBRICA G.4. P.V.	10159182	10/09/82				÷.	=======================================
*	DATA RUBNICA G.V. P.V.	11 1-33	11.82					
REFORCO	BATA RUBRICA C.V, P.V.	99.04.85	19 04 85 14 - MT.			•		

4. --

# NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Triplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	_
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	_

OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.

2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

mento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75). 2826



SESI l'e'egacia Regional de Járdea Grande

NOME Diller	Printing	de Oliveira
NOME: MONE	- Commission	ou o-vous
	CIMENTO: 23	
NOME DOS PA	is: Elson	Jose de Oliveir
maria	Rodrigues	g. Olivein
ENDEREÇO:		·

## CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSABILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM 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 VIGILANTES



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES
NOME: Ellia Rodrigues de OliVeir
DATA DO NASCIMENTO: 06-04-89
NOMES DOS PAIS: Elson fose de Oliveia
Maria Radrigues Gomes de Olive
ENDEREÇO: R-0039 Pohal Pista Re



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Concessa	de Salário-Familia - Port 3.040/82)	Termo	de Res	sponsabilid	lade
EMPRESA:	CCDEMAC			3	
10000	SEGURADO: FISON JOSÉ DE DLIVE	IRA			
CARTEIRA I	PROFIS./IDENTIDADE:				<del>                                     </del>
	NOME DO F	ILHO			DATA DE NASCIMEN
	ELBIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4	Sept a		06/04/82
	DILLER CRISTIANO DE OLIVEIRA		1.10		23/01/85
101	DIELEN GIVETIME		3		4.1
E.		-			
CIÁR				Fa 1	
BENEFI			(0)		44
ENI			-		
m					

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 recisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 22 de janeiro de 1.986

Servicor

# NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Triplice (DPT)	Difteria Coquelucie Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1 .	
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	-

OBS. 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen-

2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

ocumento válido em todo o Território Nacional como comprovande vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



## MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

SESI Le'enacia Regional de dár ea Grande

NOME: Dille	2 Custia	no de	Oliveir
DATA DO NAS	SCIMENTO: 4	3 1011	35
NOME DOS PA	is: Elson	Jose d	i Oliver
maria	Rodrique	29.0	livein
ENDEREÇO:			

#### CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSABILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM 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 VIGILANTES



#### MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES
NOME: Ellia Roalrigues de OliVeir
DATA DO NASCIMENTO: 06-04-89
NOMES DOS PAIS: Elon Jose de Oliveia
Maria Rodrigues Jones de Oliver
ENDEREÇO: R-0039 Pohal Prista Ric

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

			·
agao de Salár o Famil	a - Port. Termo	de Responsabilio	lade
CODEMAR - Companhie de	Desenvolvimento do Esta	ado de Mato Grosso	
SHOULD DO SHOULD	OSE DE OLIVEIRA		
	. 08106 Série 398ª - RG	.036 681 SSP - MT	
NOME			DATA DE NASCIMENTO
DILLER CRISTIANO DE OI			23/01/85
FIRM RODRIGUES DE OLI			06/04/83
			\$ 2 E
100			
100		F	
			· Salar Aller

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 recisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 01 de Junho de 1.985.

Servidor

## ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti— Sarampo	Sarampo	9 meses	1	
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	-

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen
  - dadas.

    2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei n.º 6.259, de 30/10/75).

MINISTÉRIO D SECRETARIA	A SAUGE
PROGRAMA NACIONAL	DE IMUNIZAÇÕES
SESITE Pager & Regions  CADERNETA DE V	
NOME: Diller Custia	
NOME DOS PAIS: Elson	
Maria Rodrigues	

## PO ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDU DE SEGURO DE VIDE EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS

CIA VG

CIA APC

BRADESCO SEGUROS S.A.

33.055.146 CGC-

CGC:

NÚMERO DO CERTIFICADO Y	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
001910-0	000728	000000	001	000	01/09/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CTA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

ELSON JOSE DE OLIVETRA

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

0000000000 06/04/56

#### IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

**** 900-000	********	*******	*******	*******	*****	
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS	
VIDA EM GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO					

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.





MORTE

#### GATO ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CIA VG

MORTE

\*\*\*\*900.000

CERT FICADO INDIVIDUAL E SEGURO DE VIDE EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS

			CHIEFFE CHARLES AND ASSESSMENT OF THE PARTY	THE COMPANY OF THE STREET	
C.G.C.:		The second secon	DAVISTA SEG .a.c. 33.498.	. VIDA E AC	IDEN
NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
002217-9	000000	000159	00 1	000 0	1/09/83
	ESTIPUL	ANTE		C. G.	С.
CEA DE DESEN	OLVINENTO I	DO ESTADO	DE MATO GRO	S 03474053/	0001-32
	SEGURA	0 0		MATRICULA	DATA NASCIMENTO
ELSON JOSE D	E OLIVEIRA			0000000000	06/04/56
	1 N	PORTÂNCIAS	SEGURADAS		
VIDA EM GRUPO		ACIDEN	TES PESSOAIS COLE	TIVO	

#### BENEFICIÁRIOS

A.M.D.S.

INV. PERMAN. - ATÉ

\*\*\*\*900-000

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS



CERTIFICADO INDIVIDUA DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BUAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

cgc: 33.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
002286-1	000000	000159	001	000	01/09/83

ESTIPULANTE

SEGURADO

C. G. C.

CTA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

MARIA RODRIGUES GOMES DE OLIVEIRA

MATRICULA DATA NASCIMENTO

0000000000 07/12/56

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

*******	****400.000	****400.000	*******	*******	*****
MORTE	MORTE	INV. PERMAN AŢÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS
VIDA EM GRUPO					

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO Á SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE Á DATA DO ÓBITO.



CERTIFICADO II VIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

## BOAVISTA SEG. VIDA E ACTOEN

c.c.c. 33.498.411

CGC:

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APOLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
000481-2	001952	000000	001	000	01/11/83
ESTIPULANTE					C. G. C.
TA DE DESENV	OLVIMENTO O	O EST MATO	nzznaa		

SEGURADO

	with the first			
FI SON	INSE	DE	DITVETRA	

DATA NASCIMENTO MATRICULA

06/04/56

0000000000

#### IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO					
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS	
****900-000	*******	********	*******	******	*****	

#### BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURÁDORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.





CERTIFICADO INDIVIDAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

BCAVISTA SEG. VIDA E ACI

c.c.c. 33.498.411

C.G.C.

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APOLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO	
000481=2	001952	000000	001	000	01/05/84	
ESTIPULANTE					C. G. C.	

#### CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO	MATRÍCULA	DATA NASCIMENTO	
FIGURE 19 OF STREET	000000000	201115	

#### ELSON JOSE DE OLIVEIRA

0000000000 06/04/56

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS								
VIDA EM GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO							
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS			
**1.600.300	*****	*******	*****	**** ****	*****			

#### BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) AGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS TERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.





CERTIFICADO INDIVI DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BDAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

cac: 33-498-411

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APOLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
002217=9	000000	. 000159	001	000	01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

SEGURADO

ELSON JOSE DE OLIVETRA

MATRICULA DATA NASCIMENTO

0000000000 05/04/55

#### IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO		ACIDENTES	PESSOAIS COLETI	vo	
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS
*****	**1.600.000	**1.600.000	******	******	*****

#### BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) AGO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ATTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



CERTIFICADO INDICADAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO EJOU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

CGC:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
002286-1	000000	000159	001	000	01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

Libitati		SEGU	RADO	MATRICULA	DATA NASCIMENTO
MARIA	RODRIGUES	GOMES	DE OLIVEIRA	0000000000	07 /12/56

#### IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO		ACIDENTES	PESSOAIS COLETIN	10	
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS
* *** ** * * * * *	****700-000	****700.000	******	******	*****

#### BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



# FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966 REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

## DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA	
	(nome do empregado por extenso)
portador da Carteira Profissional n.º	08106- Serie 398ª , empregado da
empresa Cla. de Desenvolvimento	do Estado de Mato Grosso- CODEMAT - (denominação da empresa)
sito Palacio Paiagas- CPA	
	(endereço)
	, Estado Mato Grosso ,,
declaro, para todos os fins, a	ue, nesta data, exerço a opção pelo regime do
	GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de de	
pero Decreto II. 37.020, de 20 de di	62611010 de 1700.
	Cuiaba-MT. 08 de junho de 1.983
	(Local e data)
Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto:	(assinatura)
	TESTEMUNHAS :
	TESTEMOTHIAS.
Section 1 The Control of the Control	l.a
	1.0
	2.a
	(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)
	RECEBEMOS O ORIGINAL
DATA	(assinatura do empregador)
	(ESCREVER NA COPIA)
INSTRUÇÕES :	
1 — O empregado assina as duas vias da carta de opçã	0;
2 — Entrega a Carteira Profissional para a anotação da s	sua opção, conforme modelo abaixo;
3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa,	datada;
	o de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
The state of the s	o sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serv	(carimbo e assinatura)
5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:	NAME OF A STATE OF A S
	nte da-lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:
Agencia do Banco do Brasil S/A	CODEMAT_
locolizado à Rua Barac de <sup>M</sup> elgaço	T.°
(Preencher em 2 Vias)	bartimba a assindada una
STILIBRA	Chefe do Setor de Possosi

## FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966 REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

## DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, ELSUN JOSÉ DE OLIVEIRA	
	(nome do empregado por extenso)
portador da Carteira Profissional n.	08106- Série 398ª , empregado da
empresa Cia. de Desenvolvimento	do Estado de Mato Grosso- CODEMAT -  (denominação da empresa)
. Palacio Palaces CDA	
sita	(endereço)
	Maka Cassas
	Estado Mato Grosso ,
	que, nesta data, exerço a opção pelo regime do DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado dezembro de 1966.
	Cuiaba-MT. 08 de junho de 1.983
Impressão dactiloscópica, quando	(assinatura)
se tratar de analfabeto :	J.
	TESTEMUNHAS:
	1.a
	2.a
	(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)
	RECEBEMOS O ORIGINAL
DATA/ 19	9
	(assinatura do empregador)
INSTRUÇÕES :	
1 – O empregado assina as duas vias da carta de o	pção;
2 – Entrega a Carteira Profissional para a anotação d	la sua opção, conforme modelo abaixo;
3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empre	ssa, datada;
4 – A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Reg	jistro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
7.01 Ut	pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de S	
5 – Anotará também na Carteira Profissional do optan	(carimbo e assinatura) tte:
	orrente d <u>a L</u> ei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:
Agencia do Banco do Brasil S/A	CODEMAT-
localizada à Rua Barao de Relgaço	TO A STATE OF THE
(Prescriber am 2 Vian)	Ouarez da Silva e Souza
(Preencher em 2 Vias)	Chefe do Setor de Pessoal

& TILIBRA

## RECIBO DE FÉRTAS

CZ\$- 153.205,07

R (8)	nnonit a di la noncolatante
	RECEBI, da Companhia de Desenvolvimento
do Estado	de Mato Grosso "CODEMAT", estabelecida no Centro Po
lítico Adm	inistrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás - Cuiabá-MT., a -/
importânci	a supra de CZS- 153.205.07 (CENTO E CINQUENTA E
mbre MTT DIE	ZENTOS E CINCO CRUZADOS E SETE CENTA VOS )-/
I RES PLLE DO	
que me é.I	aga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-
tares, ora	concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci
ma, tudo	conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente"
	Para clareza e documento, firmo o presente -/
recibo, d	ando à Cia., plena e geral quitação.
	1000
	Cuiabá-MT., 30 de janeiro de 1989.
* *	assimulate do empregado
NOME.	
NOME:-	ELSON JOSRE BE OLIVEIRA
CHEQUE Nº	BANCO

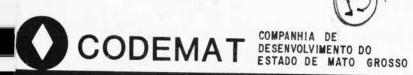
## RECIEO DE FERIAS

R E C E

sofrendo os descontos previstos em Lei, que me é paga adiantada mente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedi-/das e que vou gozar de acôrdo com a descrição acima, tudo con-/forme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, -/
dando à Companhia, plena e geral quitação.

	Cuiabá-MT, 25 de JULH	de 1.989
	Tunkt-	
8	assiratur empr	egado
NOME: ELSON J	OSE DE OLIVEIRA	
CÓDIGO DO FUN		



				CHA DE IDE	NIIFICAÇA		
1- DADOS P	PESSOAIS		Nº DA	MATRICULA:		4 - ANOTAÇÕES	
ELSON J	OSÉ DE OLIVEIRA		N.		DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
	6.04.56	NACIONALIDADE:	ASILEIRA		08.06.83	AUX. ADM. NÍVEL D6	
ENDEREÇO:	RZEA GRANDE/MT.	PROFISSÃO : AUXI	LIAR ADM.		01.07.83	REAJUSTE " "	60.419,
- FAI	D - QUADRA 39 - CASA 1	3 - CRISTO REI	Varxea	Grande/MT	01.01.84	n n n	93.649, 163.696,
MAE	OLIVEIRA	3,	ES	CASADO CIVIL:	01.07.84	manlanci fi	275.67
	A. DE OLIVEIRA	ĀO			01.12.84		358.375 627.156
038.681	DATA	/ /	SÉRIE :		1º.07.85		1.130.762
ORGÃO EXPEDIDOR  CART. PROF. Nº					12.01.86	REAJUSTE NIVEL 09 CONVERTE/CRUZADO	2.141.098
CART. DE	CATEGORIA		DATA EXP.:	/ /	12.04.86	REAJUSEE NIVEL 09	2.668.00
RESERVISTA Nº 284 TITULO Nº 88.135	-964-A DISP	ENSA secção:	ESTADO:	•	10.01.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 09	3.202,00
CPF. Nº	1ª 4.301-44	PASEP Nº	(17/7/		1º.02.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 09	4.483,00
3 - DADOS F		106886	643636		1º.04.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL-09	5.380,00
DATA DA ADMISSÃO:	08.06.83	FUNÇÃO:			1º.05.87	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-09 REAJUSTE SALARIAL N-09	6.456,00 7.747,00
CARGO AUX.	• ADMINISTRATIVO	OPÇÃO FGTS	08/06	/83		Reajuste Salarial Nivel 09	8.499,00
4 - ANOTAÇ	ONLY STREET, S	T			1º.11.87 1º.12.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL-09	9.032,00
08.06.83/84	PERIODO DE GOZO	PERIODO ADQUIRIODO	PERIOD	0 01 0010	12.01.88	RECLASSIFICADO NIVEL-12 REAJUSTE SALARIAL N-12	13.925,00
00.00.83/84	09.07.84 a 08.08.84				19.02.88	REAJUSTE SALARIAL N-12	16.602,00
					19.03.88	RECLASSIFICADO P/ N-14	22.819,00
	•				1º.06.88		32.573,000
			-		1º.07.88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL-14	40.017,00
i i					19.08.88	REAJUSTE SALARIAL N-14	49.163,00
		**			1º.09.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 14	62.303,00
ODIGO - 4131/02							



		FICHA DE IDE	NTIFICAÇÃO					
1 - DADOS PESSOAIS		N° DA MATRICULA		4 - ANOTAÇÕES				
ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA			DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR			
06.04.56	NACIONALIDADE BE	RASILEIRO	1º.10.88		ACTION DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROP			
NATURALIDADE VÁRZEA GRANDE	PROFISSÃO AG. A				78.955,00			
RUA 0 - QUADRA 39 - CASA	·			REAJ. SAL. N 14, RES. 29/88	100.058,00			
PAI BRIDES DE OLIVEIRA	-5 0112510	ESTADO CIVIL	_ 1º.12.88		104.458,00			
MARIA A. A. DE OLIVEIRA		CASADO		RECLASSIFICADO NIVEL 17 RES.01/89	207.86,00			
		CASABO	12.03.89	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	309,22			
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO  RG Nº 038.681 DATA 27	01 77 5	SÉRIE	1º.05.89		412,46			
4-17-	01 / 77		01.06.89		595,94			
SSP/MT			01.07.89		759,07			
01106 398 <u>a</u> /	/	DATA EXP.	01.08.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.20/89	1.265,44			
RESERVISTA Nº 284.964.A DISI	LINDA	REG. MILITAR	01.09.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.21/89	1.866,63			
88.135	SECÇÃO 34ª	ESTADO	01.10.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 Res. 25/89	2.667,69			
106.914.301.44	PASEP Nº 106.8	88643636	01:11.89		3.811,77			
4 - DADOS FUNCIONAIS			01.12.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.30/89	5.293,20			
DATA DA ADMISSÃO 08.06.83	FUNÇÃO AG. A	DM.	01.01.90	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.01/90	8.022,36			
NATUREZA DO CARGO	OPÇÃO FGTS 08	, 06 , 83	11.01.90					
4 - ANOTAÇÕES				CONFORME PROCESSO 048/90	12.376,53			
PERÍODO ADQUIRIDO PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	01.02.90					
			01.03.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES. 06/90	35.140,86			
			01.04.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.07/90	45.683,11			
			01.05.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.10/90	54.819,73			
			01.06.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.12/90	63.042,69			
			01.08.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.18/90	65.564,40			
			01.09.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.19/90	70.606,30			



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS	S		1	N.º DA MATRÍCULA			4 - ANOTAÇÕES			
NONE ELSON JO	OSÉ DE OLIVEIRA								The state of the second	
DATA NASCIMENTO		NACIONALIDADE			DATA		ALTERAÇÕES) VEN	CIMENTOS	E CARGOS	VALOR
NATURALIDADE	6.04.56	PROFISSÃO			01.10.90	REAJUSTE	SALARIAL	TS-02	RES.21/90	74.906,22
VARZE ENDERECO	EA GRANDE	PROFISSAO			01.11.90	REAJUSTE	SALARIAL	TS-02	RES. 22/90	77.153,41
Rua O Q	Quadra 39 Casa 1	3 Cristo Rei	V. GPA	NDE	01.12.90	REAJUSTE	SALARIAL	TS-02	RES.23/90 RES.01/91	126.624,18
BRIDES	DE OLIVEIRA		E	STADO CIVIL	01.02.91	REATUSTE	SALARIAL SALADIAL	TS-02	RES.02/91	130.422,91
MÃE	A.A. DE OLIVEIRA					INDIE OF L	SHERICINE	15-02	KED. 02/ 91	149.430,37
2 - DOCUMENTOS D				CASADO	- 6.5 6.5	11141 4				
					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
RG N.' 038.681	0277	/ 01 / 77	SÉRIE							
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP			-					9 .		
CART. PROF. N.* 01106	SÉRIE 398€	/ /	DATA EXP.	, ,	-			4		
CART. DE RESERVISTA 284.964		isa /	REG. MILITAI	/ R	-	*	7.			
TÍTULO N.º 88.135	ZONA 1.	SECÇÃO	EST	ADO	-				4	
106.914.30		PASEP N.			_					
3 - DADOS FUNCION		106.	886.436	5=36	-					
DATA DA ADMISSÃO	08.06.83	FUNÇÃO	-		-					
NATUREZA DO CARGO		I OPCÃO EGTS	ADM.			-				
4 - ANOTAÇÕES		08	3 / 0	6 / 83						
						E				
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRID	00 P	ERÍODO DE GOZO						
					-					
					-					
					_					2.
										A
				*						
•					-					
7					_		3			

FICHA Apartir Venc. Nome: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Grupo N.º Data da Emissão: 08 / 86 / 83 Gratificação Outros Padrão Ser de Profissão: 8 7 2 Classe: Cod. Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO Matricula N.º TS-02 Exercício: 1.991 N. Dep. Econ. Imp. Rend. 04 Cr\$ RELAÇÕES HUMANAS Lotação: N. Dep. Econ. Sal. Familia Cr\$ 03 ESPECIFICAÇÕES COD. JAN. FEV. ABR. MAIO MAR JUN. JUL. AGO. OUT. DEZ. 13.° SAL. TOTAL NOV. Salário 126.624,18 12662418 126.624,18 126.700,00 126.700,00 211.300,00 244,00000 264,200,00 264,200,00 311.300,00 311.300,00 Representações IRRF + 6.357,43 Horas Extras ASour Lei Nº 8478 -35.70000 20.200 00 29.00000 Insalubridade Devoluca & IRRF - 5276725 Diferença Salário 49.440.44 Minas \$2,175,74 84.600go Abouo 84.60000 Férias 245 108.00 19 729 39 19 99 39 2958200 33 30860 Adicional \4 % 6 925 91 11, 124, 39 33.808.00 42.152.00 42.152.00 41.392.00 49.800.00 49.800.00 About Coust, Abono Poc. 18 798,90 81.402,66 25.065,19 108,936,89 AJ Custo 13.º Salário £2.175.19 Salário Família 2550,00 2550 00 3550 00 349f,00 349f,00 5.43f,24 6300 00 1260 00 1260,00 1848,84 2.384,31 126000 102109 GL 318911 07 153259 90 319 07734 24343200 57539566 11241389 28623524 31625200 31131300 34485200 41512725 36110000 5639,66 11.885,99 12.712 07 12712 07 12712 07 2542414 - 17.0000 3099520 3099520 3435900 3611000 36110.00 TOTAL DOS PROVENT. IAPAS 18.0000 3099520 3099520 3435900 3611000 36110.00 Contribuição Sindical 4220 80 Seg. Boa Vista 35G 00 356,00 356 00 1080,00 1080 00 1080 00 1080,00 108000 1080,00 1620,00 1620,00 Capemi Consignação Capemi Seguros 9,19800 18,38600 18,38600 18,38600 5,429,00 636100 22,91926 -\$ 4,223,34 9 998 00 6824.00 8.149 00 16.255.90 18.200,00 21.204.90 25.465,00 33106,00 10.710,00 Imposto de Renda 5.429.90 8.510,00 1499500 \$ 99500 8959,00 ASPEMAT Anulação de Provent 12175 19 \$90,00 198\$090 9.1\$800 33\$350 8.850,00 D.B./A.S.C. 14.815 00 )60000 27.80000 12 60000 10.00000 :-Adiant. Salarial 1.000, 60 A.S. CODEMAT \* 1.266,24 1.266,24 1266,24 2954,16 -126+,00 1264,00 2.113.00 242000 26\$2.90 2.672,00 3.113.00 Wirk 3.042 48 3486 42 2.333 28 1828 94 8.994 80 11.034,00 13.860,00 6000 00 6.193.00 ooto line M 20.000,00 34.818.69 Tick Aldrewat 40.00000 43,00000 33,50000 33,50000 40.00000 40.00000 56.00000 48.000,00 50.900,90 Droga Satelite 1.751 00 6.000 90 Sindicato 126100 × 5194368 67. f21.34 95.98539 84.33f, 4f f0.6855f 10548640 34.82334 99.451 00 125569 14 114.69500 152.60900 1899519 TOTAL DE DESCONT.

LÍGUIDA I DESERVE



Gratificação

Outros

Profissão:

Venc.

Padrão

Apartir

de

FICHA FINANCEIRA

Nome: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

130 - 90,070,00 Data da Emissão: 08 / 06 /83 Grupo N.º

ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN FEV. MAB ASB MAID 108 JUL AGO SET GOT NOT DEET 13-531. T  ESPECIFICACOES 000 JAN JUL AGO SET GOT MAD MAD AGO SET GOT MAD AGO SET	Cód. ZB	Cód	1-09		Nivel Nivel	14		TRATIVO	E ADMINIS	AGENT	Cargo:		is a		
ESPECIFICACIOES COD JAIR FEV. NAR ASE.  NAR AS					<b>天</b> 泰			0	199		Exercício:				
### PRINCIPICAL DES   DD   JAM   FEV   MAR   ARR   MAID   JUN   JUL   ARR   BET   DUT   HOV   DEZ   13' SAL   T   Representações   DD   DD   DD   DD   DD   DD   DD	03				25	S. A.		94		DIAF	Lotação:	10			
Solderic States   103   10   10   10   10   10   10   1						I AGO	1 1111	LIUN	M A I O	ABR.	M A R.	FEV.	JAN.	CÓD.	ESPECIFICAÇÕES
Heres Euros    Month		JV. DEZ.	NUV.	Digot 22	PO COC 20	(CSCINIO	(3N)00	6304969	54819 82		35 14086	20 338 50	19345		Salário
	dd do 2016 106 62918	23d7 79 POSdA	4472347	1930000	40606,30	OPPOC CO	(0304KP3	00072,01	51013,40	120022	19.2.2	1000,00	2000 1000		Representações
Defends Defend	low														
Berias De 7. 1 22  Adicional 14 0/0  1485 8 3440,62 4916,91 54819 6581,37 8835,98 8835 8 91400 9884,87 04868 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1		1210 2012000	13/20/200	930730	With the second	motheria	Am 1	. 6							
Adicional 14 9/0  1485, P. 3440, 62 4316, 91 SURJON 65\$1,37 P835,98 CBTS B. 11400 9834,88 04868 1004 11015 147575 39  Abono Pec.  Al Custo  131, Solicio  Solicio Familia  101, 0 300, 66 551, 13 551,33 5\$1,67 \$1800,334,98 \$1800,000 \$1800	2214822	77/90 3231/825	7133399	302220	2	21 MINIST	1. nie	· ·							Diferença Salário
Adicional 4 9/0  Abono Pec.  Al Custo 13 Soldrio Soldrio Familia  OTAL 300 66 551 13 551,3 581,6 581,8 34 9 902,93 951,4 1031,6							Line	2634 89						RRF	Diárias DEU. C.
Abone Pec.  Abone Pec.  Abone Pec.  Abone Pec.  Al Custo  13. Soldrio  Soldrio femilia  PAGO 300,66 551 13 551,33 5ft 6f 5ft 5ft 3ft 3ft 3ft 3ft 3ft 3ft 3ft 3ft 3ft 3		=1,00	0700100				100000								
Abono Pec. A) Custo 13. Solario Solario Familia 19. (10. 300, 66 551 13 551 13 551 13 551 14 15 151 15 150 150 150 150 150 150 150 1	12200 100000	3100	013340	nhoron	9881190	012000	2000	88959X	65 FR 37	<100107	421691	2440 62	148578		Adicional 14 %
A) Custo 13.* Solario 10.* Sola	4 10423 1444 03	7100 74 1012	300000	MADDE	1.00 7,00	27 120g	0083,30	0015,10	50,0,0,	3,00,1	,		/ -	-	
13. Solario 13. So		1003	0327000												
Sold in Familia  10 (A) 300 66 551 13 551 3 551 3 551 3 551 3 551 3 551 552  10 (A) DOS PROVENT.  10 (CS) 3 3049 77 39 50 30 51 11 21 21 21 200 21 23 200 21 20 21 20 21 25 20 21 25 25 21 255 52 21	-	27/00	220270		3										
### 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	260021, 1282914	in in almati	821010												
Depend Consignação  Copeni Seguros ×  Copeni Seguros Seguros Seguros Seguros Seguros Seguros Copeni Se	22552 1325 50	100000	240000	00570	ano (12	03720	57817	54064	551.13	55113	551 13	300,66	19360		
Topemi Consignação  Capemi Consignação  Capemi Consignação  Capemi Consignação  Capemi Seguros *  Cape	12022 1 1302 2 W	000 720229	013000	10218	21 390 61	Jecolul	2375621	£5089 16	61949 23	1621612	39,908.90	23079,78	1545047		
Deg Boo Visto Copeni Consignação Copeni Consignação Copeni Consignação Copeni Consignação Copeni Consignação Copeni Consignação Copeni Seguros * Copeni Seguros	808238011364408	1102 1808239	4P1971P	110011-J	4528 PP	2801U3	3CC 317	273748	2737 48	27344	2.73747	1584,37	101,430		
Capemi Consignação Capemi Consignação Capemi Consignação Capemi Seguros *  BUS 230, 64 385 6 1845 U8 2368, 00 2368, 00 2368, 00 3132, 00 312300 54500 584900  Appenda Seguros *  Appenda		2120 600130	SUTCHEC	10H21	7890,11	2020	JOH 995		1827.32	2.01611	1.				
Caperil Censignação  Caperil Seguros *  Caperil Seg	occup	m seco	Dian	12000	35.60	35.60	3560	3560		3560	3560	35,60	17:33	- 1	
TREMAL DE LES SUSCIONES DE SUSCIONES SILLA SERVICIO			1					O/ 19			,				
Anulação de Provent.  10.8./A.S.C.  10.8./A.	enom .	in conon	CILLEN	3/2010	3/2900	350cm	Score	2368 00	2368 00	184318	385.16	230,64	83.45		
Anuloção de Provent.  O.B. /A.S. C.  U.M. 400,00 540 00 3400 1672,00 1980 00  A. S. CODEMAI  A.	2000	010 8111100	221170	33300	13998 nn	20000	37720	4034 00	3148.00	20700	1.77900	1029,00	586,00		
18. A.S. C. 41.00 400,00 540,00 3400 1672,00 1980,00 38440 500,00 7. 620 35000 1069500  1. S. CODEMAN 123.46 203,38 351,40 456.83 548,19 630,42 630,4	1350 29 1960 20 1200	FID 1350 20	00000	666 41	562.20	7002100	37800	30812		10/10	889.63	90769	379,50	3.5	
1.00 400,00 540,00 3400 1678,00 1980,00 1800,00 7.600,00 7.600 1069500	1250,29 1250,29 6.354,	10 1.000,0	curve	Some	.555,51	Som	0000	de Auro	Pan						
1.5 CODEMAI 103,76 203,38 351,40 456,83 548,19 630,42 630,42 65564 406,06 449,06 30,000 1000,0	roam	no proces	3500	7/200	500.00	280000		198000	1672,00	3400	54000	400,00	W.Lh		
105 100 1500,002,50000 6500,00 fac,00 Joseph 100,00 10	003200	000 1002200	3000	7.20000	- 1		100 11				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 he	coaler	gawa	
3000 3000,00 3000,00 4500,00 50000 65500 6	DEC 31/2		with	130 cc	£06 06	62552	620.43	630.42	548,19	456.83	351,40	203,38	79340		The state of the s
1000 3000,00 4500,00 500000 50000 3000 3000 3000 3000	1406.44	4400,00	-	173,00	7,00,00	(cach)	1419(D) T	MALANO FALL	anna	-		200,00	200/10		
8000 1500,000 50000 60000 6500,00 90000 J00000 1000,00				•		100.001	Samo	4500 00	3000 00	good	60000		alle		
1000,00 1000,0													2024:00		V. Trausporte
1000,00 1000,0	sman	im sema	MILLION	Burn	14900 96	JOSCO30	weed	f000 00	6500.00	como	9.50000	1500,00	E0000 .		nugliotes,
2000 1000,00 1000,00 Jacoco Jacoco Jacoco Jacoco Jacoco Jacoco 1000,00 1800,00 2954 Je				2 2 7 -							)	3.130,00			010 100 10
	205012	100 20501	Burn	Imm	loop on-	100000	mm	1000 00	1000.00	ma					DUNIZ-alman
		SCAGE X CON	20000	2000	100,00	J80000	Surve	2500,00	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						schoo our
	*					2000							- 5		



# FICHA FINANCE

37784,04

Apartir de	Venc. Padrão	G	ratificação	Outros	Nome: Profissão:	ELSON JOS	sé de oli	VETRA			Data	da Emissão	08 / 06/	The state of the s	po N.º		- Trans
	. 54,40										Class	-		Ser Cód		2 8	7
					Cargo:		ADMINISTR	ATIVO		3	Nive	1: TS-92	TS-03	dos Mat	rícula N.º		
197					Exercício:	1 991	X = 1	mellos.	Al Rosio	aaa	N.	Dep. Econ.		NCz\$_	04		
					Lotação:	DIAF C	100 DE	* XXXXXX	Huma	(000)	ARCS - 4 (1980)		Sal. Família	100	03		
ESPECIFIC	AÇÕES.	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	I NOV.	DEZ.	13.° SAL.	TOTAL	-
Salário			a	19669778	126 624.18	126.624 -	126, 700,00	126. foo oc	140	28 0.0	The second second					311.300,0	3
Representaçõ	I M. Dee	260	BISHEPE		7 410		1 / / /	100,000	00	1	arroug	apramo	1001000	122,200	346.2000	11. 200,0	
Horas Extras											1111		IRRE	52767,25			1
Insalubridade	L.W.	312	19531BAC			ghono	84.600,00	84.600a		35. foo 00	L T		2201	100 10 102		946	1
Diferença Sal	ário		53369,50		44			/		1					100	Marth A	4
Diárias							1	Meine	las aan	ana	90 9000C	7.7	330000			264.900,0	2
Férias	( 0/		771-77	1222220		10 300	00	945.108,00				D75.840			356		á
Adicional / About Cou	6,%		1457,10	2279733	17.727.39	17.724,39	74.582,00	33.80800		. 33.808,00	4972900	18729CC	D.608FP	19800,00	93.19200	92.192.6	2
Abono Pec.	est.		909A3.AT				Ngorna-	81, 500, 66	-				THE ACT			1 13	3
AJ Custo			<i>FB1282</i> 36						108.936,89	2.4				- ARRE	///	15.065 19	2
13.º Salário				P8.3416F							-			- 3			-
Salário Famíli	g.		1848,84	1021212					(1.4)	. +				3		(a)	
TOTAL DOS PE	-		120,030	216.536	NH 3E	MN 361	910 AB9	51 010	108 02/	900 000	300 000	200=2	2112		100	7.0- 1	100
IAPAS			CO1515	0.101-200	וכשרון	177.331	anu oux	10,517 FO.CIF. CL	100,500,	900,000	202,252	309.952	343.593	413.867	668.339	3.930.150	i
Contribuição	Sindical		201218					10 41 A 10 4	4-				ļ				
Seg Boa Vis			35600	356,00	356,00		1080,00	1080 00	10.80.00	1000 00	1 nenn	mann	1650m	licoom	1100	4,900,00	+
Capemi Consi	gnação			1		+	1	, ,	)			- 1	( )				
Capemi Segu	ros 🛨		CB 3400	00, 2418	9 198,00	9.798 00	12.386 00	12.386 100	12.386 00	1625500	18 20000	21904	25465m	33 MC m	5430C~~	54.395.00	_
Imposto de R	enda						)	16,189,26	1	0,000	70.200	and in	W41.109 W	22,1000	27.33383	24.075,00	0
ASPEMAT								,,,,,							31		
Anulação de	Provent.			10							-		7 77		1 - 2 × X	56	
D.B./A.S.C.			7481200	130,00	19870,00	9178,00	3.373,50	8.850,00	1.60000		10.00000		12,600 00	27.8000	4	30	
Adiant. Salar	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR							148		(4.4)			. 1.	1			1
A.S. CODEN			7304 99	7110-110			9	9	9	9 -	. 9	3	9	. 3	9	.9	
Idonto. 3	e vice		20019HB	348645	2.333,28	2.954,16	-		6.000,00	6.793,00	7.82894	8.997.80	11034.M	13.86000	21,1200	17 135,0	25
merfai	cad	_	500000		1	1-						4 .			W	20	40
HOL DY	ment a	I			40.000,00	43.000,00	33.500,00	33.500,00		48.00000	40.000,00	40,000,00	56.00000	50.000,00		68000.00	
Drog Sole	lile	-							6.000,00		.,	1.757.00	G. a.				
Gladind Folla	nealo						· · · · · · ·		1.00000	22							
									4.223,34	- to 1		0	A .	12 200	7.69	3	
					*							che oxue	Carda	20 ->	35.00000	1 19 19	
TOTAL DE DEC	COMP		aluna									U	1			and the	

A STATE OF THE STA				
BR od WAN S	AND . MICHIGAN			
2000 an il 1900 a	RF A COMME	まつ場 多人 風	4 個 V 面 656	
FICH	A.A.MEER			

A PARTIR	VENG.		CRATIFIC	010	1 Sept. 1	OME:	ELSON	JOSÉ DE	OLIVEIRA								08.06 . 8
DE	PADRÃO		GRATIFICA	CÃO OUT		ROFIS						CLAS				A ADMISSÃO _	50 / 00 / 0
					С	ARGO	: AC A	DMINISTRA	TIT VO					1		cópigo	100/2/8/1
							ício:	DITTATOTIA	.11.40			NĮVEĻ	: 08/2	-	MATR	ÍCULA Nº	- 184 mg
		-		_		AERU	198	7				N. DE	P. ECON. IM	P. RENDA	Crs 03		
The second secon					L	OTAÇÃ	Ão:	RAF				N. DE	P. ECON. SA	L. FAMÍLIA	Cr8 00	AND THE STATE OF	
ESPECIFICA	AÇÕES (	CÓD	JAN.	FEV.	MAF	₹.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	LAGO	0.55	T		1911		
SALÁRIO			3.202,00	4 4830	1448	388			6.456,00	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
GRATIFICAÇÃO				11.105,0	7 . 0.	,,,,	3.2000	1212000	16,130,00		7.747,00	8.4990	9.03400	10.007,00	15.9 25,00		
REPRESENTAÇÃO								-	1100	66		-	-			1 18	
HORAS EXTRAS									1000	10	<del> </del>		-	ļ			
NSALUBRIDADE										-			-		-		
DIF. SALARIO		)5	9						1.140,56	970099		250,00	1		-		
PÉRIAS									10,00	0.100,111		250,00	1	<del> </del>	<u> </u>		
	100	4							6972,48				<del> </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>		
TRANSPERÊNCIA	000	20		268,98	268	98	322.80	388 80	516.48	Ties	619 16	(79 92	722,56	Qm FC	1.14.00		
	1	+	1								1011110	8.11	1000	000/20	3.134,00		
ABOND PEO. ()	1 440	284	01		901	66								<del>                                     </del>			
AU. CUSTO	Fring	21	m 150		357,	00											
	500	$\dashv$				-					-	206,22					
ALARIO-FAMILI		0	07.710	0646	150							4.183,38					
Waller St. A. St. Astronomy	THE RESERVE OF THE PARTY OF		2 900 (18)	96.48	136.8	30	136,80	164.16	394,00	197,00	104	( m	1	216,00	155.00		
TOTAL DOS PR	OVENT	-	2000,70	4.848.46	5.336,	44 5	5.839.60	5,866.96	15,479.50	2.98599	8.563.46	9.635.14	9 970,51	11.023.56	16 201 00	-	
ONTRIBUIÇÃO SI	NDICAL	0	280,18	415,80			499,00	499,00	131998	237,06	732.09	825.03	853,52	922.68	1353,81		
EG. BOA VISTA	TOTCAL	- 0	53,40	<i></i>	1149.4	13 1			, ,			0-0,0-	450	J 104 10 U	7 055,01		
CAPEMI CONSIGN	ACÃO	7	23,40	53,40	23,4	0 1	06,80	106,80	213,60		106.80	.106.80	106,80	106,80	106.80		
APEM SEGUROS		0	27 50	94 59	-										100,0		
POSTO DE REN	DA	+	27,58	27,08	100,0	10	100,00	100,00	200,00		100,00	$\omega \omega$	221,00	221,00	22100		
SPEMAT		+		87,06		+					/	J 1			254.00		
YULAÇÃO DE PRO	VENT.	+				-									60,00		
8. / A.S.C.						-											
MANT BALARIAL	-	1				-							12				
S. CODEMAT	(1)	2	2401	22 (0	321	7	11 -	(10.00	0						1		
Thoba	6	9	24,01	30,62	33,6	4	70,35	40,35	96,84		75,85	63, 44.	67,74 ~ -D	75,05	104,43		
	1	3 6	357.02	357.06		+	-					falto	~ ->	162,58	23208		
WEATAS		+	0/100	27700		+								*			
Ose Humberk	Funda	the	im	310		+					1.500,00			700,00	2.500,00		
CTAL DOS DESC		-	THE REAL PROPERTY.	WINDS WATER	OTHER DESIGNATION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1	-		San		- 1		00,002.1	1.500,00	1.000,00			

					*>		FICHA	FINANC	CEIRA						10	
APARTIR	VENC.	GRATIE	FICAÇÃO	OUTROS	NOME:	ELSON JO	SÉ DE OL:	IVEIRA	KW T		DATA DA	EMISSÃO:	08 /06 /8	GRU	PO Nº	LPG0
DE F	PADRÃO	JONATH	ICIÇAO	OUTROS	PROFISSÃO:			*		10000	CLASSE:		, , -	SER		2 8
	- V				CARGO:	AG. ADMI	NISTRATI	/n			ALCOHOL: N	Committee of	- 44	COD	RICULA Nº	1 2 0
			10		EXERCÍCIO:		MISTRATIO	/0			Market Commercial Comm	DR 14		<b>医斯斯斯</b>	REMARKS NAMED TATES	
	0							7			(1) 11 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	CON. IMP. F		cz\$_0	2 /	
ESPECIFICAC	าก๊รร	CQD	JAN.	FEV.		DIRAF	T	/ ·			1					me all the
SALÁRIO	,020	000		16 (00	MAR. 00.22.819.0	ABR.	MAIO 27 01000	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13°SAL.	TOTAL
REPRESENTA	ÇÕES		13 905,0	910,602	100 march 1010	013,00	CC.013,00	36:5130	\$40.014,0	4416300	62.308 po	18.955,00	1900 02810	104.458,00	JO4.458,00	rig
HORAS EXTR		-							-0. 1	h .	-		Constitution of the			
INSALUBRIDA									800	1				100	-	4/20
DIFERENÇA S	ALÁRIO		22.77						26+1				100	1		27,22
DIA'RIAS						to 0							70	-		DITING
FERIAS	1-1-							T. F.						114 903 80		V 50
ADICIONAL	10/0	no for	1.016.40	1.328	16 1.895,59	1369.14	1.369,14	3.251,30	4.001,70	4.916,30	6.230,30	7.895,50	6.00 80	10.44580	10.445 80	2,73
Control of the last of the las	mb	m	íll.			2 '				9,15		4,44	8,94	4 13	5.55	2
ABONO PEC.			*1			-					Dev. AS			38.301.27	./	-
AJ. CUSTO	Enth			+							3.5			1		9.
3° SALÁRIO SALA'RIO FAMÍL		*	200	1100	7 11211 80				22.009,35							
TOTAL DOS I		-	306,00	360.00	6 25.069.32	~ ( 100 lu	0// 1001	1.7 +5,40	MISO	2 - 40/2	2.316,60	1.575,60	5.014,50	6.33845		
APAS	NOVENI.		16,777,92	1210 9	9 25.003,32	24.188,14	2116111	34.606 20	66.865,65	54.008,45	10.854,55	88,430,54	114.240,24	274.51175	14.909.35	
CONTRIBUIÇÃO	SINDICAL		1.977,93	19,368,0	760,63	e 116,46	E. 116,46	9224,77	3.961,68	4.864,75	6.167,99	7.816,54	9.905,79	20.395,43		
SEG BOA VISTA		-	10680	2025	4 376,15	376,15	376,15	62517	100 22	0.507-3	02===		0.00	1.00 ==0		
CAPEMI CONSIG			100,00	13000	1510,10	276,15	110,42	635,17	480,00	958,67	975,00	975,00	9.75,00	1.95002		-
CAPEMI SEGUE			931,00	9910	0 439,00	479 m	139 MA	43900	439,00	1:200	122100		12/100	2 60 - 0		
MPOSTO DE R	ENDA		991,00	deci,	0151100	433,00	123.00	935,00			1.451,00	1.251,00	1.25,00	2.502,00		
ASPEMAT		-							567,66				1			
ANULAÇÃO DE	PROVENT.													2 1		
D.B. / A.S. C.							***************************************					14.650,00		3.5		
OLANT, SALAI	RIAL DI	. 130										17.650,00		1.5	22.009.35	
A.S. CODEMAT			114.03	124.51	1171.14	22819	55873	325 73	400,17	491,63	623,03	7 89,55	100054	2.089,16	/ / / / /	7: .
Mulato	io	73 3	3-00000	J.000.0	04.900,00	5716 55	8.500.00	-5,15	100		. 032700			31.415,48		
tropa ?			1		952.85	140,00						20.30,00	26.000,00	37,617.16		
alfa					1.521,28											
ale from	sporte	52				4.369 14	1.369 14	1.611.18	1954.38	2.401.02.	3:438,18	4.560.00	6 002 28	1 900 74		
ropa Die	5	64					1730,00	2.1.110		755,00	2.1 201.10	2.964,00	0.000,10	1 300,17		
afarine	nse	_	11.0				7	6.23800	9.251.00	13.774.00	16:200,00		111			41
111		Auc	d Mes	aut	wix =	>					9,35		4,44	8,94		1 1
entstal	teson	. 1		Ш	1112		18.74				3,33			12.500,00		12.500 Jon/

						TANK.	FICHA	FINANC	EIRA							
APARTIR DE	VENC.	GRATIF	FICAÇÃO O	UTROS		ELSON JO	SÉ DE OLI	IVEIRA			DATA DA	EMISSÃO: [	09 /05 /3	3 GRUI	PO Ng	
UE .	FADRAU				PROFISSÃO:	*		361)	The second		CLASSE:		1	COD	The second secon	2 8
					CARGO:	AGEN	TE ADMINI	STRATIVO	19,0		NIVEL:	· *	17	MAT	RICULA Nº	
					EXERCÍCIO:				198)	100	B seems to the	CON. IMP. R	1,700	cz\$	)3	
					LOTAÇÃO:		DIAF *				日本は今の日前日	CON. SAL.	190.000	czs 03	100	
ESPECIFICA	CÕES	CQD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	LOUT	NOV.	DEZ.	13°SAL.	TOTAL
SALÁRIO			19491	00		309,22	475.46		1550		1.866.63	9669 60			5293,20	
REPRESENTA	ÇÕES		20102	- 00	200,000	20,00	710,76	112,46	40004	00	7.000,00	200163	2023,44	24 13,20	3473,20	No.
HORAS EXTE	RAS			<b>†</b>		<del> </del>					20.0					
INSALUBRIDA	ADE								-			100	198	(C) 2005		
DIFERENÇA S				67.6	6 84,74			183,48		745,34		1. 2	451 SE 11 SE		BEENE BE	1
DIARIAS					0 1119			100,10		710,01	12.		1 40 20	CATAL CATAL		d
FERIAS	,				\- \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			667,45					4.000.09	1		.()
ADICIONAL	1290		16.14	HAR	3092	30,92	41.25	71,51		89 45	224,00	320 12	45441	635 18	635,18	11
1 60 moc	and Dowc	de.	1, .	22.5		2	144	222,48		278,27	1	1 20132	1	1000,00	000,00	10
ABONO PEO.				30.00	2	Jean	wan	296,64		371,03						11)
AJ. CUSTO										310,00				N. C.		W.
13º SALÁRI				alet T			226.86									
SALA'RIO FAM	ÍLIA		4.80	5.49	5.49	5,49	7.00	7.02	22,44	28.92	38,41	57,27	83.61	307.82		
TOTAL DOS	PROVENT.		215 88	125.7	16.05H 0	345.63	687.59	1861.04	87263		2.128,04	3045.08	4352.79	6036 20	5928 38	
IAPAS			18,55	8.30	4.0,36	30.61	40,83	101 13	1	73.04		298.78	426,91			
CONTRIBUIÇÃ	O SINDICAL				10,30					1 , , ,				, ,,		
SEG BOA VIST	TA		2.34		2,34	2,34	5.10	10.20	5.72		11,22	11 22	33 22	11,22		
CAPEMI CONS	IGNAÇÃO		ľ										1	1		
CAPEMI SEGI	UROS		239		2,30	3.89	3.89	9,18	3 89		8,11	53,64	15,00	22,00		
IMPOSTO DE	RENDA				7	,		20,00			\$1,00		169 00		229,00	
<b>ASPEM AT</b>								100			1-10	333,00	107,00	0007,00	,	
ANULAÇÃO D	E PROVENT.															
D.B. / A.S. C.									100				32,50	26,50		
ADIANT. SAL	ARIAL								7				04,50	30,00		
A.S. CODEMA	T		1,94		3.09	3,09	4.12	8,24	759		18,66	26 67	38,33	52,93		
Dention			12,500,00				1111	-	775		25000		30,55	00,75		
Mulhala			18.00		55.00	52,00	27.00	68,00	6900		359 54		400 00	682,30		
Catorin	luse		18 00			52,00		41,38	69/00		0000	035,00	100,00	552,00		
	trans				9,95	15,28	14.28	22,00	3444		36,00	54,60	19 00	112,00		
Do Ris	1				2122		21/90	9,94	A 1/1	112271	30,00	31,00	12,00	3300,00		
Lumbo								1,71				310.00	200 M	150,00		
Bolsa												030,00	3-0,40	115 00		
am bauha	Pro - Diso									7 11		-		115,00		

Reclamante:

- ELSON JOSE DE OLIVEIRA

CTPS Série

CI/RG 038.681 SSP/MT 
Admissão 08/06/83 - Demissão 31/01/
Öltimo salário percebido - Cr\$ 668.392,00

## eclamada

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO -

### DIREITOS RECLAMADOS

	THE RESIDENCE OF STREET, STREE			•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Avisa prévia	4			668.392,00
	2/12 avos 13P	salário/91.			111.398,00
	Périas prop.	9/12 avos.			501.294,00
	1/3/s/ férlas.				167.098,00
all and	Diferença de Fo do trabalhado	GTS, por to já acrescid	do o perío- o de 40%Cr\$	3.	2.856.315,00
	40% s/ FGTS de	positado			156.369,00
			un no 4p er		un un ma ma en
	SU	B-TOTAL			4.460.866,00
	(-) Descontos:				protection of
	UNIMED	Cr.S	-		
	TICKT ALIMENT.	Cr.S			135.000,00
	FARMACIA	Cr.S	-		
	V. TRANSPORTE	Cr.S	· ·	*	
	CUST. OP.	Cr.S			
	A.S.C.	Cr.S	•••		34.500,00
	DENTISTA	Cr.S			21.172,00

LÍQUIDO A RECEBER.....Cr\$

4.270.194,00 00.12F.2F \_ 4412

OU hady Locada
Assessor do Liquidante
CODEMAT

4.194.443,00

266:423,00

NOME: Elson fosé de Olivero

RENDIMENTOS	BRUTOS	ILPOSTO RETIDO
5.1 - Salário	608.215-	
5.2 - 13º Salário	54.6281	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		]
5.8 - Insalubridade T O. T A L	662.1431	CrS

	Œ	E	D	U	Ç	Ő	E	S	C	E	D	ΰ	L	A	R	E	G\$	7
6.1 -	I	PEI	īA]							_	_						56.99	41
6.2 -	I	IP	22	02	S:	INI	OIC	AI	_						_	_ -	2019	<u> </u>
5					T	0	T	A	L	• • •	• • •	• • •			• •		cs 59.	008.

ABATIMENTO DA RENDA ERUTA	ପ୍ର
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	3 584/
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	10151-
7.4 - ASPEMAT	
TOTAL	C3 /3.7351

RENDIMENTOS NÃO TRIBUT	TÁVEIS Cr\$
8.1 - Diárias	
.8.2 - Ajuda de Custo	
8.3 - Salário Família	11.159
TOTA	L cr3 ///59/

	A po		3	Venc Padrā		Gratifi	cação	Hoi (Sa	ra Ex I. Ho	tra ra)	-	lome: E rofissão Cargo:	3.8	a6:					):			3			Data	da se:	Adm	issão	08	.06.	B3		Grup Dep.		
	,,,,,	1			4.1	Ä					E	argo: xercício otação	1. C	983 216	M NT.	) I	e A	om,	R'N	TANC	С,	S.C	ONT								2 L	Cr <b>\$</b>			 
PROVENTOS	ANULAÇÃO	TOTAL DAS	*	Imp. Renda Ret. Fon		A.A. CODEMAT			FA SC	Adiantamentos	BEMAT S/A	CONSIGNAÇÕES	IMP. RENDA	215 1012 252		Seguros	Cont. Sindical	IPEMAT-Cont.	Consignações	PROVENTOS	13º Salário	Ajuda de Custo	Sub-Total Salário Familia	Férias	Diárias	Representação	Gratificações	Salários	PROVENTOS GERAIS	LÍQUIDO A REC					**
	100	S		n <u>t</u>		-						S Cód.	- 146	ITÍVEI —				X	Cód.										Cód.	EBER					
					-	19861						Jul.				512/		51447	Jul.	93.649,			١					93.649.00	Jul.	83.419/					
						1.080.1						Ago.				5/2.1		1 1613	Ago.	1.80¢.36			3.060-					13649/	Ago.	1,984.98					
						1004						Set.				2/2/		1 1618	Set.	95.179.			1-530,1					93.649	Set	85.249.					
-						7						Out				5/2		8.194	Out.	95.149			1.530					93.649	Out.	85.249					
						N. O.C. J.	a			15000	111000	Zov				212		1967 T	Nov.	96.175	-		2526					93649	Nov.	22825					
	# C		5.			Ŋ						Dez.				215		7 960 €	Dez.	96.162			2513					64986	Dez.	85.610-					
										-								1954-	TOTAIS	829.65								879.45	TOTAIS	- +90 OF					

MINISTÉRIO DA FAZ	ENDA		CARIMBO DO	CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA
SECRETARIA DA RECEITA	CONTRACTOR			
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS  DE IMPOSTO DE RENDA NA FONT	PAGOS OU CREDITADOS E RETENÇÃO	01 Nº DOCUMENTO		
MODELO 1	E — GEDOLA C		03 474	053 / 0001 - 32
ONTE PAGADORA — PESSOA FÍSICA		02 ANO BASE	00 17	022 / 0001 - 25
Nº CPF	CONTROLE		CIA. DE DE	SENVOLVIMENTO DO ESTADO
<u> </u>		1986	DE MAT	O GROSSO - CODEMAT
				C.P.A.
REÇO				
			1,724,	GEP 10,000 BT.
PENERICIÁRIO DOS PENERIUS.				
ENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS			Nº CPF	CON
ELSON JOSE DE OLIVE	IRA			11 4 3 0 1 / 4
REÇO				
ENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS A	ANUAIS	VALO	OR — Cr\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
GRATIFICAÇÃO, ETC.	ABOND, 139 SALARIO,			4
MA INTERNATA E ILA				
	TOTAL	33.969	.15	
ISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR T		33.969	,15	
ISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR T			.15 ENTOS - Cr\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE —
RENDIMENTOS — Cr\$	RIMESTRE	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE —
RENDIMENTOS — Cr\$ 6.399.86 11.561.29	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cr\$	TRIM RENDIME	ENTOS — Cr\$	
RENDIMENTOS — Cr\$ 6.399.86 11.561.29	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cr\$	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Cr\$
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cr\$	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Cr\$ 2.655,75 228,09
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2,655,75 228,09 377,80
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Cr\$ 2.655,75 228,09
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2,655,75 228,09 377,80
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2,655,75 228,09 377,80
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2,655,75 228,09 377,80
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2.655,75 228,09 377,80 70,59
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.541.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SE GUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2,655,75 228,09 377,80
RENDIMENTOS — Cr\$  6.399,86  11.561,29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SE GUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2.655,75 228,09 377,80 70,59
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.541.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SE GUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2.655,75 228,09 377,80 70,59
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.541.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS  CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2.655,75 228,09 377,80 70,59
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.541.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO  SE GUROS  CON TRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336.	ENTOS — Cr\$	VALOR — Crs 2.655,75 228,09 377,80 70,59
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336. 4.º 10.672.	TOTAL	VALOR — Crs  2,655,75  228,09  377,80  70,59  3,332,23  VALOR — Crs
RENDIMENTOS — CIS  6.399,86  11.561.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336. 4.º 10.672.	TOTAL	VALOR — Crs 2.655,75 228,09 377,80 70,59
RENDIMENTOS — CIS  6.399,86  11.561,29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	RIMESTRE  IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	TRIM RENDIME 3.º 5.336. 4.º 10.672.	TOTAL	VALOR — Crs  2,655,75  228,09  377,80  70,59  3,332,23  VALOR — Crs
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.541.29  ESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS ASSOCIAÇÃO SE GUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIS FAMILIA	IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	11 ASSUMO TO	TOTAL  TOTAL  TAL RESPONSABILIDA	VALOR — Crs  2,655,75  228,09  377,80  70,59  3,332,23  VALOR — Crs
RENDIMENTOS — CIS  6.399.86  11.541.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SE GUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  ENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS  SALARIS FAMILIA  BSERVAÇÕES	IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	11 ASSUMO TO	TOTAL  TOTAL  TAL RESPONSABILIDA	VALOR — Crs  2,655,75  228,09  377,80  70,59  3,332,23  VALOR — Crs
6.399.86 11.561.29 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT IAPAS ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  BENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	11 ASSUMO TO	TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL	VALOR — Crs  2.655.75  228.09  377.80  70.59  3.332.23  VALOR — Crs
RENDIMENTOS — Cr\$  6.399.86  11.561.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  BENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	11 ASSUMO TO	TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL	VALOR — Crs  2.655.75  228.09  377.80  70.59  3.332.23  VALOR — Crs
RENDIMENTOS — Cr\$  6.399.86  11.561.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  BENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	11 ASSUMO TO	TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL	VALOR — Crs  2.655.75  228.09  377.80  70.59  3.332.23  VALOR — Crs
RENDIMENTOS — Cr\$  6.399.86  11.561.29  DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT  IAPAS  ASSOCIAÇÃO SEGUROS CONTRIBUIÇÃO SINDICA  BENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS SALARIO FAMILIA	IMPOSTO RETIDO NA FONTE — Cris  TOS)	11 ASSUMO TO	TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL  TOTAL	VALOR — Crs  2,655,75  228,09  377,80  70,59  3,332,23  VALOR — Crs



## MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS OU CREDITADOS E RETENÇÃO

)E	IMPOSTO	DE	RENDA	NA	FONT	E -	Ci	EDUL	A	C
										_

01 Nº DOCUMENTO

_	TONTE PA	JAU	UNA	-	PESSOA JURIDIO	CA
	CARIMBO	DO	CGC	OU	REPRESENTAÇÃO	TIPOGRÁFICA

**63** 474 053 / 0001 - 32

MODELO 1	
04 FONTE PAGADORA — PESSOA FÍSICA	
Nº CPF CONTROLE	02 ANO
	/

BASE

1986

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

AMAIUO

C.P.A.

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME

ELSON JOSE DE OLIVEIRA

ENDEREÇO

11016 91114 310 д

VALOR — Cr\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - (
	THE STATE OF THE S
	VALOR — Crs

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - Cr\$				
1.0	2011 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - Cr\$	TRIM	RENDIMENTOS - Cr\$	IMPOSTO DETUDO
2°	6,399,86		3.°	5,336,00	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - Cr\$
	11.561.29		40		
08 DES	CONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENT	OS)	1 .	10,672,00	
I	APAS				VALOR - Cr\$
A	SSOCIAÇÃO				2.655.75
	EGUROS				228,09
C	ONTRIBUIÇÃO SINDICA	L	-		377,80

SALARIO FAMILIA

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

3.332,23 VALOR -924,00

70,59

TOTAL

TOTAL

10 OBSERVAÇÕES

ů.

9

2

DE JANEIRO

RIO

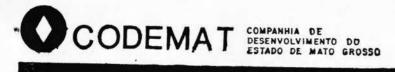
ANTARES,

CONT. CONTINAC S.A. - AV.

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

CUIABA

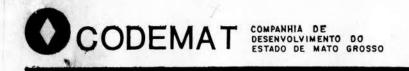
MODELO APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF Nº 078/84



		4		F	icha de S	alário	Famíl	i a			The section of		
EMF	PRESA	CO	DEMAT						34	4:1	I D C		
END	DERÊÇO	PA	LACO PAIAGUAS			CPA	•••••			atricula no I.I	N.P.S M'		
Nom	e do Emp	regado	ELSON JOSE DE OLI	LVELRA		***************************************				N.º do I.I	•••••		
Data	da Emiss	ão na	Empresa 08 / 06 / 83		37.71.77.71.00.000	***************************************	***************************************	***************************************					go//
		***********		FILHOS	MENORES DE 14	ANOS — (I	ados extrai	dos das C	Partidã.	as)			
N.º Ord.		NOM	TE DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório		N T		Data Entrega da Certidão	Baixa	Vi	isto da Fiscalização
01	ELBIA	R.	DE OLIV <b>e</b> ira	06.04.82	CUIABA/MT	3º OF.	53071		Control of the Control of	05/85			I.N P.S
02	DILLER	2 C.	DE OLLVEIRA	23.01.85	CUIARA/M.T.	3º OF.		65-A	95	05/85	***************************************		***************************************
03	HAIZA	de O	LIVEIRA	17.08.88	V.GRANDE/MT	LOCAL	31.306	28-A	112v	23.08.88			
•				-							***************************************		
					***************************************						***************************************		
					v	-							
		***********											
	***************************************	***********			•••••								
		*********											
		••••••								***************************************			
*********			······										
Valor	de um Salá	nio Fo	:l: 10 1 MAT						·············			<u> </u>	
Altera	de um Saia do em	rio ra	milia em <u>1º</u> de <u>MAI</u> de <b>No∪∈</b> ∧	O de 19 8	Cr\$ 16.65	56,	Alterad	o em	<u>_</u> de	MARCI	<u>o</u> de	19.87	Cr\$ 60.40
Altera	do em		1º de ~~10	de 19 8	6 Crs 4000	)	Alterad	o em	d d	e janeire	de	19 88	Cr\$ <u>153</u> , ∞
OBSE	RVAÇÕES	:			<u> </u>		Alterad	o em	7d		<u>⊆</u> de IS SALÁRIOS A P		Cr\$ 180,00
							A parti	de 75	de	mauco			Cr\$ 232, 40
						•••••				1			Cr\$ 246,60
		**********											cr\$ 295,90
stutbi uc	DOCUMENTOS	ACIUA	D										Cr\$ 345,20

## Ficha Financeira

σ		TIME	NOME:	ELSON JO	SE DE OL	VETRA			DATA DA	ADMISSÃO:	08 /06 /8	3 GRUPO	Mô	1 4	
A PARTIR VENC. DE PADRÃO	GRATIFICAÇÃ	OUTROS	PROFISS	THE STATE OF THE S					CLASSE			DEP.	141		
2141098				CARGO: AGENTE ADM.						09		MATRÍ	CULA Nº	1	
2 141010			220 th 10 25 th 10							N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8 63					
			-	EXERCÍCIO: 1.986						15-000 YORK 0505 TEE	FAMILIA		2		
			LOTAÇÃ	LOTAÇÃO: DIRAF											
ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.					SET.	OUT.	NOV.	DE Z.	13º SAL.	TOTAL		
SALÁRIO	2.141.098	2 191.098			2,668,00					2.668,00	16.00				
GRATIFICAÇÃO					- 4		()			-	- 10	4	- Section 1		
REPRESENTAÇÃO							W			.:		12.7	4 1 18 1		
HORAS EXTRAS												-37		W 42	
INSALUBRIDADE						784	• 6								
DIF. SALÁRIO															
DIÁRIAS															
FÉRIAS					2.667,99										
AD: CIONAL													-		
TRANSFERÊNCIA								1					-		
4 1/2 %	2			About	8 89,30			-							
SUB-TOTAL															
AJ. CUSTO		LE B													
139 SALÁRIO										20110					
SALÁRIO-FAMÍLIA	60,000	60 000			160,80		f			80,40	-		1		
TOTAL DOS PROVENTOS		2.201.098			6. 389,09					122 115			-		
IAPAS	187.346				466,90			-		233,45			1 2 2 4		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL								20 10	120	112/2	- 7	-			
SEG. BOA VISTA	2.184		2,181	2,18	4,36	2,18		2,18	43,67	.43,67					
PENSÃO ALIMENTÍCIA								1				1 1 1			
SUB- TOTAL													121		
IMPOSTO DE RENDA											-		F		
ASPEMAT											-		- 46		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS					17		BYLL						1	JUN/86	
FASC	25,000		35.00'			25,00								10000	
ADIANT. SALARIAL										0.0.0.1	1		7		
A.S. CODEMAT	16,058				40,0%					2007					
D. B. / A. S.C.											+				
PAPEMI	15.925		15,90,			27,58			0.0	261					
FERDAUL	F	169 000	168000	166.000			*	*362,00	362,00	361,00				FILE CASE	
TOTAL DE DESCONTOS					511,28				-	6.58,13		-	13.7-	11.9	
	10-11-0	1		1	E 874 81					2,0902	1				



			17.				•
1	C	n a		1a	n	9.	i r a

A partir de	Venc.	Gratif.	Outros	Nome. ELSON JOSE DE OLIVEIRA	Data da admissão 08 /06/83	Grupo Nº
de	padrão	Olatii.	Outros	Profissão.	Classe:	Dep.
01016	627.1561			CargAG.ADMINISTRATIVO	Nível: 09	Matrícula N.º
210165	1.130.562			Exercicio.1.985	N. Dep. Econ. Imp. Renda	0)
				Lotação. DIRAF	N. Dep. Econ. Sal. Familia	

V= V2.33 1.13U.40	4		Datie	1010,2 . 303					N. Dep.	Econ. Im	p. Renda C	r\$	5	
			Lotaç	ão. DIRA	F						. Familia C		S	
ESPECIFICAÇÕES	Jan.	Fev.	Març.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	13.º Sal.	TOTAL
Salário	627 1560	627.1561	607-1561	697,156	627.1561	624.150	503.606	1.130762.	1.130.762	1.130.762	1130.762			TOTAL
Gratificação							0.5-000		11700100	1,130.100	11.130.102	1730.702		
Representação												-		
Horas Extras							V				-	-		
Insalubridade							1		1					
Dif. Salário									17 77 18			-		# Sell
Diarias														
Férias					7 11 11	627.156	_							
Adicional														
Transferência											-			
Alowo						209.052	167 869				-			
SUB-TOTAL							10-1 00 /-	†			<del>                                     </del>			
Aj. Custo														
13.º Salário 6/12						313.578								
Salário Familia	83781	16.656	16.656	16,656	33.312/	66.6241	_	33,3/2-	33.312	22 21 1	Co 000	60.000		
TOTAL DOS PROVENTOS	635.4841	643,812	643.312	643,812	660.4681	1.843.266.		116/1034	1.164.074	110/1021	60 000 1.190.762	1.190.762		
IAPAS	54.877-	V46347	248752	54.879	53 3081	106.6161	42.807	98.9421	98.942	92942	96.115	96.115		
Contribuição Sindical			20.9061			1000	7 00	10.116	10.110	30.372	30.443	70.175		
Seg. Boa Vista	91891	21847	2-134	2,184	21841	4.3631		2.184	2.184	2.184	2.184	2.184/	Tin	
Pensão Alimentícia Caleuri						15.925	_	15.9051	15.925	15 925	15.925	15 925 1	(8-	
SUB-TOTAL DEC	5. Globo					10.360		1-11037	(2,74)	110 000	104.200	12 922 2	78	
Imposto de Renda										-	104.200			
Abblewat CAPEMI CONSIG.							121.061	121061	171.061	171.061	171.061	171.061 6	150	28/58
Anulação de Proventos / A	Tourons-		5,000				141.001	19001	171.061	110.000	100.000		7,1	8085
FASC	60.000	80.000	_				25.000	C0026	25.000	25.000	25.000		-11	1. 1102
Adiant. Salarial							- 1.000	34000	371000	×5.000	\$ 3.000	25000/	54	JUN 186
A.S. Codemat	83281	8328-	9.3287	8,328	16.6561	33.3121	-	8481/	68-481	2-481/	8.481		-	
D.B. / A.S.C.	40300	1-	18,500/			2000		0 70 1	104 141	0.4017	01701			
FAR /NO	55A	58-700	28.700/	\$1.870	-	1006.88		-	184.600			Lacon		
· Cloto Pasara				27.584	-	00-10			187.000			49.6001	3 }	
TOTAL DE DESC.	1									727				

0	là			
ģ			9	6
		10	1	2.
		3	21	500
			- 1	

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		ANO BASE.		AGADORA - PESSOA JU GOU REPRESENTAÇÃO TIPO	
04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA	· Ļ				
NOME					
ENDEREÇO					
05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS					
NOME CLOON foi de Oliveira:			N. • CPF		CONTROLE
06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS			OR - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONT	E-CRS
SALÁRIO			9800		.00.
13º SALÁRIO		358.3			.00,
GRATIFICAÇÃO ADICIONAL			.00		.00,
ABONO PECUNI-ARIO	11	-	,00,		00,
HORAS EXTRAS			.00,		.00
FERIAS REMUNERADAS			.00		.00
			,00,		.00
To	OTAL	3.077.2	P3 / .00		.00
07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE		1	*************	+	
TRIM MENDIMENTOS - CR\$ IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	TRIM	RENDIMEN	TOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	E-CR\$
1. 491.094 .00	3.0	663.30	3 , .00		,00,
2.0 763.64100 .00	4.0		35/ .00		,00
08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)				VALOR - CR\$	
IAPAS	1			262740,	.00
SEGURO				17.4561	.00,
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ASPEMAT				5.456/	.00
				(5.015	00,
ASC PENSÃO ALIMENTICIA				15.862-	.00,
T DNO! O PRIME TOTAL					.00
	1				.00
			TOTAL	341.5141	.00
09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS				VALOR - CRS	
SAL. FAMILIA					00
DIÁRIAS					,00
					.00
* * *					.00
T			TOTAL		.00
10 OBSERVAÇÕES:	11 AS	SUMO TOTAL R	ESPONSABILIDADE	PELAS DECLARAÇÕES AGIN	A.
		•		1 1	
		·	LOCAL	DATA	
	*	40			
			SSINATURA DO R	The Late of the Late	
MODELO APRI VADO PELA INSTRUCÃO NORMATIVA SHE N.º 078/84			et.		. 1

GRÁFICA MUTO LEGA. - RUA ABOLIÇÃO, 209 CAMPINAS - SP - C.G.C. 45.998.581/0001-50 - INSCR. EST. 244 044.877

	partir e in 184	1	Venc. Padrão		Hora (Sal. I		F	Profissão: Cargo: <i>[</i> Exercício:	AUX.AI	JOSÉ J DMINIST 1 ADM.FII	rativ	O					DE			Classe Nivel: N. De	06 p. Ecc	an. Im	np. Ren	08.06	7,		D. N	Pep.  Matricul			
ANULAÇÃO PROVENTOS	TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES	CARMACIA	Imp. Renda Ret. Font	ODE	F.A.S.C.	Adiantamentos	BEMAT S/A	CONSIGNAÇÕES	SUB-TOTAL DEDUTÍVEL	SDM-F11	Seguros	1 1			TOTAL DOS			Sub-Total		1	Representação	NOT Y	GERAIS	LÍQUIDO A REC	l di	C	s				
								Cód.	ITÍVEL				000	Cód.		GIZ							Cód.	EBER		-9				4	
				2 5 5 5				Jan.	14.836.		212		14.324	166.211			2513-					163.618	Jan.	148.862				+	1000	THE STREET	一門の一個
				1513/				Fev.			1215		14.324	166.211			4513					163.695	Fev.	298.841							V
			43.000	2513/	85000			Mar.			512		14 32	Mor.	1/1		25130		N.			163.698	Mar.	93.406						4	TUN 1
		17 352	1	1513	2600-26			Abr.			1440		10 290	166 3/1 -			25131					163698	Abr.	86550							10110
				4229	20.000			Mai.			1 bible	10.1.1	13 010	168.22.3			.4889.					2 163.698	Mai.	0 108.340							
86000 -			17 000		40.00			Jun.			18886	07:308	03 Cae	183+114/			18165		163698			163.692	Jun.	155 NOV		3, - 1				4	
JULIN OF													-			6/							10								

Venc.	Gratificação	Outros	Nome:	ÉLSON J	OSÉ DE OL	IVEIRA		INAN			A Comment of the Comm	25	11775	
Padrão			Profissão:	1. E 38							08/06/8		upo 'N.º	
1			Cargo:	AGENTE	ADMINISTRA	ATTVO	-	-	CI	osse:		Ser Có		2 8
1			Exercício:						Ni Ni	el: TS-03		Ma	trícula Nº	
1			-		/RESCISÃO			A Part of the second	N	Dep. Econ.	Imp. Rend.	Cr\$	04	
CÕES LO	CÓD. JAN.	FEV.	MAR.	april 100 miles					N	Dep. Econ.	Sal. Família	Cr\$	03	ca page -
IFICA	311.300.00		WAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET	от.	. NOV.	DEZ.	13° SAL.	TOTAL
a Salário	0.1.000,00		,		1					(4) A.W.	1851.6		- 2	TOTAL
0 5010		4			1									
	92.192 90			1				-	1				***	100
(1/3 - Const.) (Pecuniário								+					195	4
pecuniário								<del></del>		-	-			
Pecuniório De Custo De Sol le 8002	00/1000	-								1				
soil. les 8002	264.900,00									-	1			
									-	+	+	-		
so Salário	2 769 78													. 10
olário Família OTAL DOS PROVENT.	2.769.78 61161,78							*21 E E		-16	- (A)	9		
OTAL	66.839.20			,										
APAS Contribuição Sindical							*							
Contributed	4.900,00													
Seguros Capemi Consignação Capemi Seguros	C N													
Capemi Seguros Capemi Seguros	54,395 00				7.50									
Capemi Seguito														
ASPEMAT ASPEMAT										100				Flavorio (S
100000					- T		- 1			AND SECTION		Page 1		
1150.	71/2													Y has
C CODEMA!	3/13,00								3			100		300
	17.135.00	-, -							1.0					
Defonto 3e7	68,000,00								•		- 2			
Ticket Himintacoo	08, 80, 80								To be place					
					9. (5)					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	The state of the s	1000		
			-	-	- No.				1		10000			
					1								1	W. Carlo
			-	-		and the Cart	THE REAL PROPERTY.						4	
												*		*
TOTAL DE DESCONTO	214.389.20	The state of	V		2 1000 15						State of the state		1000	
TOTAL	inte and ed					100 000	7.60	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	Tuesday	The state of the s	A.v.	100 miles	The Part of the Pa	2 No State State State



# Comunicação Interna

DE DIPR	DATA 14.05.91
PARA DIAF	N.º DA CJ. 190/91
ASSUNTO	* alamata

Autorização faz:

Autorizo, providenciar a rescisão contratual dos servidores abaixo:

Elson José de Oliveira Ananias Lemes de Moraes Sebastião Carlos C. Costa

Atenciosamente

JUAREZ TOLEDO PIZZA

Diretor Presidente

JUAREZ TOLEDO PIZZA

RICARTE DE

FREITAS JUNIOR

RECEBIDA BM COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO Ju. 11

# Comunicação Interna

PARA DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA

DATA 20/10/88

N.º DA C.I.

ASSUNTO

Solicitação (faz):

Pela presente, solicito de V.Sª., a elevação de nivel do funcionário ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA, Agente Administrativo nivel 14 p/ nivel 17, conforme entendimentos já mantido anteriormente com essa Diretoria.

Visto que: o salário percebido mensalmente é incompativel - com a função exercida pelo mesmo, com dedicação, pontualidade e assiduidade.

Contando com a costumeira atenção,

subscrevo-me.

Atenciosamente:

Anilos José Mirania Vinea

· Assoc. Servidores de COEMAT -

ANILDO JOSÉ DE M. E SILVA PANTA MARIA N. BORGES

RECEBIDA EM

## Comunicação Interna

SECO	DATA 29/04/88
PARA	N.º DA C.I.
DRH	037/88

ASSUNTO

Encaminhamento (Faz):

Pela presente estamos encaminhando a V.Sª., o atestado médico do Servidor ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA, para que seja justificado os " dias em que o mesmo esteve ausente deste Setor a partir do dia 25/04/88.

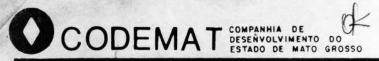
Marvelo Sa Costa Marques Choic do Setor de A m. Selevisi

A tenciosamente

ELIEZER GOMES FERREIRA

Chefe do Setor de Contabilidade

Private a storates



#### COMUNICAÇÃO INTERNA

DE SETOR DE CONTABILIDADE - SECO	DATA 16/10/87
PARADIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	Nº DA C.L. 085/87

**ASSUNTO** 

Encaminhamento Faz:

Atravéz desta estamos encaminhando atestado médico do servidor ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA, referente aos dias 14 e 15/10 em que o mesmo esteve ausente deste Setor para tratamento.

Ingon on one Oly

Atenciosamente:

Lucina Sam' Ame de Oliver

ENVIADO POR DESTINADO A: RECEBIDA Lucina Sant'ana de Oliveira Nilson de Arruda Pinto EM



#### Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE Setor de Comtabilidade

I. C. G. C. 03,474.053/0001-32

PARA Div. Adm. e Financeira DATA 29.06.84 Nº do CI 055/84

ASSUNIO: Solicitação (Faz):

CODEMAT ..

Pelo presente solicito de V. Sa, se possivel autorizar um adianta mento salarial de 🕮 300.000,00 ( Trezentos Mil Cruzeiros) para ser amortizado em 03 parcelas a partir deste mes .

Sem outro particular para o momento, subscrevo- me,

CODEMAT

Ao Setor de Para Providenciar.

Vilazio Arruda Pinto

Ch. Div. Adm. Geral

ENVIADO POR: Elson Jose de Oliveira

DESTINADA A: Noelita L.G. de Souza RECEBIDA EM

Ch. Div. Adm. Goral



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03 474.053/0001-32 Fones: 321-9508 - 9509 C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE

Elson José de Oliveira

PARA

Div. Adm. Financeira

DATA

Nº da CI 11/11/83

080/83

ASSUNTO:

Solicitação (faz)

. CODEMAT. Com a presente solicito de V. Sa., sutorizar um adiantamento de 50% de meu salario do mês de novembro/83, a ser amortizado em fol. de pagamento do corrente mes.

O mesmo destina-se a atender despesas com tratamento

de saude.

Sem mais para o momento subscrevo-me.

Luina Sant'Ana de Oliveira

ENVIADO POR:

Elson José de Oliveira

Atenciosamente

DESTINADA A:

Noelita L. Garcia de Souza



Comunicação Interna

DE Setor de Relações Humanas	<b>DATA</b> 23/09/91
PARA Coordenadoria de Estudos e Avaliação - CEA / DIAF	N. DA CI.

**ASSUNTO ( Bolic**itação Faz )

Charles There to

Pela presente, solicito de V.Sª., possibilidade de conceder-me uma antecipação de meu salário, no valor de Cr\$ 200.000,00, para que eu possa ecorir despesas com tratamento de saúde de um membro de minha familia.

Certo de contar com sua compreensão, subscrevo-me.

Juema Josep de Moraes
Chele de Schof de Relações Humans
ODDEMAT

Atenciosamente:

ELSON JOSE DE OLIVEIRA

CODEMAT

DBSTINADO À
EDWIGES MIRIAM B. PROVATE

RECEBIDA

Nº6 Administration



#### ESTADO DE MATO GROSSO ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA

Cuiabá, 02 de maio de 1 983.

Exmº Sr.

Dr. Júlio José de Campos

DD. Governador do Estado

Solicito a V. Exª a exoneração da Srtª MARIA DE JESUS DA SILVA, Auxiliar de Agente Administrativo da Codemat, por problemas políticos e em sua substituição a nomeação de ELSON JOSÉ DE OLI-YEIRA.

Antecipadamente grato pela atenção dispensada, subscrevo-me,

Deputado

Atenciosamente

Sutour Hae

OBS: SE ENCONTRA OBS: SE NA EX-SE MENDRA SILVA 8/83/ MENDRA SILVA 8/83/ MENDRA SILVA 8/83/ MENDRA SILVA 8/83/

ATRICODIEMAT SIE MUACIO PLIAGUÁS - ENA -7 JH m 50 H 000168 PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 168/85 Nº PROCESSO: 162/85 DATA 07 / 01 / 85

INTERESSADO \_\_\_\_

ELSON JOSÉ DE OLIVETRA

ASSUNTO \_\_\_\_

REQUER A ANTECIPAÇÃO DE 06/12 DO SEU 13º SALÁRIO DO CORRENTE EXERCICIO.



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilmº Sr.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

NESTA



		THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON.	and the same of	_
	COL	DEM	AT	1
Pro	tocolo: N	16	8/85	-
D.	N	. /	29/03	
Dat	07	1,91	185	
121	1	Ulla.	W/S	
7	Servic	de Pro	locale.	

brasileiro (a), Servidor (a), desta Cia., desde 08/06/83, lotado no Setor de Contabilidade , exercendo a função de Auxiliar Administrativo , vem mui respeitosamente requerer de V.Sª., a antecipação de 06/12 do seu 13º Salário, do corrente exercício, de acordo com a Legislação Trabalhista.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Cuiabá(MT), O4de janeiro , de 1.985



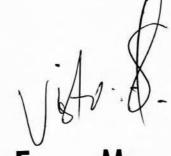
ANEXO AO PROCESSO Nº_	162/85 DE 07 / 01 / 85
	CS.10.VI . SCHOOL CELEBRA 17.01.65
ASSUNTO :	
	ASSOCIATE BEALTH STREET BEALTH STREET STREET STREET STREET
	AO DUR. ADM. E PINANCEIRO
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
	Submetamon 3
	a: Div. adm. goral
	P/ exame e informação, con
	orientações do s. DAF.
	85/01/07 Clea
	()
	had gind alogo
	Ao Setor de Terro Company de la Company de l
	Cuiabá D / M
	1 Millione
	Ch. Div. Adm. Geral
***	Benedito França Barreto
	À DIV. ADM. GERAL
REF. :	ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA
***	admissão - 08.06.83
	função - Ag. Adm.
	nível - 09
	salário - G\$627.156
	lotação - Setor de Contabilidade
ASSUNTO	- requer a antecipação de 50% de seu 13º salário/85
	de acordo com a Legislação Trabalhista.
INFORMAÇÃO	- trata-se de servidor desta Cia., ora solicitan-
	do o devido Adiantamento que lhe será pago ao
	ensejo de suas férias. DEMAT-
	To the man
	Juggez da Silva Souza
DARFCER	Chefe do Setor de Pessoal
PARECER	de acordo com o Dec. № 57.155/65 e as informaçõe
	do Setor, o servidor em pauta tem direito ao soli
	citado adiantamento de 50% de seu 13º salári /85
	uma vez tê-lo feito dentro do prazo previsto em
<del>-</del>	lei e deverá percebê-lo junto com o salário das

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTO	COLO: 7.751/83	
N.º PROCE	sso: 7.300/83	
DATA 02	/ 12 / 83	

INTERESSADO: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA:

ASSUNTO: REQUER CLASSIFICAÇÃO PARA AGENTE ADMINISTRATIVO:





C O D E M A T COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DOUTOR MAURO CID NUNES DA CUNHA - MUI DIENO DIRETOR PRESIDENTE DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



Protocolo

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA, RG. № 038.681, servidor desta Companhia, exercendo o cargo de Auxiliar Administrativo, Nível 6, servindo no Setor de Contabilidade, vem mui respeirosamente requerer de Vossa Senhoria, classificação para Agente Administrativo.

Outrossim, comunico que possuo o 2º Grau com pleto e sou bastante conhecedor das atividades que desempenho e outras atribuições que por ventura a mim confiada.

NESTES TÊRMOS
PEDE DEFERIMENTO

Cuiabá, 02 de dezembro de 1983.

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA



Protocolo

ASSUNTO:	
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
	An rolf
	Dur Veriticas
***	1 Notes on the property of the second
	Wir Adm Gerol
	bl ularman irda Juncional
	Em 05/10/83/1
	Decension 1
	Ao Setor de Wishoal
	Para Informar.
	Cuiabá OST / 2 1/3
	Afighio Laclos Storts da Cunha
	À DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL:
	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA
	Admissão: 08.06.83 - Cargo: Aux. Adm. N.06 - E\$ 163.698,00
	Lotação: Setor de Contabilidade — Dir.Adm.Fin.
	Gráu de Instrução: 2º gráu completo −
	Assunto: Requer reclassificação para Agente Administrativo.
	Informação: Trata—se de servidor desta Cia., desde 08.06.83,
	contando até a presente data com 09 meses e 14 dias de servi
	ços prestados à Empresa.
	Os ArtΩs 9º e 10º da Res. nº 21/83, de 23.09.83 rezam o se
	ouinte:
	Artº 9º – Todos os servidores que possuem curso médio e nã
	contratados em sua profissão serão promovidos dentro da funç
) V V V	que desempenha.
	Artº 19 − O servidor de curso médio contratado para exercer





# CODEMAT

ANEXO AO PROCESSO N. 7.300 DE 021	12 183
INTERESSADO (A): ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA	
ASSUNTO: REQUER RECLASSIFICAÇÃO el 46	. Hoministicativo
DESPACHOS E INFORMAÇ	ÕES
TENDO EM VISTA AS INFORMAÇE	DES FAVORATES DABAS
PELO SEU CHEFE IMEDIASTO, QUANTO A	
MENTE DESEMPENHA O INTERESSADO, E, BASE	
9° € 10.0 00 RES. 21/83, Somos DE OPIA	viAT QUE O MESM
poperia ser ENQUADRADO Como AG	ENTE ADMINISTRATI
10, cujos micis uneiam DO 09 40 2	31. SolicitAMOS, DATA
vênia, SABER EM QUE NIVEL SERA E	NOUADRADO ORE.
Ferilo Servina. s. cu.j.	Ž.
6m 05/04/84,	
DEMAT-	
Hosarya.	
Guarez da Silva e Souza Canto do Sotot do Possosi	:
AO DIR, ADM. E FINANCEIRO Face as informações do setor	
Passoof Submetemos â	6
apreciação∕ de V Sª	TAMEGOD IN
Cuiabá OSTO 4 ABY	
ADMUL COUL	and a sales of a content of
Choto da Divisão do ADM. Gorai	1 2 2 0 4 2 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
0.	
Docinão da Dinetoria	mil 8
- TAM 30 Ose 11/04/84	
- CODEMAT S	
Shifth:	
Benedico & 131 Butteto  Diretor Administrativa Streamenta	
DECISAS DA BILLETORI	`A .
	BSITY CACAT PARA
DESENTE ASMINISTRATION NIVEL O	
10/12/84.	
I think I	Mamelia
	BUR!
X X X	

### PATRICULA Nº:

# CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 DADOS PESSOAIS			3 - DADOS FUNCIONAIS		The state of the s
NOME: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA			ADMISSÃO		
DATA NASC.: 06.04.56			DATA 09.05.93		SALÁRIO
FILLACTO   PAI: BRIDES DE OLIVEIRA	*		FUNÇÃO		INICIAL - 60.419,60
FILIAÇÃO:   PAI: BRIDES DE OLIVEIRA   MÃE: MARIA A. A. DE OLIVEI	RA		NAT. DO CARGO AUX. Adm.		NIVEL - 06
NATURALIDADE: Varzea grande-MT		4.7			CLASSE -
NACIONALIDADE: Brasileira		75	LOTAÇÃO		
PROFISSÃO:			DIRFTORIA Dir. Adm. Finar	1.	DATA OPÇÃO
ENDERFCO: Rua 0- Q. 39- Casa 13- Cris	sto Rei		DIVISÃO		08.06.83
ESTADO CIVIL:   SOLTEIRO:	PR	RIMÁRIO 🔲	SETOR Contabilidade	4 > _	
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO: CASADO:	NIVEL DE GI	NASIAL.	SERVIÇO		
	ESCOLARIDADE CO	DLEGIAL OU FQUIV.			
	su	PERIOR			
		2 - DOCUMENTOS	DE IDENTIFICAÇÃO		
CART. IDENTIDADS . CART. PROF. M.	TRAB. CAI	RT. DA ENT. DE CLASSE	CARTEIRA DE RESERVISTA	TITULO DE ELEITOR	C. P. F.
RC. N.*038.681 N.* 08106	, X.		N° . +4. 164-A	N. 88.135	Nº 104 914 301 44
DATA Serie 3989		ATA EXP.	CATEGORIA Dispensa	ZONA 19	N." 106.914.301-44 PASEP PIS
SÉRIE DATA EXP.	• 1	0780 A0830*5	REGIÃO MILITAR	SECCIO 342	N. 10688643636
ORG. FXP.	The second			ESTADO	
	•	4 - 1	NOTAÇÕES	Direct conditions	
(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	Cr\$	PERIODO ADQUIRIDO F	ERIAS PERIODO DE GOZO	LICENÇA	IMP. SINDICAL, ADVERTÊNCIAS ETC.
Em 09.06.83 Aux. Adm. nivel 06 Em 01.07.83 Reajuste N-06 1.01.84 N-06	60.419,00 Cr\$93.649,00 Cr\$ 163.698,00	De: 08.06.85 a 08.06.84		tir de 08.07 a 14.	icença médica por 07(sete)dias a par 07.83.
	CA 100.048,0C				NO 009/83, passou a lperceber o 649,00, a partir de 01.07.83.
	CA 105.048,0C				
	CA 165.648,0C				
	CA 165.648,0C				
	C74 167.648 (UC				
	C74 167.648 (UC)				
	CA 167.648,0C				
	CA 167.648,0C				
	CA 167.648,0C				
	CA 167.648,00				
	CA 167.648,0C				
	C44 187.848 10C				
	CA 187.848,0C				
	CA 167.648,0C				
	CA 167.648,0C				
	CA 167.648,0C				

PRQTOCOLO

ESCOLA DE 1º E 2º GRAU "COUTO MAGALHAES"

Autorização: 075/80

COUTO MAGALMAES

VARZEA GRANDE MT

ATESTADO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Atesto, para que se fizerem necessários que ELSON JOSE DE OLIVEIRA, filho de Brides de Oliveira e de Maria: Agostinho de Oliveira, nascido aos 06/04/56, concluiu o 2º grau com habilitação Assistente em Administração, no ano de 1980.

Várzea Grande, 19 de Janeiro de 1981.

p/ Profa. Aziza Baracat de Lima
Diretora

CODEMAT PALACIO PAIAGUÁS - CRA 16 450 05 18 % 005770 PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 5.710/84

Nº PROCESSO: 5.418/84

DATA 16 / 08 / 84

INTERESSADO -

ENCYCLOPAEDIA BRITANNICA DO BRASIL.

ASSUNTO -

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS FAZ: REFERENTE DEBITO DO FUNCIONĀRIO DESTA CIA., ELSON OLIVEIRA.





# ENCYCLOPAEDIA BRITANNICA DO BRAST

Matriz: Rua Rego Freitas, 192 • Tel.: 221-7122 • CEP 01220 • CX. POSTAL 30.127 • S. Paulo • SP C.G.C. 56.990.419/0001-92

Campo Grande, 08 de Agosto de 1984

CODEMAT
Protocolo Nº 5. 7 1014
Processo Nº 5. 418/84
Data 16. 1 08. 184
Serviço de Protocolo

A

Companhia do Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT - CPA At.: Departamento de Recursos Humanos Cuiabá-MT

Ref.: DÉBITO DE FUNCIONÁRIO

Prezados Senhores

O Departamento Jurídico desta empresa está de posse de 20 (vinte) títulos de responsabilidade do Sr. Elson José Oliveira, funcionário dessa Companhia, na iminência de serem executados por FALTA DE PAGAMENTO, cu jo valor total é de Cr\$ 643.005,00 (seiscentos e quarenta e três mil, e cinco cruzeiros).

A fim de evitar que tal medida venha acarretar maiores consequências, estamos recorrendo a V.Sa., no sentido de encaminha-lo ao nosso Escritório para tentarmos uma solução amigável.

Certos de sua prestimosa atenção, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

ENCYCLOPARDIA BRITANNICA DO BRASIL

R. Janeiro - R.J. - Rua São José, 40 - 4° andar B. Hórizbate: MG-CAw. Afonso Pena, 867 - s/2315 a 2322 Brasilia - DF - SCS Quadra 6, Bloco A, n° 136 - 6° andar Recife - PE - R. Marquês do Herval, 167 - salas 511 e 512 Manaus - AM - Av. Eduardo Ribeiro, 620 - 3° andar, sala 321

tel. 221-1842 tel. 224-3555 tel. 223-5611 Curitiba - PR - Rua Marechal Deodoro, 630 - conj. 307 - 3°, andar P. Alegre - RS - Praça XV de Novembro, 16 - 8° andar, s/806 a 810 Campo Grande - MS - Rua Dom Aquino, 1354 - 7°, andar, s/71 e 72 Fortaleza - CE - Rua dos Pocinhos, 33 - 8°, andar, s/812/4/6

- tel. 223-0030 - tel. 26-2968 - tel. 624-9768 - tel. 226-3545

ANEXO AO PROCESSO Nº_	5-418/84 DE 16/08/84
INTERESSADO (A)	
ASSUNTO :	
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
P. Carlotte	
	a: Div. adm. Geral
<u> 1                                </u>	Para conhecimento, e comunica,
	ao interessado.
	C - CODEMAT -
	milli.
	Benedito França Barreto
	Diretor Administrativo Financeiro
	la Seton de l'essal
	para da caência ao interes- sado sobre o assento em panta.
	sado sobre o assento em panta.
	Cla 51.08.84
	CODEMAT
	Vilazio Struda Dinto
	Ch. Div. Adm. Geral
	14/
	A.
¥	

7 JM 0318 & . 000738 PROTECOLO GENAL

N.º PROTOCOLO	739/84
N.º PROCESSO:	711/84
DATA 27 /	1 / 84

INTERESSADO: | ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

ASSUNTO:

REQUER ANTECIPAÇÃO DE 6/12 DO SEU 1/9 SALÁRIO DO CORRENTE EXERCICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO TRABALHISTA.

Soll Cools



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Projecto

Ilm® Srª

Diretor Administrative Financeire da CODEMAT

N E S T A/

CODEMAT
Protocolo Nº 73984
Processo Nº 71184
Data 27101184
Setor de Serv. Auxillares

Elson José de Ol	<u>liveira</u> , bras <u>i</u>
leiro (a), Servidor (a), desta Cia., desde	e 08/06/83/,lotado (a)
Diretoria Adm. Financeira	, exercendo a função de
Auxiliar Administrativo	,vem mui respeitosamente v
querer de V. Sa a antecipação de 06/12	do seu 13º Salário, do corren-
te exercício, de acordo com a Legislação T	Trabalhista.

Nestes Termos

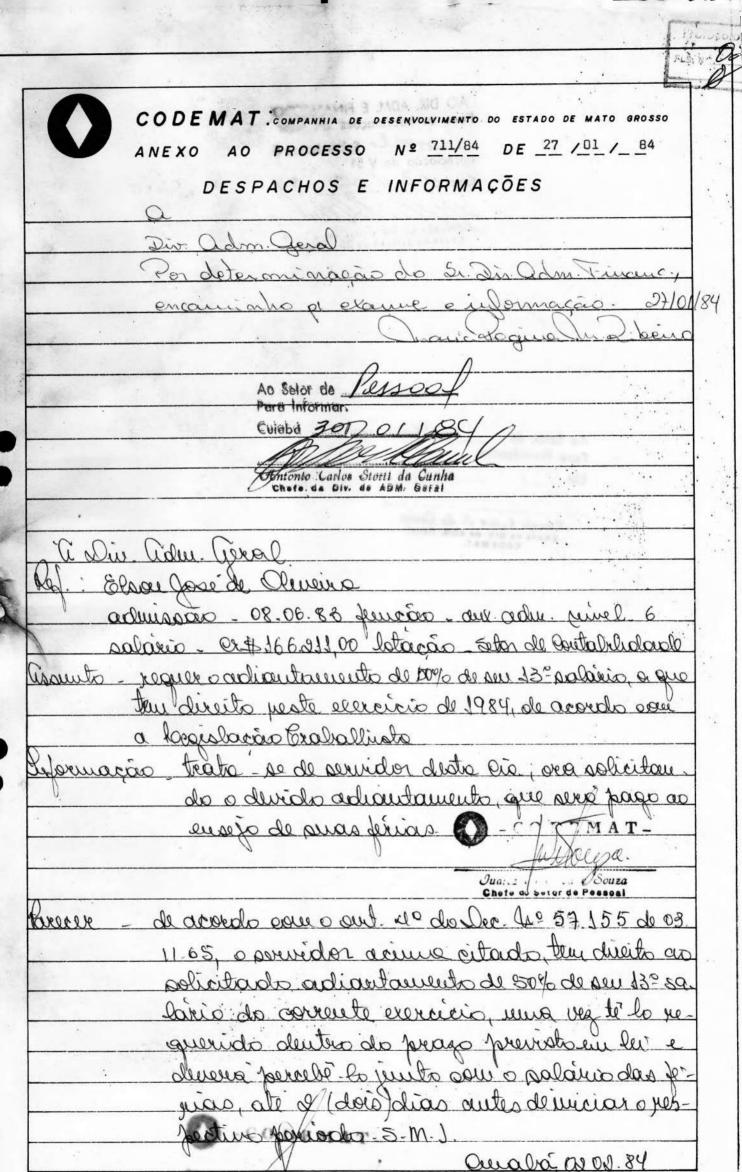
Pede Deferimento.

Cuiabá(M'), 26 de Janeiro de 1.984

40

5000

10-



advoyado

TAMO



# ESTADO DE MATO GROSSO ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA

Cuiabá, 02 de maio de 1 983.

Exmº Sr.

Dr. Júlio José de Campos

DD. Governador do Estado

Solicito a V. Exª a exoneração da Srtª MARIA DE JESUS DA SILVA, Auxiliar de Agente Administrativo da Codemat, por problemas políticos e em sua substituição a nomeação de ELSON JOSÉ DE OLI-YEIRA.

Antecipadamente grato pela atenção dispensada, subscrevo-me,

Atenciosamente

ARY CAMP Deputado

Autour Haurs

13 mai 1/3 3 00 1369 PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 1.369/86 N.º PROCESSO: 1.295/86 DATA 13 / 05 /

INTERESSADO

ELSON JOSÈ DE DLIVEIRA

ASSUNTO

REQUER ABOND PECUNIÀRIO DE 1/3, DAS SUAS FERIAS CORRESPONDENTE AD PERIODO 85/86



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilmº Sr.

Diretor ADMINISTRATIVO

Protocolo Nº 1.36986
Processo Nº 29586
Data 131 05 186
Serviço de Protocolo

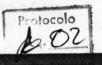
.ELSON.JOSÉ. DE. DLIVEIRA.....

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 13de maio

de 1.986



	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
	E o ave Timamos a informat.
	O CED DIDAF
N	Para as devidos providér
	Pour us alucus poortae
	Cordleatte
	Odilza Pinheiro da Matta Em 19.08.
	Diretora Adm. Financeira  — CODEMAT —
	A
	Div. Adm. Geral
	p/ providencia
	Ado". Benedito Rodolfo Jalcão
	Coordenador He Estudos
	Em 20.05.86
	m 20.03.60
	A-
-	Setos de Adm. de Ressoal
-	
-	tare information
	Ollazio Obstudo Dinto
	Ch. Div. Adm. Gerel
-	A Dissi são Adm. Como l
	A Divisão Adm. Geral
1	A Divisão Adm. Geral Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA
-	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Admissão: 08.06.83
	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.
1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm. nível: 09
1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.
1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm. nível: 09
1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm. nível: 09 salário: 2.668,00 lotação: Contabilidade
1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm. nível: 09 salário: 2.668,00
11 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.  nível: 09 salário: 2.668,00  lotação: Contabilidade  Assunto: requer Abono de férias correspondente ao período de 08.06.85 a 08.06.86 de acordo com a CLT.
11 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.  nível: 09 salário: 2.668,00  lotação: Contabilidade  Assunto: requer Abono de férias correspondente ao período de 08.06.85 a 08.06.86 de acordo com a CLT.  Informação: trata-se de servidor desta Cia. ora solicitando o
11 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.  nível: 09 salário: 2.668,00  lotação: Contabilidade  Assunto: requer Abono de férias correspondente ao período de 08.06.85 a 08.06.86 de acordo com a CLT.  Informação: trata-se de servidor desta Cia. ora solicitando o
11 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.  nível: 09 salário: 2.668,00  lotação: Contabilidade  Assunto: requer Abono de férias correspondente ao período de 08.06.85 a 08.06.86 de acordo com a CLT.  Informação: trata-se de servidor desta Cia. ora solicitando o devido Abono de férias que lhe será pago ao ensejo
3	Ref: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA  Admissão: 08.06.83 função: Ag. Adm.  nível: 09 salário: 2.668,00  lotação: Contabilidade  Assunto: requer Abono de férias correspondente ao período de 08.06.85 a 08.06.86 de acordo com a CLT.  Informação: trata-se de servidor desta Cia. ora solicitando o devido Abono de férias que lhe será pago ao ensejo de suas férias marcadas para o mês de julho/86.

Anexo ao Processo Nº	
DESPACHOS	S E INFORMAÇÕES
A	
Div. Adm. Gocal	
p/ providentias	
Gold	
Medo". Benedije Rodelto Jalcão	
e Avaliação - MARAF	
28.05-86	
ao ·	
Setor de adm. à	5-00:-0
Yara andacoes	e devoluer a esta Direisão
para outras providênci	as.
- Cm	30/05/86.
(- CC	DDEMA T
	ATT V
- Pil - 1-	Acruda Pinto
	ty. Edm. Geral
-^	
Wis. Adu Gerol	
Devolvemos o referido	processo
Devolvenos o referido Lou as devidos au	charries.
	Em 03/06/86
	-CODEMAT-
	10-1
	Chefe do Seter de Administração Salarial
	and the same of th
Ro	*
Setor de adm. de les	soal
Para moderi lindera	e desi las anotreias
6 Surveyoras	e devidas anotações.
CODEMAT	
A.M	
Vilizio Strinda Dinto	
Ch. Div. Adm. Garal	
Pour lancar	na escala de livias e
Mon Tening mente	na escala de férias e orguisar na posta do
No contract of	ma junea soco
30 ( or 000 t .	F 25/21/100
	Em 05/06/86
The second secon	Maguestierro_
	Nilza S. Taques Vieira

- CODEMAT -

Protocolo MORION

DE Elson José de Oliveira - SECO	Protocolo Nº 551837	DATA 02/10/87
PARA CEA/DIAF	Processo N. 5.261111	Nº DA C.I. 079/87
ASSUNTO Solicitação (faz):	Serviço de Protocolo	

Pela presente solicito de V.Sª a possibilidade de elevação do meu nivel Agente Adaministrativo 09 para
nivel 18 visto que, o salário oqual venho recebendo mensalmente
se encontra defasado e incompativel com a realidade e com a
dedicação aqual sempre me dispus no exercicio de minhas atividades.

Ainda que, além da manutenção de minhas despesas pessoais e familiar, ainda venho mantendo os meus estudos na UNIVERSI-dade em Presidente Prudente para que eu venha adquirir um melhor nivel de conhecimento, aqual se torma bastande dispendioso.

Atenciosamente

ENVIADO POR DESTINADO A: RECEBIDA EM





5 063 /07	06 10 107
ANEXO AO PROCESSO N.º 5.261/87 INTERESSADO (A)	DE
ASSUNTO:	
DESPACHOS E II	NFORMAÇÕES
DO SEAP	
para intriin p	nocesso
06-lo-87 b/	1 totala
	Marcia Consuelo de Almeida  Chefe do Serviço de Protocolo
La Marques Marques	-CODEMAT-
DIAF TAMAGOO	ob along
Informo a V.S., que o servidos E	eson Joré de Oliveira, foi
auxilias administrativo - nivel o	983, face exercer or funcies de
posess no. 7.300/83. Até à me	
poreno w. 7. 200/03. MIR a jue	seule data o surami enerce
os mismas funcies e perese ven u'vel 09!	a uneulos conditeure com
C5007/10/x	3240 PA
(11)	
- Geeffur	71
Tabajaya Pereira Ma	rciel
Chete of Setter de Adm. Pe	ssoal
to kap.	
1. to	1000 1:0000 21
Juliuno a cree	100 100 The
- Marie Marie M	ine, la a puint
I de Je de dezend	no de o+.
JO SEAP para pre	On ducias.
	11107
	James
	ni A. A. Camarge
	Dir. Presidente - CODEMAT →

-800 160 to 000513 PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO:	5.513/87
№ PROCESSO:	5.261/87
DATA 06 / 10	/_87

INTERESSADO \_\_\_

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

ASSUNTO \_\_\_\_\_

SOLICITA A ELEVAÇÃO DO SEU NIVEL PARA 18, CONFORME CI Nº 079/87



CEALDIAF

CODEMAT 19 HUN 1029 to 008082

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 6.082/87 Nº PROCESSO: 5.753/87 DATA 19 / 11 / 87

INTERESSADO \_\_\_\_

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA.

\_ ASSUNTO \_\_\_\_

SOLICITA CONCEDER RECLASSIFICAÇÃO SALARIAL.



ILMO. Sr.

Protocolo

Dr. MOACIR GONÇALVES DE ARAUJO

MD.DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DA CODEMAT

CODEMAT	
Protocolo Nº 6082 8	+
Processo Nº 5. 753/8-	+
Deta 19 11 8	7
Dhueida	
Serviço de Protocolo	٦
	_

Eu, ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA servidor desta companhia desde on setor de Contabilidade-SECO ocupando o cargo de Auxiliar Administrativo nivel 09, vem mui respeitosamente pedir a verificação da possibilibilidade de reclassificação, tendo em vista que o salário que venho percebendo atualmente é incompativel com as funções a qual desempenho, e, outrossim diante das dificuldades a qual enfrentamos temos a necesidade de manutenção dos estudos na universidade e despesas com familia e outras pessoais.

NESTES TERMOS
PEDE DEFERIMENTO

cuiabá-MT, 19 de novembro de 1987

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA





ANEXO AO PROCESSO N.º	DE_19/_11_/_87
INTERESSADO (A)	
ASSUNTO:	
	Chart on Cartes da Administração
DESPACHOS E INFORM	MAÇOES
QO SEAP	
Para instruir	
Eur 19.11.77	
MD wedo	
Marcin Consuelo de Almeida	
Chefe do Serviço de Prot. co o	
-CODEMAT	
AO DIAF	,
belowe a V. C. and a delida Flow	In de Millerin Inc
de Auxilian Administrativo- nivel. 06	for a vivine, ju
de Aurilia Marie to	are existen or fundas
La La BE To Call to be a la control	. Cu or a dituisso
de 1985 o servicios por recampación	fore o price of the
de 1985, o servidos poi reclasificado o presente dala exerce os mesmos per mentos condizente com o nível 09.	vor e percese venci -
E5a 19/11/87	
	Total Calendaria
	Chef de Celo, de Armen Present
Chefe de Sejor de Adm. Pessoal	
/ — CODEMAI —	
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	^
LEA/DIAF para aguar	dar.
23/11/87	
- among	
Genant St. St. Camargo	
Dir. Presidente CODEMAT -	
Sitor Jam de Pessoal	
pour agrandon.	
Cay, 2/0/11/62	
09 11 / 11 / 11	
Coordenador CEA / Dirat	

# I - DA COMPETÊNCIA PARA APRECIAR O REQUERIMENTO

# A) ESTATUTO SOCIAL (16/09/86)

- Art. 29º Compete ao Colegiado de Diretores, além do que couber por força da Lei cu de outros dispositivos deste Estatuto:
- III criar e extinguir órgãos, cargos, funções e fixar os vencimentos e demais vantagens do peg soal;

#### Art. 329 - COMPETE AO DIRETOR PRESIDENTE:

- VI baixar instruções, aprovar previamente todos os atos de contratações, demissões, reclassifica ções e transferências de empregados da Cia. (grifos nossos).
- B) REGIMENTO INTERNO (23/08/86 -- Provável equivoco quanto à data)

## Art. 8º - COMPETE AO DIRETOR PRESIDENTE:

VI - Baixar instruções, normas e ordens de serviço ouvindo o Diretor da área, aprovar previamente todos os atos das contratações, demissões, roclassificações e transferências dos emprega dos da Companhia (grifos nossos).

# c) circular (20/10/87)

Comunicamos aos funcionários desta Cia., que, devido à con tenção de gastos acarretada pela carência geral de recur sos, esta Diretoria não mais concederá reclassificação ou enquadramento de funcionários, até ulterior deliberação, quando a situação econômico - financeira do Estado e da CODEMAT o permitirem.

#### II - REMESSA

AO DD. DIRETOR PRESIDENTE e/ou COLEGIADO DE DIRE TORES para, após exame criterioso da pretensão do dedicado servidor, exarar decisão que harmonize o alcance social da medida com os altos interesses co letivos da Companhia.

Cuiabá, 18 de novembro de 1987.

MOACIR GONÇALVES DE ARAUJO Diretor Administrativo e Financeiro

CODEMAT PALACIO PAIAGUÁS - GFA 26 MÁI 1849 \$ 001820

PROTOCOLO CERAL

Nº PROTOCOLO: 1.820/88

N. PROCESSO: 1.448/88

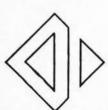
DATA 26 / 05 / 88

INTERESSADO \_\_\_\_

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT

ASSUNTO \_\_\_\_

SOLICITA A DISPONIBLIDADE DO SERVIDOR ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA, PARA PRESTAR SERVIÇOS NA ASSOCIAÇÃO.

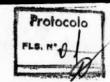


CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

DF.

ção, subscrevemo-nos,

Cuiaba Mt., 25 de maio de 1.988



DA: ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT - ASC

A: DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA DA CODEMAT



Senhora Diretora:

Com a finalidade de levarmos o bom andamento desta Associação, vimos solicitar a V.Sa., a disponibilidade do funcionário ELSON JOSÉ DE DLIVEIRA, para que o mesmo venha prestar serviços 'nesta Associação.

Contando com vossa valiosa e distinta aten-

Atenciosamente

DAN DE OLIVEIRA MONTEIRO

Presidente

ANILDE JOSÉ DE M. E SILVA

Diretor Financeiro

Ilma Sra Dra
ANA MARIA NOGUEIRA BORGES
MD. Diretora Administrativa Financeira da CODEMAT
N E S T A/





DESPACHOS E INFORMAÇÕES  SOUNTO:  DESPACHOS E INFORMAÇÕES  SUTORIZO  A DEH PALA ANDRAÇAS  OTRA MARTINANIA  DE ALACIMONIO  CURSOS  PALA SURVINONIO  CON OTRAS  DE NOTORIO  A DE NOTORIO		PROCESSO N°	1.448/88		DE 26 /05	/_88
DESPACHOS E INFORMAÇÕES  AUTOLICO A DRH PALA AUDITAÇÃO.  ADRH PALA AUDITAÇÃO.  ADRAGA MINARIOLEA  COMO SEAS  PARA CAMBRIDAN DE MARIOLA DE MARIO		(A)O(			- AT	
DESPACHOS E INFORMAÇÕES  AUTORICO A DRH PANA ANDRAÇAS.  "HAND PINA BOIRGES  DE AMO FINANCIA  - BODEMAT -  HO DRAS  PONO CUMANTO CUMANO  COM OSTATES  DE MANORITA DE MO  COM OSTATES  ADRIANO  DE MANORITA DE MO  COM OSTATES  ADRIANO  ADRIANO  ADRIANO  COM  COM  COM  COM  COM  COM  COM  C	SSUNTO:					
A Dett Pala Averaços  A Dett Pala Averaços  Otra Mitia N. Borges  De Am. Financia  Lundos quetaços  para postura duridu  tato a esta Dett.  Con ottoss  De notremos o referido prouso, com  as durdos anotocon						
A Dett Pala Averaços  A Dett Pala Averaços  Otra Mitia N. Borges  De Am. Financia  Lundos quetaços  para postura duridu  tato a esta Dett.  Con ottoss  De notremos o referido prouso, com  as durdos anotocon		*				- C
A Dett Pala Averages  A Dett Pala Averages  Con Mino N. Borges  De Am Financia  Lundos autocous  para posturar dendu  tao a esta Dett.  Con offoss  De H  Devolvemes o referido prouso, com  as durdos anotecon		DE	SPACHOS E	INFORM	ACÕES	
A DRH PANA ANDTAGOR.  "HOURS  Otha Miria N. Borges  De Aim, Financia  — CODEMAT —  Dena leutramento  Christophia  Christophia  D.R. H.  Devolvenes o referido prousso, com  as devidos anotocos	100		OI HOILES		4000	
A DRH PANA ANDTAGOR.  "HOURS  Otha Miria N. Borges  De Aim, Financia  — CODEMAT —  Dena leutramento  Christophia  Christophia  D.R. H.  Devolvenes o referido prousso, com  as devidos anotocos			SUTORIE	0		
De Alm Financiera  De Alm Financiera  De Alm Financiera  Con Seas  Para la herimonto  chridas quetacous  para postura clinolu.  Con o Hollse  Con o Hollse  D. R. H.  Devolvemos o referido prousso, com  as devidos anotocos	/ sac				MAPRICA .	
Ac Deas  Para lauhermento.  Con attata  Co			7 3.0.,	TICH HOU		6
De Aim Financies  De Aim Financies  - CODEMAT -  AO SCAS  Para la herimonto				21/11/18	5 W 20020 -	
De Alm. Financeire  - CODEMAT -  Para lauterimento  duridas quetaros  para posturor dendu.  con a esta DRH.  Con offers  DRH.  De volvemos o referios prouso com  as dendos anotocon				OTI UNI	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
De Alm. Financeire  - CODEMAT -  Para lauterimento  duridas quetaros  para posturor dendu.  con a esta DRH.  Con offers  DRH.  De volvemos o referios prouso com  as dendos anotocon				Bays,		
Para lauhanmata.  duridas quataçois  para posturor duridu.  caro a esta DRH.  Con Ozlotse  D.R.H.  Devolvemos o referios prouso com  as devidos aurotecos		Charles Charles			zes	-
Para lauhanmata.  deridas quetaçois  para posturor deridu.  caró a esta DRH.  Con Oxforse  D.R. H.  Devolvemos o referido prouso com  as deridas aurateros		21.21.20 133	Santo mark - Or	_ GODEMAT _	Anny against the said	19303
Para lauherimonto.  diridas quetações  para postura claralu.  con a esta DRH.  Con a esta DRH.  Con a esta DRH.  Develvemes o referido prouso com  as deridas anotaçãos	-				ne as mésor un	10 11 00
Para lauterimento.  deridas quetaços  para postura deridu.  con a esta DRH.  Chr OHOBS  Chr OHOBS  D. R. H.  Devolvenos o referido prouso con  as deridas anotocon		An Be		- 00 m	<del></del>	
Con others  Con ot		70 D.	10		1111	
Con others  Con ot	27	Dana la	harimenta	Harle	(Lobaless France	
Con a esta DRH.  De volvemos a referido prouso, com  as devidos anotocon		1		68581/straine	A po lete 2 ob lett2	
Con ottobs  Con ot			- 1 /		TADEST	H 2
Devolvemos o referido prouso com as devidos anotocon		The way				
Devolvemos o Juferido prousso com as devidos anotocon		- Aug W	esia DKII-	· · ·		
Devolvenos o referido prousso com as devidos anotocon			ale natata			
Devolvemos o referido prouso, com as devidos anotocos.		,	Con Gross			
Devolvemes o referido prousso, com as devidos anotación						
Devolvemes o referido prousso, com as devidos anotación		396	Chap to Herrigo Din	an wo		.,
Devolvemos o referido prouso, com as devidos anotoción	4 (4) 20	ON	CODEMAT.	7:400		
Devolvemos o referido prouso, com as devidos anotoción			The second secon	THE STATE OF THE S		•
Devolvemos o referido prouso, com as devidos anotoción	`Δ	No.			- Ut	
Devolvemos o referido prouso, com as devidos anotoción	D. F	) U :-	196		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 3
as devidos anotoción.		1	2 100000	- 222		
			O Jugarian	you and	com	
many many		Cultivaria	- OMO (VCO)	09/06/8	7 - 2	
Than Than The second se		The Park		m UY/UO/O	8	
			• * *	Amans	~	
	¥2.7		14 7 18 2	- friend		
		A.				
	*	(41)  a	* .			
			* * * * * * * * * * * * * * * * * * *			



OF. Nº 000620

Cuiabá, 31 de Maio de 1.988

Ilmº Sr.

JOAO DE OLIVEIRA MONTEIRO

MD. PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT

#### Prezado Senhor

Atendendo solicitação de V.Sº., contida no Processo nº 1.448/88, estamos colocando a disposição dessa Associação o Servidor ELSON BOSÉ DE OLIVEIRA, com ônus para o Orgão de origem a partir do dia 27-05-88.

Outrossim, solicitamos que seja encaminhado ao Setor de Pessoal denta Cia, o Atestado de Frequêncha até o dia 20(vinte) de cada mês.

Na oportumidade, renovamos os nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente

ERNANI ADRIANO DE ALMEIDA ÇAMARGO DIRETOR PRESIDENTE

DRH/NAP/mtmm





#### COMUNICACAO INTERNA

DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS	DATA 24/01/89
PARA DIRETORIA ADM. FINANCEIRA	Nº DA C.I. 02/89

NIO Solicitação (Faz)

Através da presente, submetemos a apreciação de V.Sª. relação dos servidores desta Cia para fins de reclassificações.

Tal solicitação, prende-se ao fato que os referidos ' servidores vem desempenhando a contento suas funções nesta Cia. Providencial principal

Atenciosamente

Arruda Dinto

Oh. 40 Divisão de Recursos Humanos · CODEMAT.

ENVIADO POR ARRUDA PINTO

ANATMARIA NOGUEIRA BORGES

Ana Maria J RECEBIDA EM

- 1- JOSINEI ROBERTO DE CAMPOS Ag. Adm. nível 10 para 13
- 2- VAUDEVINO RAMOS DA SILVA Ag. Adm. nível 16 para 20
- 3- SOLANGE PEREIRA LOPES Ag. Adm. nível 16 para 18
- 4- MIRIAM DA COSTA MEIRA Ag. Adm. nível 13 para 17
- 5- JOÃO DE CAMPOS Ag. Adm. nível 20 para 21
- × 6- CISTO LEAL BERGARA Ag. Adm. nivel 15 para 17
  - 7- ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA Ag. Adm. nível 14 para 17
  - 8- LUIZ GONZAGA DA SILVA Ag. Adm. nivel 11 para 13
- No 9- MARLY NUNES RONDON Ag. Adm. nivel 12 para 16
- 10- NADIR DA SILVA NUNES Ag. Adm. nível 17 para 19
- X 11- DAVI HENRIQUE DA FONSECA Ag. Adm. 14 para 16
- K12- ANANIAS LEMES DE MORAES Ag. Adm. nível 14 para 16
- X13- IUNES UNTAR Ag. Adm. nivel 12 para 16
  - 14- ALTAMIRANDO S. GUIMARÃES Ag. Adm. nível 11 para 14
  - 15- MARIA TEREZA MORAES DE MIRANDA Ag. Adm. nível 16 para 18
  - 16- JAIR PEREIRA DA SILVA Ag. Adm. nível 17 para 19
- X 17- CARLOS BATISTA NOGUEIRA Ag. Adm. nivel 10 para 13
- X 18- ELIEZER GOMES FERREIRA Ag. Adm. nível 18 para 20
  - 19- JOSÉ SILVA DE OLIVEIRA Ag. Adm. nível 18 para 20
  - 20- MARIA AUXILIADORA FRANÇA DE OLIVEIRA Ag. Adm. nível 20 para 21
  - 21- JOSÉ LEOCÁDIO DE MIRANDA SILVA Ag. Adm. nível 20 para 21
  - 22- EDIO BENEDITO DE ARRUDA Ag. Adm. nível 18 para 20
  - 23- HUMBELINA P. SILVA LIMA Ag. Adm. nível 18-A para 20
  - 24- ZÉLIA RODRIGUES SENA Ag. Adm. nível 17-A para 19
  - 25- MARILZA SERRA DE OLIVEIRA Ag. Adm. nível 20 para 21
  - 26- MARISTELA DE ARRUDA CAMPOS Ag. Adm. nível 19 para 20

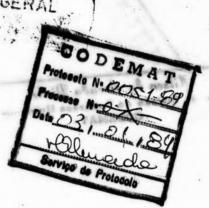
Otro Maria Financia

25.04.3

Mepil, colors proceed to

ILMº SR. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA COMMANA 7 PALACIS PAINSOAS - CPA NESTA 3.4 1701 8 00005T 380

PROTOCOLO GERAL



#### ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

brasileiro (a), Servidor (a) desta Cia., desde 08 /06 /83, no ASSOCIAÇÃO DOS S. DA CODEMAT, exercendo a função de Secretário , vem mui respeitosamente requerer a V.Sa., a ante cipação de 06/12 do 13º Salário, do corrente ano, de acordo com a Legis lação Trabalhista.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Sequide se. Pets previsto justo salorio asul ou maio eso 3-5-89

Cuiaba(MT), 03 de janeiro Chais Setor Adm. Pessoal ComeMA589.

Eur 04.01.89

. CODEMAT . .

Marcelo da Costa Obeie do Setor de Adam. Salarial

CODEMAT -

Ilmº Sr.

Diretor Administrativo Financeiro



ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

funcionário da CODEMAT. lotado. Associação dos Servidores ea CODEMAT vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., abono pecuniário de (hum terço) das férias correspondentes ao período. 08/06/89/90..... nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho -CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 26 de setembro de 1.990

Ao SEAP Tora pagamento conforme mornos da C.L.1.

da Silva Lopes Francisco de Contra da Silva Lope

Maclel hete do Setor



N. PROTOCOLO: 4.744/90

N.º PROCESSO: 4.135/90

DATA 01 / 10 / 90

INTERESSADO

ELSON JOSÉ DE OLIVERRA

ASSUNTO \_

REQUER LICENÇA PRÊMIO DE 02 MÊSES REMUNERADOS E 01 MÊS DE GOSO.



yan 191

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT.

0	0 -	1 AWA	4 Y
Prot	colo Nº	225	191
	N.	any	_
Date	17,	01	191
01		26	00
4	Bera ice	de Prot	ecole

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA brasileiro (a), Servidor (a) desta Cia, desde \_\_08/0783 totado no ASC , exercendo a função de TECNICO vem mui respeitosamente requerer a V. C., antecipação de 06/12 do 13º salário, do corrente ano, de acordo · Pegislação Trabalhista.

> Nestes Termos Pede Deferimento

Cuiabá (MT), 17 de janeiro

AD SEAP

Tara pagaments, conforme names de C.L.t. Visto 84 11 03.51 frovidencies la pour ento

Grancisco de Hissis da Silva Lopes Chehe da Divisão de Recursos Humanos CODEMAT -

VISTO: Oa 250

Carimbo e assinatura do Chefe

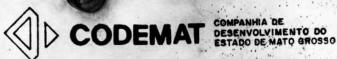
Carlos Anno di Ad Silva
Dir. Presidente
Assoc. Servidores da CODEMAT



AO: ILMO Sr. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT.

*	- PAA	١
•	DEMA 190	١
Proi	No 135/90	1
Pro	10 - 9C	-
Dat	01/10/19	4
	Durenda	=
	Serviçe de Proteccie	

100	ELSON JOSE DE OLIVEIRA
servidor desta	ompanhia, lotado ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA
CODEMAT	, contando atualmente com 7 anos,
de serviço, vem	mui respeitosamente requerer a V. Sa, Li
cença Prêmio con	base no item 4.2 do Acôrdo Coletivo firma
do junto ao SINI	PD-MT, referente ao período de <u>08 / 06 / 83</u>
à <u>07</u> / <u>06</u> / <u>88</u>	, a partir do dia <u>01</u> do mês de dezembro/90
assim discrimina	do: 02 meses remunerados
	Ol mes gozado.
	Nestes Termos
	Pede Deferimento
	Cuiabá MT., 01 de outubro de 199
	Assimat do servidor
*	





NEXO AO PROCESSO N. 4.135/90	DE 01 / 10 / 90
NTERESSADO(A)	
SSUNTO	
DESPACHOS E	INFORMAÇÕES
Ac sink	She a do Bello - Weeth
em lami dita	erminação do Diof, eneaminho
tern arog streens o	10 do 10 do
C Pharies Para Visa	do -
Marcia Consuelo 8	
Chefe do Serviço de	rotocele
À DIAF.	
	o servidor Elson gost de oliver
la admitido em 08 de M	entro de 1983.
ste a mesente data exerce a	punio de 1983.
Sociais Férios periodo 89	190 em nucho/91.
O servidor Im direito 00 660	2. 18.11.80
que regues. Res. 20/90.	(211)
	(milian)
Tab	ajary Pereira Maciel
	CODEMAT -
^ ^	$\sim 11$
do: W.	R. A.
Delei	(OD: 1/2
	90///90
Wishel	3
Luiz Antonio Possas	de Carvalhu
Dir. Adm. Financ	ceiro
1	
SEAP	
,	
( and	Conhecimento, proviolence
23	1   1
	Assis da Silva Lopes
50 Francisco di	visão de Recursos
_	CODEMAT -
200	

	CYLT A D.K	мп 09	deOUTU	IRRO	de 1	94
	COIABA-	-M1,	ue <u>-u</u>			
					gr.	
Ilmo. Sr	(a)		1,4		14	
111110. 51						
	ELSON JOSE	DE OLIVEIR	Α			
Nesta.			•			
						41
		*				
	Conform	ne solicit	ação cont:	ida no Pro	cesso de	nº
/						
	de					
oi DEFERI	DO, devendo	V.Sª., e	ntrar em p	eríodo de	Gozo a p	partir
01 / 1	.0 / 91	até	30 /_	11 / 9	1	
	Com nos	sos desej	os de um B	om aprove	itamento	desta L
enca subs	screvemo-no	e mui		8		
ç=, bubi	Jere vello 110	S mar,				
		***				
		Ate	nciosament	e.		
10/		-300				

Odete P. da Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT



### Comunicação Interna

DE DIPR		DATA 15/05/91
PARA DIAF		N. DA C.I. 195/91
ASSUNTO Ratificação (FAZ)	300	in the character

Senhor Diretor:

Pela presente, estamos ratificando a solicitação contida na CI Nº 138, de 18/04/91, no sentido de lotar os seguintes servidores:

. ELIZABETH SOARES DE ANDRADE PINHEIRO

. ANDRÉA REGINA PIOVESAN

. ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

. JUAREZ DA SILVA E SOUZA

Setor de Pessoal/DIAF

Presidência

Setor Relações Humanas/DIAF

SEMA/DIOP.

Atencipsamente

JUAREZ TOLEDO PIZZA

Diretor Presidente

ENVIADO POR DESTINADO À RECEBIDA L'ALLE TOLEDO PIZZA RICARTE DE FREITAS JÚNIOR EM

Para conscience o providencias CEALDIAG macessarias. Em 28/05/91 Ricarte de Freitas Junior Diretor Adm. Financeiro Vilazio de Arruda Pinto CODEMAT Chefe da Divisão de Recursos Humanos - CODEMAT -20 SEAS pjeconhicimento e posterior encaminhamento ao SEAP. DRH Posa providencos. Em 29/5/91 neachlascos Jure ma Hofel de Moraes Em 24/05/91 Chele do Malagons Hamens AO SEAP Pais conhecimento e arquiro no posto Fiencion del posto de dons. Edrwiges Miriam de Barros Propatti Coordenador CEA | DIAF CODEMAT Catia Regina Floretredo Orrigo Chefe do Setor de Administração Salarial





PALACIDIAT CPA 12 MV 2059 8 004754

Company of the second second

PROTOCOLO GERAL

Stage - Color of the Color of t

N.º PROTOCOLO: 4.754/89

N.º PROCESSO: 4.082/89

DATA 22 / 11 / 89

INTERESSADO

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT

ASSUNTO

SOLICITA DISPOR UM FUNCIONARIO COM CURSO TÉCNICO NA AREA DE CIÊNCIA SOCIAL.



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT

ENTIDADE CIVII. REGISTRO Nº 15064 - CGC 15.082.142/0001-12 - FUNDADA EM 10 DE JUNHO DE 1972 DECLARADA DE UTILIDADE PUBLICA CONFORME LEI Nº 4597 de 20/10/63

OF. Nº

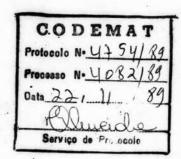
Cuiaba-Mr, 22 de novembro de 1.989

ILMº. Sr.

JOÉ MOACIR WITCZACK

M.D. DIRETOR ADM.FINANCEIRO DA CODEMAT





Senhor Diretor:

Pelo presente, vimos solicitar de V.Sª., a possibilidade de dispor a esta Associação, um fúncionário com Curso Técnico na área de Ciência Social. Tal pedido visa objetivos seguintes:

Um bom atendimento aos nossos Associados;

Um melhor relacionamento entre as parte, para dinamizar - ainda mais nossa Asscociação.

Na esperança de contar-mos mais uma vez com vossos valiosos préstimos, antecipadamente agradecemos.

Atenciosamente:

Carlos Alberto da Silva

Dir. Presidente Assoc. Servidores da CODEMAT







ANEXO AO PROCESSO N.	4.082/89	DE 22	/ 11 / 89
NTERESSADO(A)			
ASSUNTO			
DES	PACHOS E	NFORMAÇÕES	
	Ponisiums.	BEA WITH	in force
A	Constilled.	7.7.7	, ,
M	23	101/83	
Kees to Slow Lopes	3 33 0 3333 Kara	41101	
CDEALS C	Liebe da Olyan	40	1,
	PIV	hat Wiezak	
	Dir. Aday	Financeiro	
M. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CON	DEMAT -	
SHANNE V	HI SERH	<u> </u>	
5.51r	1) 1	14	
	(Lara daise	ir or tienier	
Harm			
		rencias Sociai	
	as suas	fotogoes alu	Tres
	9 107111	1 80	
	Em 27.	1.89	
	. \\	7	
	h H	/	
	Francisco de Assis da &	ilva Lopes	
Service and the service of the servi	Chehe da Divisão de Recurso	Humanos	
No. of the second	_ CODEMAT -		
1 22			
DRH	· Ca	- /-	12.
Inform	namos V. J.	que não ha r	ro lda-
eionog	grama da En	presa Jecnic	ios ra
area	de Ciêncio	Social, cor	2/1 0
solie	namos V,5ª o grama ela En ele Ciência tado.		/
<i>U</i>	man of the state o	300	
	Jun Alla	cob & Meraes	
	Ch: do htor de	Releções Humanas	
	= 001	PEMAT -	
			**



ANEXO AO PROCESSO N.º 4.082/89 DE 22 / 11	1_89
INTERESSADO(A)	
ASSUNTO	
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	4
DESPACIOS E INTORMAÇOES	
	2
No. 10 and the second s	100
	1.
	*
The state of the s	

34 JAH 1509 S 000110 PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 110/90

N.º PROCESSO: 048/90

DATA 04 / 01 / 90

INTERESSADO

ASC.

ASSUNTO

SOLICITA ENQUADRAR COMO TECNICO O SERVIDOR ELSON JOSE DE OLIVEIRA, CONFORME OF. Nº 001/90.



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT

ENTIDADE CIVIL REGISTRO Nº 1964 - COC 15 613 C/9861-12 - FUNDADA EM 16 DE JUNIO

PARTORIAN PARTORIAN PARTORIAN

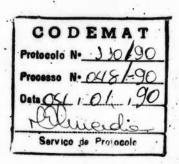
OF. Nº 001/90

Cuiaba-MT, 04 de janeiro de 1.990

DA: ASSOCTAÇÃO DOS SERVIDORES DA CODEMAT - ASC

AO: Sr. JOÉ MOACIR WITCZACK

M.D. DIRETOR ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO DA CODEMAT



Senhor Presidente:

Em complementação ao Processo nº 4082/89, no qual esta associação solicitou dessa Diretoria um funcionário com Curso Técnico na área de Ciênciass Sociais, estamos indicando o Funcionário ELSON SOSÉ DE OLIVEIRA, que até o momento está a disposição desta Associação, e, que vem desempenhando satisfatóriamente essas funções.

Tendo ele já concluido o Curso Superior, conforme Atestado de Conclusão de Curso que se segue em anexo, solicitamos que o mesmo seja enquadrado no quadro de Técnicos dessa companhia, e que o mesmo continue prestando seus serviços a esta Associação.

Atenciosamente:

Garlos Alberto da Silva

Dir. Presidente





#### Universidade do Oeste Paulista

FACULDADE DE CIÊNCIAS, LETRAS E EDUCAÇÃO DE PRESIDENTE PRUDENTE

AUTORIZAÇÃO: DECRETO Nº 71.190 D.O.U. 04/10/72

Pedagogia Lic. Plena N 75.361 | 75 D.O.U. 14 | 02 | 75 D.O.U. 09 | 07 | 76 D.O.U. 09 |

MANTIDA PELA ASSOCIAÇÃO PRUDENTINA DE EDUCAÇÃO E CULTURA - A.P.E.C.

CERTIFICADO

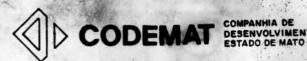
carne: 20.175

Certifico, para os devidos fins, e atendendo requerimento da pessoa interessada, que de acordo com os Assentamentos Escolares desta Secretaria ELSON JOSE DE OLIVEIRA= . = . = vo de 19.87, o Curso dESTUDOS SOCIAIS. = . = . = . = . ; Licenciatural O GRAU = . = . = . = . com du-

Secretaria da Faculdade de Ciências, Letras e Educação de Presidente Prudente, aos 18 de dezembro de 19 87.

Ana Cardoso Maia de Oliveira Lima - Secretária

Note Marques Daccore Nex Secretaria - BG. 6.494.509





ANEXO AO PROCESSO N.º	048/90 DE 04 / 01 / 90
INTERESSADO(A)	
ASSUNTO	
ASSUNTO	***
	2 B 30 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
DESPAC	CHOS E INFORMAÇÕES
	A DRH TANGOO
12.0	AUTOCIZO O ENDVADRAMENTO TO
Kenidos	Como TSA.
<u> </u>	11/01/90
	15
	Jos Oftoach Dittozak
	Ole Ada Financeiro
An SERH	
- NO JEKII	The state of the s
	Vara conhumente, anchaques e demai
providencias gru	si presion nedisanias
()	
0.1.1	15 01 00
<del>-71.</del>	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Chehe da Divisada de Priva Lo
<u></u>	Chehe da Divisão de Orios Human
	- cqbrad /-
1- 5000	
- do SEAS	+
pf conhecement	to e providencias conf despacho
da DRH-	, , ,
	Em 16/0/90
-1.1	non-
127	Jurns: Thet
	Thi do Setor Ear R le les umantes Coulons
	Phido Setor Ed le ses umanas la le le la comelui
	Vielae Inamelia
<u>No</u>	JEMP
40	00.11
(02)	2000
700	ie us aluidas amotores
ea	rqui o
<u>E</u>	n 25.01.20
93	X
7	Aria Maria Paris Fanala
	Ana Maria Garcia Fanale Cheie do Setor de Adm. Seleriel



### DECLARAÇÃO

RG N□:	CPF Nº		C.T.P.S. Nº / ZONA
038.681 SSP/MT.	106.914.301-	44	01106 Série 398º
DATA ADMISSAD	REGIME JURIDICO	FUNÇÃO	CARGA HORARIA
08.06.83	C-L-T	ESTUDOS SOCIAIS	12:00 as 18:00 1
LOTAÇÃO/SETOR RELAÇÕES HUMANAS	S/DIAF.	CARGO QUE EXERCE ESTUDOS SOCIAIS	
SERVIDOR A DISPOS	ÇÃO: XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	xxxxxxxxxxxxx
ORGÃO: XXXXXXXXXX	ONUS: XXXX	C.HORÁRIA: XXX	XXX DATA DISPOSIÇÃO
DBS.:	4.		
xxxxxxxxxxxxx		XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXX
177	÷ 4	A Tight	
	Por por vordad	e, firmo a present	₽,
	TOT SET VETUBOR		
	TOT SET VETURO		

SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL - SEAP = CODEMAT -

Odete P. da Siiva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT

CARLOS BATISTA NOGUEIRA

Servidor Responsável

Vilazio de Arruda Pinto
Chefe da Divisão de Recursos Humanos

— CODEMAT —

SEMAT	
Protocolo Nº 2011012	2.13
Fracesso No _ X-	
409, 01, 72	
Mulling	
Serviço de Protecolo	

Nº PROTOCOLO :201/92

Nº PROCESSO : 194/92

DATA, 09 / 01 / 92

**INTERESSADO** 

ELSON JOS**É** DE OLIVEIRA

ASSUNTO \_\_\_\_\_

REQUER ANTECIPAÇÃO DO ABONO NATALINO 6/12.





# CODEMAT COMPANDESENVE

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT N E S T A



ELSON POSÉ DE OLIVEINA
brasileiro (a), servidor (a) desta Companhia, lotado <u>SERH</u>
portador da Cédula de Identidade de nº 038 681
expedida em 13/08/87, vem mui respeitosamente reque-
rer de V.Sa., o seguinte:
Abono Pecuniário de 1/3 (Hum Terço) das Férias
Período de
Antecipação do Abono Natalino (13º Salário) -
-6/12
Licença Prêmio referente ao Período de//
a, a partir de
Até
Averbação de Tempo de Serviço para Percebimen-
to do Adicional, Conforme Documentação em anexo
Nestes Termos
Pede Deferimento
cui abá (MT), 09 de SANGINO 1912
() mindless.)

OBS .: LUTILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.





	-
ANEXO AO PROCESSO Nº 194/92 DE 09 , 01 , 9	32_
INTERESSADO(A)	
ASSUNTO	
DECRACUOS E INFORMACÕES	
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
and the same of th	
TAPRONS	
A.	
DRH A	
Posa enstruit à prosesso.	
Car 10/04/82	-
akurk	
Edraviges Mirian de Barros Propati	
Considerations des / DIAP	
Jo SERP.	
Para injormer a situação juncional do servidor.	•
Em 13/01/92	
1 121.	
- Contract of the second of th	-
Oilazio de Arruda Pinto Chate de Divisão de Regursos Humanos	
- CODENTAL -	
10.01.01.	
- 1 / Za	
Juformamos a /. Que trata se de Dervid	v
desta Jompanhia contratado desde 08/6/83, Estud	0
Sociais lotado m SERTO.	
Informamos - the por oportuno, que o mesmo requ	01
20% blo 13. Delariode suas ferido periodo 1.98/11.9.	5 K J
zorom marcados para gunto . 1992.	
( uioba, 15/01/1.992.	
Odete P. da Silva - Chere Setor de Adm, Pessoal CODEMAY	
Edwiges Missing St. Entres Property	



DESPACHOS E INFORMAÇÕES  As semp providencements de desprimento de parte, tomo as providences recervaries.  Esta de Otreuda Parte  Plasto de Otreuda Parte  Plasto de Otreuda Parte  Para a netacar e arquillo.  2910192.  Coma-le Dem exito, conforme Reselução nº 19/192 de 27/03/98.  Arquive-le.	EXO AO F	PROCESSO NºDE/
DESPACHOS E INFORMAÇÕES  An SEMP.  Para configuramento de descrimento de print, tomo as previdêncios hacerários.  Esta 28/01/92  Plasio de Atriuda Pinto  Plasio de Recursos Humanes  Chato da Divisão da Recursos Humanes  Chato da Divisão da Recursos Humanes  Ch	TERESSAD	200
An SEAP.  Para conficemento de deprimento de para tomo es providina en hecevários.  Esta 28/01/92  Plazio de Atruda Binto  Codemat -  Dito  Para a notacos e arquivo.  La 29/01/92.  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  C	SUNTO	
An SEAP.  Para conficemento de deprimento de para tomo es providina en hecevários.  Esta 28/01/92  Plazio de Atruda Binto  Codemat -  Dito  Para a notacos e arquivo.  La 29/01/92.  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  C		
An SEAP.  Para conficemento de deprimento de para tomo es providina en hecevários.  Esta 28/01/92  Plazio de Atruda Binto  Codemat -  Dito  Para a notacos e arquivo.  La 29/01/92.  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  C		
An SEAP.  Para conficemento de deprimento de para tomo es providina en hecevários.  Esta 28/01/92  Plazio de Atruda Binto  Codemat -  Dito  Para a notacos e arquivo.  La 29/01/92.  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Dito  Codema -  Codema -  Codema -  Dito  Codema -  C		DESPACHOS E INFORMAÇÕES
Para confecimente de deprimente de print, tomo as providêncios hocerrários.  Em. 18/01/92  Plazio de Atriuda Dinio Cholo da Divisto de Recursos Humanos Cholo da Divisto de Recursos Cholo da	-	An 5500
As previdences horizon.  Enn 28/01/92  Chelo de Atriuda Pinto  Chelo de Divisto de Recursos Hamanes  Chelo de Divisto de Recursos Hamanes  Chelo de Divisto de Recursos Hamanes  Chelo de Atriuda Pinto  Para anotación e  arquivo.  29/01/92.		Para confecimento do descrimento de BODE, tomo
Charlo de Atruda Pinto  Charlo de Recursos Humanes  Charlo da Divisto de Recursos Humanes  Charlo de Recursos Humanes  Charlo da Divisto de Recursos Humanes  Charlo da Divist	as	providences hocessaries.
Dito Para anotação e  arquivo:  Codemar -  Dito  Para anotação e  arquivo:  Em 29/01/92.  Octob P. de Silve - Chefe Setor de Adm. Pessoon CODEMA		Em. 28/01/92
Dito Para anotação e  arquivo:  Codemar -  Dito  Para anotação e  arquivo:  Em 29/01/92.  Octob P. de Silve - Chefe Setor de Adm. Pessoon CODEMA	,	AL STATE OF THE ST
Dito Para anotação e  arquivo:  Codemar -  Dito  Para anotação e  arquivo:  Em 29/01/92.  Octob P. de Silve - Chefe Setor de Adm. Pessoon CODEMA		Hernda Binto
Dito Para anotações e  arquivo.  Em 29/01/92.  Choro P. do Silvo - Choro Sotor do Adm. Possocal GODEMA	_	Plazio de Ottobros Humanes
Para anotacos e arquivo. Em 29/01/92.		_ CODEMAI _
Para anotacos e arquivo. Em 29/01/92.	de marie .	
Occupio .  Occupio P. de Silve - Chefe Setor de Adm. Possoal CODEMA		Dito
Stoto P, de Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal GODEMA		
George P, de Silve - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMA	<del></del>	arquivo.
		Gioto F. de Silve - Chefe Setor de Adm December 1
Coma-re per ejeito, conjorme Resolução nº 09/92 de 27/03/92.  Inquive-re.		
Jaquiul-le.	£	
	0	ma-le sem equite, company missinger it office at 2405/42.
	Ja	quin-le.
	#j *-	
	* * *	



INTERESSADO

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

ASSUNTO \_\_\_

REQUER ABONO PECUNIÁRIO DE 1/3 DAS FERIAS PERIODO 91/92





# COMPANITA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

NESTA



	ELSON SOSE DE OLIVEINA
brasileiro (	a), servidor (a) desta Companhia, lotado <u>SERH</u>
Diastretto (	portador da Cédula de Identidade de nº 038 68/
	xpedida em 13/08/84/, vem mui respeitosamente reque-
	, o sequinte:
er de v.s	, constitute.
30	
W P	Abono Pecuniário de 1/3 (Hum Terço) das Férias
	Período de 08/06/9/ A 08/06/92
	Antecipação do Abono Natalino (13º Salário) -
	6/12
	Licença Prêmio referente ao Período de//
*	a/, a partir de/
	Até/
	Averbação de Tempo de Serviço para Percebimen-
•••	to do Adicional, Conforme Documentação em anexo
-	
*	
	Nestes Termos
	Pede Deferimento
	Cuiabá (MT), 09 de PANEINO 199
	Cuiabá (MT), 09 de TADEINO /97
	( ) will the
	- Comment of the comm

OBS .: \_UTILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.



COMPANHIA DE DESERVILIVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



		and the		1
ANEXO AO PRO	CESSO Nº		188/92	DE 09 / 01 / 92
INTERESSADO(A)				
ASSUNTO				The state of the s
		and the later of		
		A STATE OF THE STA	-	4.00-0
	DESPACH	OS F IN	IFORM	AÇOES
	THE PARTY OF	Education Mariabagh		
A	W10 10	( )		
D	RH	^-		
D		eucon.	1 10	2-110
76	ausi	ngu a	o pro	echo.
		Eu 10/91	1921	
1336	100	aluiVI		
	, ,	yaugh.		
	64	wiges Mirian Bart	os Propates	
	**	Coordenad CEA /	DIAR	
do.	SEAP.	The same and the		
		Nituocoo -	unciona	I de servidor.
13000	Em 13/01/9	A HOLE	L setters eb	Pricate Jacobs Carl
	Om 13/03/19		CODEMAT	NGQ.
	100			
*	CHILD.	- 10		
	Dilazio de Arrud	a pinto		
140	CODEMAT			
	Val.			
/10				
		110		
- /2	formamos a	1. 0 - au	teata - se	de serviolos
0 to (0)	11		1/1/02 /	Juda Sano-
desta 4	e, contralaces	desde 0	1000	aucos Goccius,
lolado n	n SERTE.	1		
, You	formamos,	for oportion	o gue	a mesmo requ
11-14		suas zirias	periodo	Se 1.991 1.992 q
1		0 . )	- 10	192
foram n	variadas ja	na omes d	u Jullio	21
	Genal	ra/MT, 15	101/	7.
		//	/1.	Clare
100	alaine	Odete P, da Silva - Chel	e Setor de Adm. Pea	soal CODEMAJ
ACE		1 01	- /	
Tare	r conheciments	da inform		SEAP, esclareren
do	que de ace	indo com o	arto 14:	3 5 1º da CLT, a
10	. /	o requerente	podera	ser deferida
		//		2 /
<u> </u>	ncaminham	00 a 1/5ª	bara a	providencias
est pu	o Sulane	necemánios		The same
911	July 5	no lelation	Vilazio d	Code Regueses H 10
U	0	m 16/01/92	Chefe de Divid	são de Recursos H 10

ANEXO AO	DE
INTERESS	
ASSUNTO	
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES  Per determin à de Sr. biquidante, o bénépicio de abono
videro	ário, tica proposo, até segundo ordem, comunica o ser-
9100000	Emy 25162192
F	CI, THE
	Vilazio de Arruda Pinto
	- CODEMAT -
	Coma-re sem efeito, conjoure Resolução nº 09/92 de 27/03/92.
	Angribe-pe.
	Jardicon-Se
	Table 1
***************************************	
-	
,	
3.	



Nº PROTOCOLO: 1.972/93 Nº PROCESSO: 1.307/93 DATA, 07 / 05 / 93

INTERESSADO \_

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

ASSUNTO

REQUER PAGAMENTO DOS JUROS E DEMAIS ENCARGOS DECORRENTES PAGAMENTO DO SALÁRIO DO PERIODO OUTUBRO/93.



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO





CODEMAT
Protection Nº 1972 95
Processo Nº 1307 93

	•		Data U4, 25, 43
DADOS DO REQUERE			Sarvigo de François
COMPAN	HIA DE	DESEMB	WHENTO EST. MT_CODEHAT
MATRICULA 997			
LOTAÇÃO		000	DE OUVEINA PERIODO TRABALHADO
LOCAL/DATA E ASS	NH TINATURA DO REQU	ERENTE .	03/06/83 - 99/02/92
CHIARA	07	05. 93	
<u> </u>			a data
			HEQUERENTE
	· · · · · · · · ·		
COMISSÃO - SAD /	RESPONSAVEL PE	LA FOLHA DE PAGI	AMENTO
PARECER:			
			34
		<u> </u>	
DATA	, ,		
2016			RESPONSAVEL
		NO	ME
		MA'	TRICULA
DADOS PARA PROCE	ESSAMENTO LORGÃO	ILOTAÇÃO	VALOR EM CR\$
VALOR POR EXTENS	A A		
VALOR FOR EXTENS			* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
TIPO DE PROCESSA	MENTO		
INCLUSÃO [	ALTERAÇÃ	ÃO AT	TIVAÇÃO DEVOLUÇÃO EXCLUSÃO
AUTORIZAÇÃO DA :	SAD / DIRETORIA	ADMINISTRATIVA/	FINANCEIRA
			DE PAGAMENTO DO REQUERENTE CONFORME A INFORMAÇÃO ACIMA
DATA			
		14	
9			





NEXO AO PROCESSO Nº 1.307/93	DE 07 / 05 / 93
ITERESSADO(A)	
SSUNTO	
DECDACHOS E INF	ODMAÇÕEC
DESPACHOS E INF	ORMAÇOES
ACRIT	
Para informar.	
Eur J	8/05/93
4	
Grancisco G. de Andrade Lima C Diretor Administrativo e Finance	Filho
2 Mande	440
	***

#### IPEMAT

tuto de Previdência do Estado de Mato Grosso

Hospital ou Ambulatório

### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

J	eclaro qu	ie o <b>seq</b> u	rado (	30	2	80	hoir.
	po:	rtador da	matríc	ula nº .	1		erman_
ceu ne	sta unida	ede no di	a de	14 101	Jas -		7.
horas	para o f	im de:	tici	ce f	سه له صد	٠	Si-lle
							l'cerca
		c	p-to 8	e dek	- abax	a	

Ambulatório Médico do Ipemat Localidade e data

Assinatura e carimbo do Médico

### INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## ATESTADO MÉDICO

írie		, necessita	do 04	1 8	whi.
as de	afastament	o do trabalho,	a partir dest	a data, por	motivo de doen
		789.			
			0		
N	ALLA	latini		100	Wills

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

OME: SON	DSE DE	OLIVE	LHA			-						
ATA ADM. 08.86	13		C	ARGO:	AUX	ADM				LOTAÇ	ĀO: DIRAF	
				M	Ēs I	E G	ozo					
ERIODO AQUISITIVO	JAN FE	HAR REP HA	31 31 6	G 55	8) EL	JAP FE	MAG DER	ME JUN	97 KG	क्रिक्र कि	PERIODO DE GOZO	CIENTE
08.06.83 a <b>08.</b> 06.											09.07.84 a 08.08.84	Auf
8.06.84 a 08.06.8	35		X	6/1	2 /3	231	26				15,07.85 a 13.08	85/1/1/1
8.06.85/86			XAL	ono							01.07 a 30.07.86	A Destruction of the second
08.06.86 a 87			X87								-06.07.87/04.08.87/	1 Comment
08.06.87/88	X	0/1	2			•					08 07 89/09 03 89	Carl
08.06.88/89			X	89	/	2					01.08/30.08.89	A HALL
08.06.89/90	1	1	e 81 .		a	X al	در				02.01.90/21.01.90	Junt-
08.06.90/91	1		9	10	190	2					05-08/4-85-910	Mart
AL A									a.			
1	211					,						

NOME: ELSON JOS	É DE	: 0	LI	ÆΙ	RA													1		,						4
DATA ADM. 08.06.8	33							0	ARG	0:	А	UX.	A	om.				h				L	OTA	ÇÃO	DIRAF	
												M I	ÊS	D	Е	G (	ΟZ	o								
Periodo Aquisitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	- Jen	In C	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Periodo de Gozo	Ciente
08.06.83/84							X																		09.07 a 08.08.84	Dust
08.06.84/85							x	6/	12	AV	os									_					15.07 a 13.08.85	The state of
08.06.85/86							x	AB	ONC																01.07 a 30.07.86	Mark
08.06.86/87							X				•														06.07.a 04.08.87	Must
08.06.87/88		X	6	/1	2 A	vos																		100	08.02.a 09.03.89	Phys
08.06.88/89								Х	6/1	2	A VO	5								*					01.08 a 30.08.89	fant
08.06.89/90							1						х	АВ	ONO										02.01 a 21.01.91	Dout
08.06.90/91							X	AB	ONC																05.08/04.09.91	Jan .
91/92							χ	50	2				A	bor	10 -	- 0	6/1	2 1	vo	s					. 4	

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 379

AO: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA.

Atenciosamente,

- 90 DEMAT-

03/01/95

Juarez da Silva e Souza

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

#### COMUNICADO

DO : SETOR DE PESSOAL

Nº : 274

AO : ELSON JOSE OLIVEIRA

Atenciosamente

Ouarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

JSS/sc

RECEBI



 $\underline{\mathsf{C}} \ \underline{\mathsf{O}} \ \underline{\mathsf{M}} \ \underline{\mathsf{U}} \ \underline{\mathsf{N}} \ \underline{\mathsf{I}} \ \underline{\mathsf{C}} \ \underline{\mathsf{A}} \ \underline{\mathsf{D}} \ \underline{\mathsf{O}}$ 

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº .

AO: ELSON JOSE DE OLIVEIRA

Atenciosamente,

- CODEMAT -

Milza S. Taques Dieira

RECEBI

DO: - SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: - ELSON JOSE DE OLIVETRA

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de -/
DEZEMBRO/88 , a importância relativa ao salário do cor-/

rente mês e as saus férias regulamentares referente ao períoaquisitivo de 08 / 06 /87 a 08 / 06 / 20 devendo V.Sa.

entrar em gozo das mesmas a partir de 08 / 02 / 89 e terminar em 09 / 03 / 89 .

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Tra-/ balho e Previdência Social, para as devidas anotações.

Esperando contar com sua valiosa atenção, aproveitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Atenciosamente,

Onhajara Pereira Maciel

hafe do Sytor de Adm. Pessoal

CODEMAT.



DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

#### C O M U N I C A D O

AO: - ELSON JOSE	DE OLIVEIRA			-
	Conforme escala	de férias	, comunicam	os a V.Sa.,
que se encontra	creditado em fol	ha de pag	gamento do m	ês de/-
JUNHO/89	, a importân	cia relat	iva ao salá	rio do cor-
rente mês e as s	uas férias regul	amentares	referente	ao período/
quisitivo de 08	3/06/88 a	08 / 06	/89, dev	endo V.Sa.,
entrar em gozo d	as mesmas a part	ir de	1/_08/_89	e terminar
em 30 / 08 / 89	<b>详</b>			
	Aguardamos a sua	Carteira	a Profission	al de Tra-/
oaino e Fieviden	cia Social, para	as devic	las anotaçõe	S•
* *	O Setor de Admir	nistração	de Pessoal	da "CODEMAT
deseja-lhes uma	FELIZ F	ERIA	S.	
7.45			=	
	Cuiabá-MT,	25 de	julho	de 1989
	culaba III / _	ue		- ue
				24/
*			Cabajara	
			Shefe do Se	or de Administração Pessoal
			1	
			/////	v.
		/	HHAR	
		1	Junio	
κ.		1//		
1.0	. [ ]			
			- 18 M	



DO:	SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL	
AO:	ELSON JOSE DE OLIVEIRA	

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de -.-..

NOVEMBRO/90 , a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aqui sitivo de 08 / 06 / 89 a 08 / 06 / 90 , devendo V.Sª., " entrar em gozo das mesmas a partir de 02 / 01 / 91) e terminar em 21 / 01 / 91).

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Traba e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da CODEMAT, deseja-lhes uma <u>FELIZ FÉRIAS</u>..

Cuiabá-MT, 04 de janeiro de 1991

RECIBO DE FÉRIAS

RECEBI A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE © 87.954,89 (oitenta e sete mil, novementos e cinquenta e quatro cruzeiros e oitenta e nove centavos) REFERENTE A FÉRIAS.

Tabajara Person Machel



### C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

#### COMUNICADO - 01

#### COMUNICADO - 02

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi desta Companhia a importancia CR\$ 245.108,00 referente as Férias, sofrendo os descontos previstos em Lei, tu-do conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Esperando contar com sua valiosa atenção, aproveitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Odete Pinhetto da Silvo
Chefe do Setor
- CODEMAT -

DO: SETOR DE PESSOAL

AO: EDSON JOSÉ DE OLIVEERA

Esperamos contar com a atenção de V.Sª desejamo-lhe uma feliz férias.

Atenciosamente

Chefe de Setor de Adm. Pessoal

### Aviso Prévio do Empregador para dispensa do Empregado

Snr. ELSON	n josé de oliveira
	Pelo presente o notificamos que a 30 dias da data da entrega deste
não mais ser	rão utilizados os seus serviços, pela nossa firma e por isso vimos avisá-lo, nos têrmos
e para os ef	eitos do disposto no Art. 487, item II - Cap. VI, - Título IV, do Decreto Lei nº 5.452
de 1º de mai	io de 1943 (CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO).
	Pedimos a devolução da presente com o seu "CIENTE".
	Saudeções
	Afints.
	CIENTE = CONTRA DINO
77 07	

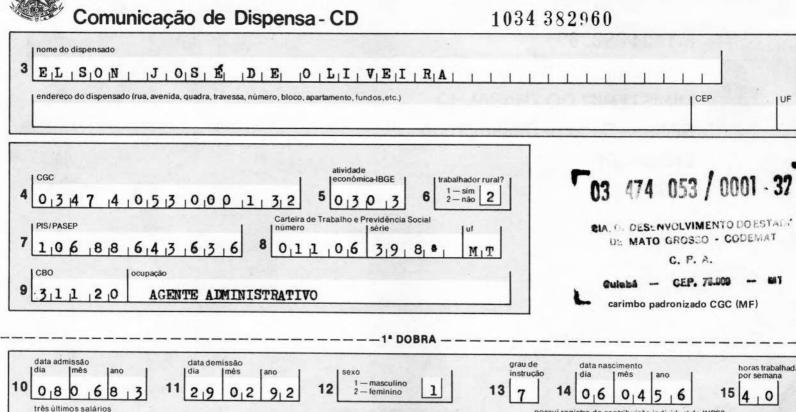
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

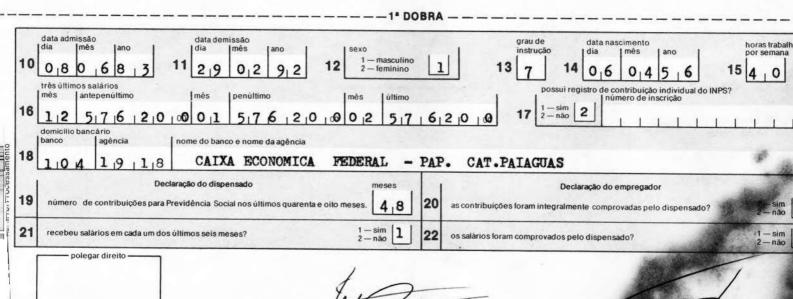
### Aviso Prévio do Empregador para dispensa do Empregado

Snr. ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA
Pelo presente o notificamos que a 30 dias da data da entrega de
não mais serão utilizados os seus serviços, pela nossa firma e por isso vimos avisá-lo, nos têr
e para os efeitos do disposto no Art. 487, item II - Cap. VI, - Título IV, do Decreto Lei nº 5.
de 1º de maio de 1943 (CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO).
Pedimos a devolução da presente com o seu "CIENTE".
Saudações
Dilario de Otraga Pines
CIENTE
31 , 01 , 92  RESPONSÁVEL QUANDO MENOR  RESPONSÁVEL QUANDO MENOR  RESPONSÁVEL QUANDO MENOR



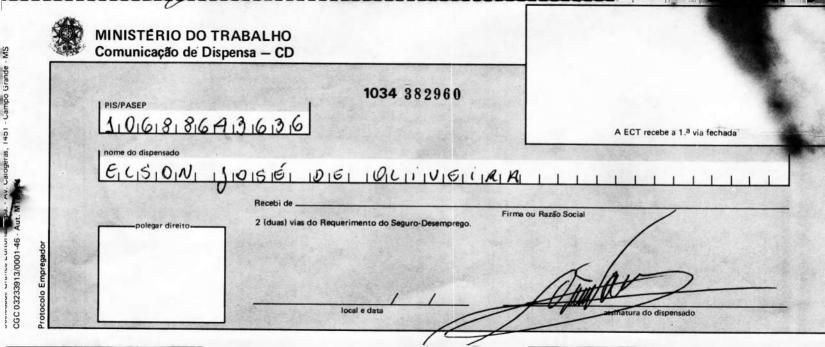
### MINISTÉRIO DO TRABALHO





assinatura do dispensado

CODEMAT



#### AVISO PRÉVIO SUSPENSO

ADEMIR SOARES GUIMARÃES ALFREDO MONTEIRO ANGELICA M. DA SILVA ANTONIA ALVES CARDOSO AUGUSTO EVANGELISTA DA SILVA ARACY NEVES FERRAMOSCA ADEMIR DA COSTA SALLES ANTONIO DE MORAES AMADEU JOSÉ DE MELLØ ANTONIO RAMIREZ CALMON ANGELITA S.A. REIHENBACK ALFREDO A. FALCÃO GRANJA FILHO ARTHUR CESAR DE CARVALHO ANTONIO ADELINO DE ARRUDA BENEDITA MOREIRA DE ALMEIDA BENEDITA AUXILIADORA METELLO BENEDITO JOSÉ DE CAMPOS BENEDITA BARBARA S.C. MARQUES BENEDITO FERNANDO PACHECO DE ALBUQUERQUE CARLOS ROBERTO DE O. COSTA CELSO DOS REIS SILVA CLAUDIONOR GONÇALVES CARLOS ALBERTO ALENCAR CLEBER GOMES TAVARES DALMIR ARAUJO PEREIRA

AVISO PREVIO SUSPENSO CONFORME DETERMINAÇÃO DO DIRETOR ADMINISTRA-TIVO FINANCEIRO.

Cbá 05/06/87

augue

Chaland Detern . Maciet

Benedito Diretor Code MAT neero

Diste Diquidos na parta do servidos

Chele of to do A for 1 2200

DILCA CORREA DA COSTA
DIVA MARIA DA SILVA CAMPOS PRADO
EUNICE HELENA IORIS
EDWIRGES MADALENA NEVES DE JESUS
ELDO BORGES LARA PINTO
EVANILDES M. DIAS F. OST
EVALDO FERREIRA SOUZA

EDWIRGES BARROS PROVATTI

ELEONORA RIBEIRO CARDOSO

DALVA EUIZA FIGUEIREDO COUTO

ELSON JOSÉ DE OLIVEIRA

ENEVAIR LEONCIO OLIVEIRA

Major remotres, and			17.79	NTRATO DE TRABAL		
Enderroy   PALACID PAIAGUAS   OF PALACIDA PAIAGUAS   OF PALACID PAIAGUAS   OF PALACIDA PAIAGUAS   OF P	DENTIFICAÇÃO	8 Cult, o embrigader nes dispens	odenies o obseste tot odno	ng and an Arabin as an on allenn	01 Carimbo padronizado o	do CGC
PALACTO PAIAGUAS  GEP 78000  PA  BE M A T  O Agendar F  BOSQUE  IT OBSERVED  LEGION JOSE DE OLTVETRA  PESPASEP  Tel Código empregado  10 G. 94. 56  De D. 56. 58. 30 G. 05. 83. 30 G. 05. 83. 29.  Mater remutenção  21 Anto prévio  22 Prov. Am. 20 Causa sinstamento  DI SPENSA SEM JLSTA CAUSA.  OLIS SECRIMINACADRECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS  Indicator de Valor  Anto prévio  668 .392 .00  21 Consistos.  O RECEMBRAÇÃO SER SEM SER SEM SEM SEM SEM SEM SEM JLSTA CAUSA.  OLIS SEM JLSTA C		CODEMAT		100 TO 10	03 474 c	053 / 0001 - 32
Common   C	PAL			1 6 6 6 m		
BE M A T BOSQUE 1.7  ELSON JUSE DE OLIVEIRA  PISPESEP 19 Codego empregatio 150 Deta nacidimento 17 Data antimismo 18 Dota coptio 22 Antio prévio 22 Antio prévio 23 Antio prévio 31 .01.92 % DI SPENS A SEM JUSTA CAUSA.  SECRIMINAÇÃO/RECIDO DAS VERBAS RECISIÓNAS  Indiante prévio 660.392,00 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 29 Constandos 29 Constandos 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 29 Constandos 29 Constandos 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 29 Constandos 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 29 Constandos 29 Constandos 20 Antio prévio 660.392,00 20 Antio prévio 660.392,00 20 Antio prévio 660.392,00 20 Antio 660.392,00	78000	CPA		MT		
Social Action   Social Actio		AT B	OSQUE Causa, peodos de demassas	acuj mez seredeku Ci bin mazi	Land the service to the service	
SCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS  Indentação Antiso prévido Antiso Antiso prévido Antiso Antiso Prévido Antiso A	PIS/PASEP 106886436	. 130 n 15 Código en	npregado ina deuglio am 16	06.04.56		.83 29.02.
Indentização Valor de servicia		THE THE PROPERTY OF THE PARTY O	STORAGE AND AND CHEST CHEST CHEST AND CHEST CHEST.		STA CAUSA.	24 C6d. saque
Aviso prévido  669 a 392 a DD  70 Comissões  100 e al Indiana  111 a 399 a DD  22 Comissões  127 a a Comitinos do Septembro A a A60 a 866 a DESCONTOS  128 e al Indiana  129 A A60 a 866 a Septembro A a A60 a 866 a Septembro A a60 a Receivador A a A60 a 866 a Septembro A a60 a Receivador A a60 a Rec	ISCRIMINAÇÃO/RECIE	BO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	виворда се доситенто.	El de danceração en a cela de	ta estina e abritation solitosa.	Cumpo 58 - Cerimbo
Assinatura do empregado  Carimbo e assinatura apueticada de proposa  Carimbo e assinatura apueticada de proposa  Carimbo e assinatura do empregado  Carimbo e assinatura apueticada de proposa  Carimbo e assinatura apueticada de proposa  Carimbo e assinatura do empregado  Carimbo e assinatura apueticada de proposa  Carimbo e assin		Valorada data da aucrolos		(47774), indicando a darerolavi		Valor 156,369,00
13º sal. Inden.   13º sal.   13º sal	•	668.392,00	Comissões	annes do clado saleznos conoclada Beverá políticos ve		4,460,866,00
Saldric-familia   ST Addicional Insalubrit   Saldric-familia   S	/12 avos	2104 of 1111.398,00 for	sobspelemed of horas	msenchidos pelo emprenador so	1	20 - li
Fortias vencidas  Fortias venc	/12 avos		Gratificação		Previdência	75.751,00
Fefrias vencidas   Fefrias proporco   Fefrias pro	dias	The state of the s	dade/periculosidade	H HI OMORY	Previdência 13º sal.	
Sal. maternidade	Férias vencidas	1	Adicional noturno	2.00	DEWINISH Nos	21,172,00
Sal maternidade dias  Data de homologação  Sal Cadrina assipatura do empregado  Assinatura do empregado  Assinatura do responsava Flegal  ECIBO DO FGTS  Carimbo e assinatura autofizada de amposea  Carimbo e assinatura autofizada de amposea  Carimbo e assinatura autofizada de amposea  EL SON JOSE DE OLIVEIRA.  Valor do saque - Depósitos  Sal Impressão digital  Sacador - Nome  EL SON JOSE DE OLIVEIRA.  Valor do saque - Depósitos  Sal Impressão digital  Sacador - Son Digital  Responsável legal	9/12 avos	501.294.00	0 0029	2,856,315,00		135,000,00
Data de homologação  S2 Carima assingue for de presson preparent proportion de presson digital Empresado digital Empresado digital Empresado  Assinatura do empregado  CODEMAT  S3 Impressão digital Empregado  Pinto  Carimbo e assinatura autorizada de empresa de composa de com	1/3 salário s/ férias	Contract of the second of the second	The same of the sa	0 00.153.00	ASC	34,500,00
Assinatura do empregado  CODEMAT  Assinatura do responsava Fiergal  ECIBO DO FGTS  Carimbo e assinatura autofizada de empresa  Carimbo e assinatura autofizada de empresa  ELSON JOSE DE OLIVEIRA.  Valor do saque - Depósitos  EL SON JOSE DE OLIVEIRA.  Sea Assinatura do sacador  Responsavel  Pinto  CODEMAT  So Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)  Finto  Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)  Finto  Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)  Finto  Contractor de la	dias	ministrativa SINDPD-NT.	14 ///		RECEBIDO	4.194.443,00
Assinatura do responsaveriegal  ECIBO DO FGTS  Carimbo e assinatura autofizada da empresa  Carimbo e assinatura autofizada da empresa  Carimbo e assinatura autofizada da empresa  Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)  Valor do saque - Depósitos  EL SON JOSE DE OLIVEIRA.  Valor do saque - Depósitos  65 Impressão Digital Sacador  Responsável legal  66 Assinatura do sacador  Responsável legal		Shill file	Andre Lima Filh	Vilazio de Utriuda	Empregado	Responsável legal
Carimbo e assinatura autorizada da emoresa  Carimbo e assinatura autorizada da emoresa  Codemat  Sacador - Nome  ELSON JOSE DE OLIVEIRA  Valor do saque - Depósitos  ES Juros e correção monetária  Sacador  Se Assinatura do sacador  Sacador  Se Assinatura do sacador  Se Assinatura do sacador	Assinatura do respo	nsavoriegal		- SUDDINA! -		
Carimbo e assinatura autofizada de empresa  Sacador - Nome  ELSON JOSE DE OLIVEIRA.  Valor do saque - Depósitos  62 Juros e correção monetária  63 Total do saque  64 Assinatura do sacador  85 Impressão Digital Sacador  86 Assinatura do sacador  86 Assinatura do sacador	ECIBO DO FGTS		20		58. Data recepção pelo Band	00
Sacador - Nome  ELSON JOSE DE OLIVEIRA.  Valor do saque - Depósitos  Sez Juros e correção monetária  Sacador  Ses Impressão Digital Responsável legal  Ses Assinatura do sacador  Responsável legal	Carimbo e assinatu	ra autorizada da empraesa	irad Lima Gilho			
Valor do saque - Depósitos 62 Juros e correção monetária 63 Total do saque  Impressão digital 65 Impressão Digital 66 Assinatura do sacador  Sacador Responsável legal	Sacador - Nome	FLSON JOSE DE		CODEMAT	60 Carimbo (norma	o da agência CSA/CIEF - 47/74)
Sacador Responsável legal	Valor do saque - De			63 Total do saque	a a	
67 Acclaration de management legal	mpressão digital Sacador					
Assinatura do responsável legal  Autenticação				aspolisavei legal		