



ESTADO DE MATO GROSSO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO
ESTADO DE MATO GROSSO
CARTEIRA DE SAÚDE

21214

Reg. _____

Nome Cesar Gonzalo C. Marques



Natural MT.

Filiação Oscar H. C. Marques
e Adail P. C. Marques

Data de Nasc. 24/ 09/ 58

U.S. Cuiabá

Dr. Luiz Gonzaga de Figueiredo

Clínica Geral Nefrologia

Examinado em 18, 07, 83

Valido até Gonzaga de Figueiredo

Clinica de Dermatologia

~~CRM - M. 1.133 - C.R. 20054-1337~~

MÉDICO

Examinado em ____/____/____

Válido até ____/____/____

MÉDICO

Examinado em ____/____/____

Válido até ____/____/____

MÉDICO

Examinado em ____/____/____

Válido até ____/____/____

MÉDICO

O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa e foi vacinado contra varíola.

A Autoridade Sanitária em suas visitas, poderá exigir a apresentação desta Carteira, a qual deverá permanecer no estabelecimento

Esta Carteira deverá ser reválida, anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento da data de reválida da mesma.

CODEMATCOMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOCOD. FUNC.
00058BOO
1

Nº CONTA

SEMANA MES ANO
01.86

0000 1-03 01 000 CESAR GONCALO COSTA MARQUES **4.239.164

COD.	DESCRIÇÃO	REF.	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00	SALARIO BASE	30,0	4.239.164	
13	SALARIO FAMILIA	1,0	30.000	
50	SEGURO BOA VISTA			5.460
56	ASSOC. SERVIDORES CODEMAT			31.793
95	I.A.P.A.S.			381.525
97	IMPOSTO DE RENDA	2,0		97.104

**RECIBO
DE
PAGAMENTO**BASE IN.P.S.
****4.239.164**BASE FGTS
****4.239.164**BASE I.R.R.F.
****3.452.179**VALOR F.G.T.S.
*****339.133**TOTAL VENCIMENTOS
****4.269.164**TOTAL DESCONTOS
*****515.882**VALOR LÍQUIDO: ****3.753.282**

RECEBI A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA SUPRA CITADA

FL. Nº **1**

LOCAL E DATA

ASSINATURA

ENVIE CARTEIRA TRABALHO AO S.PESSOAL P/ATUALIZACAO



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

C.G.C.: **33.498.411**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE ~~COLET~~

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

00055461

001952

000000

001

000

01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CESAR GONCALO COSTA MARQUES

0000000000

24/09/58

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.J.T. - ATÉ 360 DIAS

****3.600.000**

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.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN
C.G.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

00223605

000000

000159

001

000

01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

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

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CESAR GONCALO COSTA MARQUES

0000000000 **24/09/58**

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

****3.600.000**

****3.600.000**

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.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDENTES

C.G.C.: **33.498.411**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000554-1

001952

000000

001

000

01/11/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CESAR GONCALO COSTA MARQUES

0000000000

24/09/58

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

****2.400.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AD(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.

CONTRATANTE



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

BRADESCO SEGUROS S.A.

C.G.C.: **33.055.146**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001904-6

000728

000000

001

000

01/10/83

ESTIPULANTE

P. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CE SAR GONCALO COSTA MARQUES

0000000000

24/09/58

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.J.T. - ATÉ 360 DIAS

****2.400.000**

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.

CONTINUA



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

C.B.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

C.B.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002236-5

000000

000159

001

000

01/10/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CESAR GONCALO COSTA MARQUES

0000000000

24/09/58

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

****2.400.000**

****2.400.000**

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.

CONTINUA



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN
C.G.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002295-0

000000

000159

001

000

01/10/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

SIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS **03474053/0001-32**

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

RIITA DE CASSIA CAVALLEINI A COSTA MARQUES

0000000000 **13/03/65**

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.O.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

****1.000.000**

****1.000.000**

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.

CONTINUA



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 Diretor Superintendente	PARA Dir. Adm. Financeiro	DATA 18/06/84	Nº da CI 046/84
-------------------------------	------------------------------	------------------	--------------------

ASSUNTO: Solicitação (Faz);

Pela Presente venho solicitar de V.Sa., o adiantamento das férias do servidor Cesar Gonçalo Costa Marques, por motivo de doença.

Atenciosamente,

MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente

ENVIADO POR:
MOISÉS FELTRIN

DESTINADA A:
BENEDITO FRANÇA BARRETO

RECEBIDA
EM 18/06/84

Diene

Lotação - Superintendência
ASSUNTO - solicitação adiantamento de suas
férias correspondentes ao período de 15
07.83 à 15.07.84, por motivo de doença.
INFORMAÇÃO - trata-se de servidor dest
Gra. ora solicitando o adiantamento das
suas férias do período acima citado, sen
do que o seu período de concessão se in
iciará à partir de 15.07.84.

A: Dir. Adm. Geral
Parecer e informação
conforme orientação do Sr.
Dir. Adm. Financeiro.

Des. 18/06/84

Manoel Marques
Sec. Dir. A. F.

Ao Setor do
Para Informar.

Cuiabá

Vilazete Almeida Pinto

Ch. Div. Adm. Geral

A DIR. ADM. GERAL

REF.: CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES

admissão - 15.07.83

função - Adj. Adm.

nível - 17

salário - R\$ 455.114,00

PARECER - de acordo com o Dec. - lei 1.535/77

combinado com o Dec. - lei 1.535/77
as informações do Setor, o servidor aci
citado, só terá direito à concessão
suas férias, à partir de 15.07.84, data
em que completará o seu período aquisiti
vo. Outrossim, por se tratar de caso
doença, fica à critério desta justa Dire
toria, a possível concessão. S.M.J.

CODEMAT Cuiabá, 19/06/84

Helena Marcondes da Silva
advogada

Quarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

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

Comunicação Interna

DE	DIRETOR PRESIDENTE	DATA	20.03.89
PARA	DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA	N.º DA C.I.	
ASSUNTO	Solicitação (Faz):		
Solicitamos providenciar a rescisão de contrato de trabalho do servidor CÉSAR GONÇALO DA COSTA MARQUES à partir desta data.			
Atenciosamente <i>[Signature]</i> JAIR BENEDETTI Diretor Presidente.			
ENVIADO POR JAIR BENEDETTI		DESTINADO A ANA MARIA NOGUEIRA BORGES	
		RECEBIDA EM	

JDRH
Providenciar com
urgência.
20/03/89.

Ana Maria N. Borges
Dir. Adm. Financeira
CODEMAT

SEAP

Casa - reintrodução
conforme despacho da Diretoria

Em 19/09/89

Solicitamos providenciar a rescisão de con

trato de trabalho do servidor CEAR GONCALVES COSTA RAM

Francisco de Assis da Silva Lopes

Chefe da Divisão de Recursos Humanos

- CODENAT =

Atenciosamente

LAIR BEWEDETTI

Diretor Presidente

MARIA MARGARETA BORGES

LAIR BEWEDETTI



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	GRUPO DE TRABALHO ESPECIAL	PARA	DIRETOR ADMINISTRATIVO	DATA	21/12/83	Nº do CI	649/83
----	----------------------------	------	------------------------	------	----------	----------	--------

ASSUNTO:

*IA DAF
para atender
a necessidades
atende 21/12/83*

Pela presente encaminhamos pedido de adiantamento em nome do Sr. CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES no valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil cruzeiros) para fins de atender despesas de maternidade, com parto de minha esposa.

Peço para que seja descontado em dez parcelas mensais do meu salário.

Atenciosamente

LEONEL JACINTO DE OLIVEIRA
Chefe do G.T.E.

CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES
Funcionario

ENVIADO POR:

César G. C. Marques

DESTINADA A:

Jonir de Oliveira

RECEBIDA:

EM

AO DIR. ADM. E FINANCEIRO
Fazer as informações do setor

Pessoal - Submetemos à
apreciação de V. Sa

Cuiabá 21/12/83 183

Antonio Carlos Storti da Cunha
Chefe da Divisão de ADM. Geral

Adm. Geral
Informar, com orientação do Sr.
Diretor Adm. Financeiro.
Em 21/12/83

Ao Setor de Pessoal
Para Informar.

Cuiabá 21/12/83

Antonio Carlos Storti da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral

Sr. Adm. Geral
Autorizo adiantamento
de ser descontado em 03
(três) parcelas de ren-
da de representantes compra
de medicamentos

Em 21/12/83

Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.

Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral

Ref: César Gonzalo C. Marques
Admissão: 15.07.83 Ag. Administrativo n. 15
C\$ 215.276,00 Lotação GIE
INFORMAÇÃO: Informamos a V. Sa., que até a presente
data não foi fechada a folha de pgtº de dez.83 e con-
forme Inst. da Diretoria, nenhum debito de Adianta-
mento poderá ultrapassar o exercício de 1983.
De acordo com a Res. 016/83, O servidor
poderia solicitar adiantamento de até 30% do seu sa-
lário, a ser descontado na folha de pgtº do mês subse-
quente e só serão concedidos no período de 10 a 15
de cada mês.

Tendo em vista não ter sido pago até o
momento o 13º/83 e o mês de dezembro, ter-se-á tratado
de caso de saúde (parto), deixando a critério de V.
Sa., s.m.j.

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso. - CODEMAT

I. C.G.C. 03474530/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT.

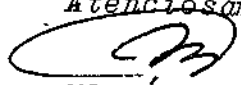
Comunicação Interna

DE SUPERINTENDÊNCIA	PARA DIR. ADM. FINANCEIRO	REF.	DATA 21/07/83	Nº da CI 028/83
-------------------------------	-------------------------------------	------	-------------------------	---------------------------

ASSUNTO:

Com a presente venho solicitar de V.Sa.,
que designe o servidor CÉSAR GONÇALO COSTA MAR
QUES para o G.F.E.

Atenciosamente


MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente

DESENVOLVIMENTO - CUIABÁ - MT. 07.21.83

Assinatura do servidor para o interior

ENVIADO POR:

MOISÉS FELTRIN

DESTINADA A:

JONIR DE OLIVEIRA SOUZA

RECEBIDA

EM

Para informar lotação
do servidor, em como sua
disponibilidade e como sua
do chefe.

Em 27-07-83

Ao Setor de Pessoal
Para Informar.

Cuiabá

21.707.183

Antonio Carlos Storti da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral

À DIV ADM GERAL

REF.: CESAR GONÇALO GOSTA MARQUES,

Agente Administrativo, Nível 15 - R\$215.276,00,

a partir de 15.07.83 - lotação: SUPERINTENDÊNCIA

- O referido servidor pertence ao quadro da CO
DEMAT.

Em: 26.07.83

- CODEMAT -

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

Dir. ADM. FINANCEIRO
F. A. INFORM. DO S. DE
E O CHEFE DO DIR. SUPERINTENDENTE
DEAL ESTA SUBORDINADO, O EMPOR
DEAT SER LOTADO NA S.T.E.
Em 27/07/83.

Em 27/07/83

S. A. G.
Autoriza, de acordo
solicitado e informações
Em 28/07/83

Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.

EM

28.07.83

Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral
CODEMAT.

2004 07A 7.13

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	PARA	DATA	Nº da CI
SUPERINTENDÊNCIA	DIR. ADM. FINANCEIRO	12/01/84	002/83

ASSUNTO:

PeIo presente venho solicitar de V.Sa., que designe o servidor CÉZAR GONÇALO COSTA MARQUES, Lotado no G.T.E., a disposição desta Superintendência.

Atenciosamente


MOISÉS FELTRIN
Diretor Superintendente

ENVIADO POR:

MOISÉS FELTRIN

DESTINADA A:

JONIR DE OLIVEIRA SOUZA

RECEBIDA

EM

12/01/84



A
Div. Adm. Geral
p/ ~~fechar~~ *anotacao*
28/08/2011 a *comunicar*
lotacao.

Seu

Ao Setor de *Pessoal*
Para Providenciar

EM: *13/08/2011*

Antônio Carlos S. da Cunha
Chefe da DIV. de ADM. Geral
CODENAT.

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

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES	DATA	07/11/84
PARA	MOISÉS FELTRIN	Nº DA C.I.	
ASSUNTO	SOLICITAÇÃO: Solicito de V.S.M. se possivel me atender com um adiantamento de <u>600.000,00</u> (seicentos mil cruzeiros), para que eu possa cobrir despesas hospitalar de uma senhora que foi atropelada por mim, e que se encontra em estado grave na Stª Casa. O referido adiantamento poderá ser descontado em uma (01) parcela do meu 13 (décimo terceiro) salario, ou em tres parcelas iguais no salario mensal. <i>Ao DAF p/ ver a possibilidade de atender em 7/11/84</i> Atenciosamente <u>CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES</u> <i>1306189</i>		
ENVIADO POR	Cesar G. C. Marques	DESTINADO A:	Dir. Superintendente
		RECEBIDA EM	

Autoriza

Ao OZPA-1 DAF
para apurar por
saldos de dezembro 1964

A DAF para PLANO
CONFORME ESPECIFICACAO

Walter de Almeida
Coordenador de Estudos
Malacão DAF

Ao Setor de
Para Providenciar.

EM 12/11/64



Vilasbo Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

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

DE	DATA	
PARA	N.º DA C.I.	
ASSUNTO		
- A DRH Com as informações do DEAP/DRH sobre a rubrica Em 19.10.18 Buit. n.º 155.136 do processo Dr. D. R. A DEAP Para conhecimento, anotações e arquivar na pasta do Senhor. Em 24/10/18 <i>Wilson de Arruda Pinto</i> Ch. de Divisão de Recursos Humanos - CODEMAT -		
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA EM

Visto

Proceder as devidas anotações na ficha
funcional do servidor e posterior
arquivo na pasta.

Cbo: 27/10/88


Sebastião Pereira Neto
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Handwritten notes:
CBO 27/10/88
CBO 27/10/88

**CÓDEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA	DATA 07/10/88	
PARA DRH	N.º DA C.I. 88/88	
ASSUNTO Comunicação (Faz): Comunicamos a V.Sa. que, a partir desta data o Servidor César Gonçalo Costa Marques, ficará lotado no Setor de Apoio Administrativo. Atenciosamente  Ana Maria N. Borges Dir. Adm. Financeira — CODEMAT —		
ENVIADO POR ANA MARIA NOGUEIRA BORGES	DESTINADO A NILSON DE ARRUDA PINTO	RECEBIDA EM

AO SEAS

Para conhecimento e
quitação posterior
avaliação DRH.

Em 11.10.88

~~Wilson de Arruda Pinto~~

~~Chf. da Divisão de Recursos Humanos~~

~~• CODEMAT •~~

A DRH

Encaminhamos a J.S.,
com as devidas anotações.

Em 19.10.88

~~Marcelo da Costa Marques~~

~~Chefe do Setor de Adm. Salarial~~

~~- CODEMAT -~~

AO DDR

Para dar ciência ao Setor de Apoio
Administrativo;
e informar-se o referido Servidor
já se apresentou ao Setor.

~~Wilson de Arruda Pinto~~

~~Chf. da Divisão de Recursos Humanos~~

~~• CODEMAT •~~

AO SEAS

Para informar de
acordo com despacho
da DRH. Em 19.10.88
C.T.H.
DDR.

A D.D.R.

Ciente-Imprimos a V.Sa, que
a partir da presente data, o referido
servidor já se apresenta
neste setor.

Em 11.10.88

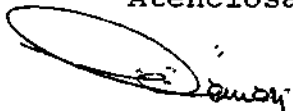
~~Miguel Gattass~~

~~Chefe Setor de Adm. Idm.~~

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

33

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE DIRETOR PRESIDENTE	DATA 12.09.88	
PARA DRH	N.º DA C.I. 108/88	
ASSUNTO		
 Com a presente, autorizo reclassificar o servidor Cezar Gonçalo Costa Marques, para o nível 2I, a partir de 01.09.88. Atenciosamente  ERNANI ADRIANO DE ALMEIDA CAMARGO Diretor Presidente		
ENVIADO POR Ernani A. A. Camargo	DESTINADO A Nilson Pinto	RECEBIDA EM

TAB 30 12



AO SEAS

Pueden ser devueltos anoteados
na pasta funcional e
posteriores arquivados na pasta.
Em 28-09-88

Para conhecimento e classificação

no mural 21 Conforme autorização
do Diretor Presidente, a partir
de 01.09.88, a posterior devolução
a DRH.

Wilsan de Arruda Pinto
Ch. da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

A DRH
Devolvemos a J.S.E., com
os devidos anotações
Em 27-09-88

Marcelo da Costa Marques
Chefe do Setor de Adm. Salarial
- CODEMAT -

Tabajara Vaz Maia
Chef. do Setor de Administração
Pessoal

AO SEAP,
Para conhecimento e
arquivo na pasta do
Serviço.

Em 28-09-88

Wilsan de Arruda Pinto
Ch. da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

DOCUMENTO É INDISPENSÁVEL PARA ADMISSÃO DE TÉCNICOS
FISSOAL ADMINISTRATIVOS PELA COMPANHIA.

- 01- CURRICULUM VITAE. F
- 02- CARTEIRA DO MINISTÉRIO DO TRABALHO ✓
- 03- CARTEIRA PROFISSIONAL - REGISTRADA NO RESPECTIVO CONSELHO (FOTOCÓPIA),
SÓMENTE PARA OS TÉCNICOS.
- 04- FOTOCÓPIA DO ATESTADO DE RESERVISTA ✓
- 05- FOTOCÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR. ✓
- 06- FOTOCÓPIA DA CARTEIRA DE SAÚDE ✓
- 07- FOTOCÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE ✓
- 08- FOTOCÓPIA DO DIPLOMA OU CERTIFICADO OBTIDO PELA PARTICIPAÇÃO EM CURSOS
DE APERFEIÇOAMENTO NO PAÍS OU NO EXTERIOR. ✓
- 09- FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO E DE NASCIMENTO DOS
DEPENDENTES. ✓
- 10- 01- (Uma) FOTO 3x4. F
- 11- ENDEREÇO. F
- 12- NÚMERO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRIBUINTE (CIC). (FOTOCÓPIA) ✓
- 13- NÚMERO DO PASEP. F
- 14- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS. F

aviso prévio ao empregado

Firma

C O D E M A T

Nome do Empregado

CESAR GONÇALO DA COSTA MARQUES,

Pelo presente notificamos que a ~~partir~~ ^{desta} ~~data~~ ^{data} da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens I e II — Cap. VI — Título IV, do Decreto Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".


Tereza Pereira Maciel, Chefe Setor de Adm. Pessoal CODENAT

Empregador

CUIABA

20

de

MARÇO

de 1989


Empregado

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Ficha de Controle de Férias

NOME:

CESAR GONÇALO COSTA MARQUES

DATA ADM.

07.05.87

CARGO:

AGENTE ADMINISTRATIVO

LOTACÃO:

SETOR DE COMPRAS

MÊS DE GOZO

[illegible]

☐ GOZADAS

☐ NÃO GOZADAS

Visto:



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 1.667

Nome do Empregado: CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES

Residência: Rua Miguel Sutil, s/nº Edf. Adília Telefone:
Apt. 07-2º andar



Côr moreno

Cabelo preto

Barba preta

Bigode preto

Olhos

Altura

Peso

Idade 24 anos, Data de Nascimento 24 / 09 / 58 lugar
do nascimento POCONÉ - MT

Estado Civil casado Nacionalidade brasileira

Filiação { Pai OSCAR H. da COSTA MARQUES Nacion. brasileira

Mãe ADAIL PRADO DA C. MARQUES Nacion. brasileira

Beneficiários. Esposa e filhos

N.º da Cart. Prof. 66.387 Série 5478

de Saúde

do Inst. Aposentadoria

Cad. Nº 75018 Série 3

Categoria 1ª

Certificado

Cart. Nac. de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série

Nº da Cart. do I.

de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. N.º do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do cônjuge

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 15.07.83

Cargo que ocupa Aq. Adm. nível 15

Remuneração R\$ 215.276,00

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 15 de julho de 19-83

Data da Dispensa 31.03.86

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Quinta, 24 de abril de 19 86

Polegar Direito

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado***Cesar Gonçalo Costa Marques*Nº de Ordem 2.233Nome do Empregado: CEZAR GONÇALO COSTA MARQUESResidência: Rua 15, Cond. S. Carlo C.84

Telefone: _____

B. EsperançaFotografia de
frente com

* cabeça descoberta

3X4

Côr _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade _____ anos, Data de Nascimento 24 / 09 / 58 lugar
do nascimento POCONÉ - MTEstado Civil CASADO Nacionalidade BRAS.Filiação { Pai OSCAR H. C. MARQUES Nacion. BRAS.Mãe ADIL P. C. MARQUES Nacion. BRAS.

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. _____ Série _____

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Situação
Militar

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Quando
Motorista

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

**CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR**

N.º _____

Série _____

N.º da Carteira do I.
de Aposent. _____**QUANDO ESTRANGEIRO**

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 07.05.87Cargo que ocupa AG. ADM. N.18Remuneração 11.310,00Forma de Pagamento MENSAL

Horário de Trabalho: das _____ às _____ com intervalo de _____ hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 07 de MAIO de 19 87

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____ de 19 _____

Polegar Direito

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**Nº de Ordem 2.233Nome do Empregado: CESAR GONÇALO COSTA MARQUESResidência: R: 15, COND. SAN CARLO C.84 Telefone: _____

Fotografia de

frente com

cabeça descoberta

3X4

Côr _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

B. ESPERANÇA.

Idade _____ anos, Data de Nascimento 04 / 09 / 58 lugar
do nascimento POCONÉ - MTEstado Civil CASADO Nacionalidade BRA.Filiação { Pai OSCAR H. DA C. MARQUES Nacion. BRA.Mãe ADIL P. C. MARQUES Nacion. BRA.

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. 66387 Série 547ª

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Quando Motorista { Cart. Nac. de Habil. Nº _____

**CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR**

Nº _____

Série _____

Nº da Carteira do I.

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 07.05.87 Cargo que ocupa AGENTE ADM. N18Remuneração 14.641,00Forma de Pagamento MENSALMENTEHorário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão _____ de _____ de 19 _____

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____
_____ de _____ de 19 _____

Polegar Direito

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**Nº de Ordem 2.233Nome do Empregado: CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUESResidência: R. 15, COND. S. CARLO C. 84 Telefone: _____Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4Côr _____
Cabelo _____
Barba _____
Bigode _____
Olhos _____
Altura _____
Peso _____Idade _____ anos, Data de Nascimento 24 / 09 / 58 lugar
do nascimento POCONÉ - MTEstado Civil CASADO Nacionalidade BRA.Filiação { Pai OSCAR H. C. MARQUES Nacion. BRA.
Mãe ADIL P. C. MARQUES Nacion. BRA.

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. 66387 Série 547ª

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Quando Motorista { Cart. Nac. de Habil. N.º _____

**CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR**

N.º _____

Série _____

N.º da Carteira do I.
de Aposent. _____**QUANDO ESTRANGEIRO**

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjug. _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 07.05.87 Cargo que ocupa AGENTE ADM. N. 18Remuneração 114.726,00Forma de Pagamento MENSALMENTEHorário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão _____ de _____ de 19 _____

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____
_____ de _____ de 19 _____

Polegar Direito

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

308 CSM

Nº 75018

SÉRIE J



Nome: CESAR GONCALO COSTA MARQUES

Nascido a: 24 SET 58

Poconé

Idade: 18 anos

Estado Civil: Solteiro

Profissão: Sem

Incluído no excesso de contingente

(motivo)

(motivo)

Identificação: N.º de Registro

Altura 1,75 Cúria Branca

Cabelos Castanhos Tipo sanguíneo

Sinais particulares Não Tem.

(Assinatura do dispensado)

1976

por ter sido

(data)

Castanho



ELEITORAL

10.810

INSCRIÇÃO

Nome: CESAR GONCALO COSTA MARQUES

Residência: Poconé

Profissão: Sem

Estado Civil: Solteiro

Partido: Sem

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

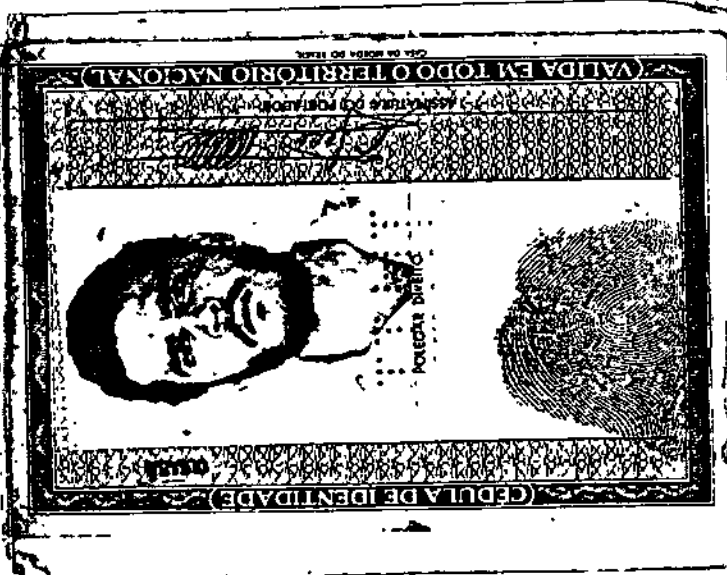
Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Marissa A. Costa Marques

DATA DO NASCIMENTO: 22/12/83

NOME DOS PAIS: Osvaldo Costa Marques

e Rita de Cassia A. C. Marques

ENDEREÇO: S. Rosa

Joana Fone 3212622

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Iniciar a partir 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.

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).

11 ABR 14 32 002763

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 2.763/84

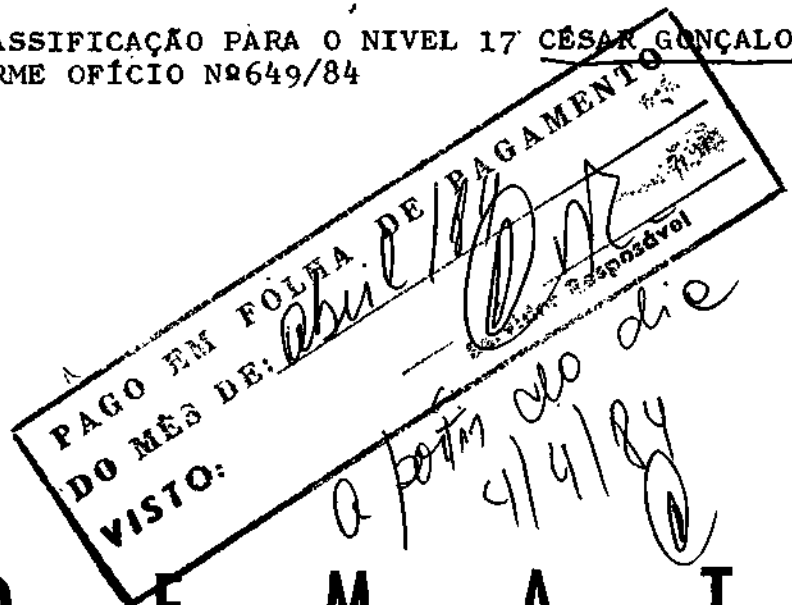
N.º PROCESSO: 2.636/84

DATA 11 / 04 / 84

INTERESSADO: CASA CIVIL

ASSUNTO:

SOLICITA RECLASSIFICAÇÃO PARA O NÍVEL 17 CÉSAR GONÇALO COSTA
MARQUE, CONFORME OFÍCIO Nº649/84



a partir do dia
4/4/84



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



ESTADO DE MATO GROSSO
GOVERNO DO ESTADO
CASA CIVIL

CODEMAT
Protocolo Nº <u>2.763/84</u>
Processo Nº <u>2.636/84</u>
Data <u>11/04/84</u>
Sector de Serv. Auxiliares

PROTOCOLO
Fls. Nº. <u>2</u>

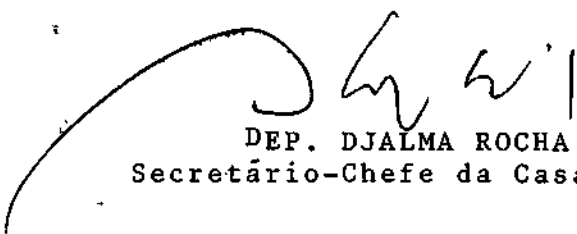
OF. SCCC/649/84

Cuiabá - MT 4/4/84

Senhor Diretor-Presidente:

Temos a grata satisfação de cumprimentar Vossa Senhoria para, na oportunidade, solicitar-lhe a especial e costumeira atenção, a fim de que sejam envidados todos os esforços necessários com vistas à reclassificação para nível 17, de CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES.

Com a certeza de que Vossa Senhoria será aquiescente à presente solicitação, reiteramos agradecidos nossas expressões de elevada consideração.


DEP. DJALMA ROCHA
Secretário-Chefe da Casa Civil

Ilmo. Sr.

Dr. GUSTAVO ARRUDA

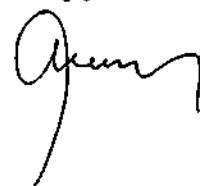
DD. Diretor-Presidente da CODEMAT

N E S T A

ARCS/wvs.

a DAF providências

060484



*À DAF
Para as providências
JMS
EM 11/04/84
M. B.*



C O D E M A T

PROTOCOL
Fls. N° 01

ANEXO AO PROCESSO N.º 2.636/84 DE 12 / 04 / 84
INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A DIR. ADM. Geral
para providenciar
em 12/04/84



- C O D E M A T -

Walter Almeida Noronha
Coordenador de Estudos e
Avaliação OAP

Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.

EM 12/04/84

Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe da DIV. de ADM. Geral
C O D E M A T



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 364

AO: **CESAR GONÇALO C. MARQUES.**

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês deJUNHO.....de 1.9..85 a importância referente ao
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 15/07/84 a 15/07/85, devendo V.Sª., entrar em gozo das
mesmas a partir de 15/07/85 a 03/08/85.



Atenciosamente,

- CODEMAT -

Joarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Administração Salarial

Recebi em 10/07/85
mpassantius

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Of. nº 0939/83

Guiabá(MT), 05 de setembro de 1983.

DA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
- CODEMAT -

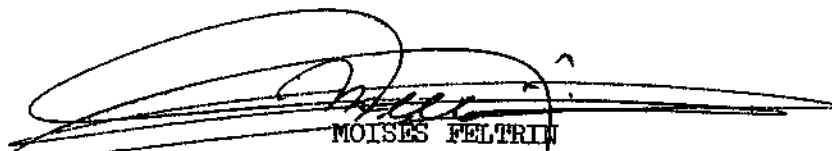
AO: Ilustríssimo Senhor
Cel. GERALDO ANTONIO MARTINS
MD. Chefe do ERMAT/SP
SÃO PAULO/SP

Senhor Chefe:

Através do presente, vimos solicitar a Vossa Senhoria, a transferência para esta sede, em Guiabá, do servidor CESAR GONÇALO COSTA MARQUES, Agente Administrativo, para prestar serviços junto à esta Superintendência.

Sem outro particular para o momento, aproveitamos para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



MOISÉS FELTRIN
Diretor Superintendente

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Superint.

C O M U N I C A D O

DO : SETOR DE PESSOAL

Nº : 241

AO : CESAR BONÇALO COSTA MARQUES

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, comunicamos a V. Sa., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do mês de JUNHO de 1.9 84 a importância referente ao salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do período de 15 / 07 / 83 a 15 / 07 / 84, devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 09 / 07 / 84 a 08 / 08 / 84.

Atenciosamente



- CODEMAT -

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

JSS/sc

RECEBI

Em 01 / 07 / 84

[Signature]



CODEMAT
PALAÇA PAISSERAS - CPA

17/06/85 06.11.87

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 3.697/85

N.º PROCESSO: 3.440/85

DATA 17 / 06 / 85

César

INTERESSADO

CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES

ASSUNTO

REQUER ABONO PECUNIÁRIO DE 1/3 DAS FÉRIAS CORRESPONDENTE AO PERÍODO 84/85.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO
Fila. N° <u>81</u>

C - MAT
Protocolo N° <u>3.697/85</u>
Processo N° <u>3.440/85</u>
Data <u>17.06.85</u>
<u>[Signature]</u>
Serviço de Protocolo

Ilmº Sr.

Diretor .ADM..E..FINANCEIRO.....

CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES
funcionário da CODEMAT, lotado..Dir..de Superintendência.....
vem mui respeitosamente, requerer à V.Sª, abono pecuniário de 1/3 -
(hum terço) das férias correspondentes ao período...84/85.....
nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho -
CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 17 de Junho de 1.985

[Signature]
ASSINATURA

ANEXO AO PROCESSO Nº 3.440/85

DE 17/06/85

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A Oca para instruir.
 Com 17/6/85 -
 V. Amelino

Div. Adm. Geral
 para instruir
 com 17/06/85
 - CODEMAT -
 Walter Motta Pereira
 Coordenador de Estudos e
 Avaliação - DAF

Ao Setor de Adm. de Pessoal
 para informar
 c. 17/6/85
 D.A.G.

A DIVISÃO ADM. GERAL

Ref: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES

Admissão: 15.07.83

Função: Ag. Administrativo

nível: 15

Salário: R\$ 1.054.043

Lotação: Superintendência

Assunto: requer Abono Pecuniário correspondente ao período de 15.07.84 a 17.07.85 de acordo com CLT.

Informação: trata-se de servidora desta Cia., ora solicitando o devolução do Abono de férias, que lhe será pago ao ensejo de suas férias, marcadas para o mês de julho/85.

Informamos que de acordo com o artigo 143 § 1º da CLT, a servidora em pauta tem direito ao solicitado Abono de Férias, uma vez tê-lo feito dentro do prazo previsto em Lei e deverá percebê-lo vide verso.....

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA:		4 - ANOTAÇÕES					
NOME: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES						DATA		(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS		VALOR	
DATA NASCIMENTO: 24.09.58		NACIONALIDADE: Brasileiro		15.07.83		AGENTE ADM. N.15		215.276			
NATURALIDADE: POCONÉ/MT		PROFISSÃO: FUNC. PÚBLICO		01.01.84		" " "		369.733			
ENDEREÇO: RUA MIGUEL SUTIL s/nº ED. EDÍLIA APTº 07 - 2º ANDAR						01.04.84		Reclassificação 17		455.114	
PAI: 322-2143 OSCAR H. DA COSTA ARQUES		ESTADO CIVIL: casado		01.07.84		Reajuste		744.033			
MAE: ADAIL PEDRO DA C. MARQUES				01.01.85		Reajuste " "		1.265.405			
						1º.07.85		2.238.798			
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO											
RG. Nº 230.854		DATA / /		SÉRIE:							
ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MT											
CART. PROF. Nº 66.387		SÉRIE 547ª		DATA EXP.: / /							
CART. DE RESERVA Nº 75018		CATEGORIA 1ª		REG. MILITAR: 9ª							
TÍTULO Nº 10.819		ZONA: 4ª		SEÇÃO: 22ª		ESTADO: MT					
CPF. Nº 176.416.831-34		PASEP Nº 101.057.134.97									
3 - DADOS FUNCIONAIS											
DATA DA ADMISSÃO: 15.07.83		FUNÇÃO: AGENTE ADM. N.15									
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS / /									
4 - ANOTAÇÕES											
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO								
15.7.83/84	09.7.84 a 8.8.84										

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA:		4 - ANOTAÇÕES		
NOME:						DATA:		
CESAR GONÇALO COSTA MARQUES						(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS		
DATA NASCIMENTO:		NACIONALIDADE:		VALOR				
02.09.58		BRAS.		07.05.87		AG. ADMINISTRATIVO N.18		
NATURALIDADE:		PROFISSÃO:		01.05.87		REAJUSTE SALARIAL N-18 +FG-04 13.572+7.186,00		
POCONÉ- MT				01.06.87		REAJUSTE SALARIAL N-18 +FG-04 16.286+8.983,00		
ENDEREÇO:						01.09.87		
Rua 15, Condomínio San Carlo Casa 84 B. Esperança						Reajuste Salarial Nível 18 17.308,00+		
PAI				ESTADO CIVIL:		" " "		
OSCAR HÉLIO DA COSTA MARQUES				CASADO		Reajuste FG-04 9.547,00		
MAE						12.10.87		
ADIL PRADO COSTA MARQUES						REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18+AC-04 18.394+10.146		
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO						12.11.87		
RG. Nº		DATA		SÉRIE:		REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18+AC-04 20.381+11.242		
230854		/ /				12.12.87		
ORGÃO EXPEDIDOR						REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18+AC-04 22.262+12.280		
CART. PROF. Nº		SÉRIE		DATA EXP.:		12.01.88		
66387		5472		/ /		REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18+AC-04 24.308+13.409		
CART. DE RESERVA Nº		CATEGORIA		REG. MILITAR:		12.02.88		
TÍTULO Nº		ZONA:		SEÇÃO:		REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18+AC-04 26.542+14.641		
35533818-05		004		0020		12.03.88		
CPF. Nº		PASEP Nº		ESTADO:		REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18+AC-04 30.839+17.011		
176.416.832-34		101.057.134/97		MT		12.04.88		
3 - DADOS FUNCIONAIS						12.04.88		
DATA DA ADMISSÃO:		FUNÇÃO:				*VERSO		
07.05.87						12.06.88		
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS		/ /		REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18 48.141,00		
4 - ANOTAÇÕES						12.06.88		
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO			AJUDA DE CUSTO AC 04 24.282,00		
07.05.87/88						12.07.88		
						REAJUSTE SALARIAL N-18 54.082,00		
						12.07.88		
						Ajuda de Custo AC-04 29.831,00		
						12.08.88		
						REAJUSTE SALARIAL NÍVEL-18 66.947,00		
						12.08.88		
						Ajuda de Custo AC-04 36.649,00		
						08.09.88		
						PERDEU A GRATIFICAÇÃO 66.442,00		
						12.09.88		
						RECLASSIFICADO NÍVEL-21 114.726,00		
						12.10.88		
						REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 21 145.390,00		
						12.11.88		
						REAJ. SAL. N. 21, RES. 29/88 184.249,00		
						12.12.88		
						REAJ. SAL. N. 21, RES. 30/88 192.350,00		

4- ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme Portaria nº 135/87, o servidor passou a designar a função de Chefe do Setor de Compras, a partir de 14.05.87, percebendo a gratificação de Cz\$ 6.238,00, conforme Resolução 03/87.

A partir de 01.05.87 passou a perceber o salário de CZ\$. 13.572,00, conforme resolução 14/87 + 7.486,00 de gratificação.

A partir de 1º.06.87, passou a perceber o salário de Cz\$ 16.286,00 + 8.983,00 de gratificação de acordo com a Res. 16/87.

A partir de 1º.09.87, passou a perceber o salário de Cz\$ 17.308,00 + 9.547,00 de gratificação, conforme res. 30/87.

A Partir de 1º.10.87, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 18.394 + 10.146,00 de Gratificação, conforme Res. 33/87.

A Partir de 1º.11.87, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 20.381 + 11.242,00 de Gratificação, conforme Res. 35/87.

A Partir de 1º.12.87, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 22.262 + 12.280,00 de Gratificação, conforme Res. 37/87.

A Partir de 1º.01.88, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 24.308,00, conforme Res. 01/88. + 13.409 de Gratificação.

A Partir de 1º.02.88, Passou a Perceber o Salário Cz\$: 26.542,00 + 14.641,00 de Gratificação conforme Res. 02/88.

A Partir de 1º.03.88, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 30.389,00 + 17.011, de Gratificação conforme Res. 09/88.

A Partir de 1º.04.88, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 35.832,00 + 19.765,00, de Gratificação conf. Res. 12/88.

*De acordo com a resolução 13/88, fica suspensa a anotação de aumento salarial referente a resolução 12/88-Abril/88.

A partir de 1º.06.88 passou a perceber o salário de Cr\$ 48.141 Nível 18 Ajuda de Custo AC 04 Cr\$ 24.282.00 conforme resolução nº 15/88.

A partir de 1º.07.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 59.143,00 + AC-04 Cz\$ 29.831,00 conforme Res. nº 21/88

A partir de 1º.08.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 72.660,00 + AC-04 Cz\$ 36.649,00 conforme Res. nº 22/88

Conforme Portaria 86/88, o servidor foi dispensado da função de Chefe do Setor de Compras, a partir de 08.09.88.

A partir de 1º.09.88, o servidor foi Reclassificado p/ Nível-21 a partir de 1º.09.88, passando a perceber o salário CZ\$ 114.726,00.

A partir de 1º.10.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 145.390,00, Ag. Adm. Nível 21, conf. res. 26/88.

Conforme CI 88/88, o servidor ficará lotado no Setor de Apoio Administrativo, a partir de 11.10.88.

FIRMA TAB. RIBEIRO
ANTIGO MONTAGNA

Av. Graça Aranha, 242 - Esp. de Castelo - Rio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro de Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 22-B

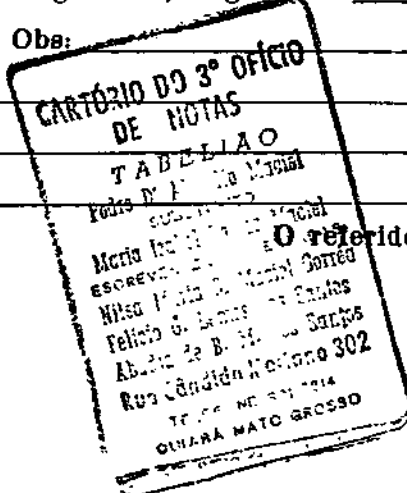
FOLHA n. 175

TÉRMO n. 6.663..

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE CASAMENTOS desta Capital consta o
térmo de casamento do cidadão Cesar Genecalo da Costa Marques.//
e dona Rita de Cássia Cavallini Araújo.//
ele nascido Poconé - MT. a 24 de setembro de 1.958.//
filho de Oscar Hélio da Costa Marques.//
e dona Adail Prado Costa Marques.//
ela nascida Marília - SP. a 13 de março de 1.965.//
filha de Heronides Araújo Filho.//
e de dona Maria de Lourdes Cavallini Araújo.//
a qual passará a assinar-se: Rita de Cássia Cavallini Araújo Costa Marques.//
Casamento realizado a 05 de fevereiro de 1.983. apresentaram os
documentos exigidos pelo artigo 180 n. I à IV.//
do Código Civil, Regime de Comunhão Universal de Bens.//

Obs:



O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 05 de fevereiro de 1.983

[Assinatura]
Oficial Privativo Efetivo do Registro Civil

NO TABELIONATO VEIGA

Rua Líbero Baduró, 293 - Loja C - S. Paulo

que não registram os filhos ou não os mandarem a
cabele e priso. Todo brasileiro é obrigado a
alistar-se para o Serviço Militar, a partir dos 17 anos e 6 meses.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES
ECONÔMICO - FISCALIS - CIEF

CIC

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

176 | 416 | 831 | 34

NOME DO CONTRIBUINTE

CESAR GONÇALO COSTA MARQUES

VÁLIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA
DO CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

NASCIMENTO

24/09/58

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

[Handwritten Signature]

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE
USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

12002/9067
14107183
DRP - CUIA PA

APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF 135/80

CIEF - 0.504

11/1984 S/A

Histórico Escolar - 2.º Grau - Habilitação

ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL PADRÃO

NOME DO ESTABELECIMENTO

- 004 DE 15/02/79

CRIAÇÃO AUTORIZAÇÃO RECONHECIMENTO

AV. GETULIO VARGAS - CUIABÁ - MT

ENDEREÇO

78.000

C.P.

FONE

CESAR GONÇALO COSTA MARQUES

NOME DO ALUNO

24/09/58 IPOCONÉ - MT | BRAS.

DATA NASC. NATURALIDADE NACIONALIDADE

OSCAR HELIO DA COSTA MARQUES

NOME DO PAI

ADAIL PRADO COSTA MARQUES

NOME DA MÃE

OBSERVAÇÕES: O aluno fez comple

mentação de Mecanografia e Proc. de

Dados na 3ª Série do IIº Grau ob

tendo nota 90 CH 50.

O aluno é dispensado das
práticas de Educação Física base-
ando-se na Lei 6.503 de 13.12.77.

Nada consta em nossos arqui-
vos que desabone a conduta do alu-
no.

MATERIAIS	EDUCAÇÃO GERAL												FORMAÇÃO ESPECIAL												RESULTADO FINAL		
	COMUNIC. E EXPRESSÃO			ESTUDOS SOCIAIS		CIÊNCIAS		ARTIGO 7.º																			
CONTEÚDOS	Ling. Portuguesa e Lit. Brasileira	Ling. Estrangeira Moderna (Inglês)		História	Geografia	Org. Social Polít. Brasileira	Matemática	Ciências Física e Biológicas	Ed. Moral e Cívica	Ed. Artística	Prog. de Saúde	Ed. Física	Ens. Religioso	Hist. Econômica	Geog. Econômica	Red. Exp. Técnica	Ling. Estrangeira Moderna Inglês	Matemática Aplicada	Mec. e Processamento de Dados	Org. e Técnicas Comerciais	Contabilidade e Custos						
1.ª SÉRIE	70	80	-	80	50	90	65	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-	-	-	-	-	-	-	APROV
CARGA HORÁRIA	75	50	-	75	50	50	50	225	-	-	-	50	-	-	-	-	-	75	-	-	-	-	-	-	-	-	

ASSOCIAÇÃO EDUC. PADRÃO

CUIABÁ

MT

1.978

ESTABELECIMENTO

CIDADE

ESTADO

ANO

2.ª SÉRIE	-	-	-	-	-	-	50	55	70	55	-	-	-	-	-	60	50	50	50	50	-	-	-	-	-	APROV
CARGA HORÁRIA	-	-	-	-	-	-	150	25	25	25	50	-	-	-	-	175	75	100	75	75	-	-	-	-	-	

ASSOCIAÇÃO EDUC. PADRÃO

CUIABÁ

MT

1.978

ESTABELECIMENTO

CIDADE

ESTADO

ANO

3.ª SÉRIE	-	-	-	-	-	-	50	-	-	-	-	-	-	-	-	60	60	60	-	-	50	-	-	-	-	APROV.
CARGA HORÁRIA	-	-	-	-	-	-	150	-	-	-	50	-	-	-	-	200	75	125	-	-	150	-	-	-	-	

ASSOCIAÇÃO EDUC. PADRÃO

CUIABÁ

MT

1.979

ESTABELECIMENTO

CIDADE

ESTADO

ANO

4.ª SÉRIE																										
CARGA HORÁRIA																										

ESTABELECIMENTO

CIDADE

ESTADO

ANO

Cuiabá, 15 de maio de 1.980

LOCAL E DATA

ASS. SECRETARIA

SECRETARIA - AEP

Cloracy ASS. DIRETOR

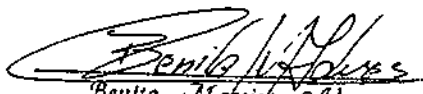
Diretora - AEP

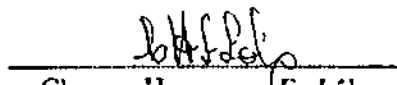
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL "PADRÃO"

A/T/E/S/T/A/D/O

Atestamos, para que produzam os devidos e legais efeitos, que CESAR GONÇALO COSTA MARQUES nascido (a) aos 24 / SETEMBRO / 1.958, natural de POCONE - MATO GROSSO filho (a) de OSCAR HELIO DA COSTA MARQUES e ADAIL PRADO COSTA MARQUES concluiu o curso AUXILIAR DE ESCRITÓRIO autorizado pela Resolução nº 004 de 15 / FEVEREIRO / 1.979, publicada no Diário Oficial de 30 / MARÇO / 1.979 e seu Certificado encontra-se em fase de registro.

Cuiabá, 15 de MAIO de 19 80


Benita Motaíba Alves
SECRETARIA - AEP
AUT. N.º 839/79 - DIAE/SEC - MT.


Cloracy Huguency F. Lôbo
Diretora - AEP
Aut. N.º 681/78 - DIAE/SEC - MT.



ESTADO DE MATO GROSSO
PALÁCIO PAIAGUÁS
CASA CIVIL

Mauzo Aid.

Solicito atender a solicitação
do amigo Heronide.

feito

C-14/02/83 Elton

CURRICULUM VITAE

1. Nome: CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES
2. Endereço: RUA MIGUEL SUTIL, s/nº EDF. ADÉLIA APT. 07, 2º andar
3. Filiação: OSCAR HÉLIO DA COSTA MARQUES
ADAIL PRADO DA COSTA MARQUES
4. Natural: POCONÉ - MT
5. Data de Nascimento: 24/09/58
6. Nacionalidade: Brasileiro
7. Estado Civil: CASADO
8. Nome da Esposa: RITA DE CÁSSIA ARAUJO COSTA MARQUES
9. Título de Eleitor: 10.819 - 4ª zona - 22ª secção - Poconé - MT
10. C.P.F.: 176 416 831 - 34
11. Carteira de Identidade: 230 854 - SSP - Cuiabá - MT

CURSOS REGULARES:

1. Primário: GRUPO ESCOLAR GENERAL CAETANO DE ALBUQUERQUE =
POCONÉ - MT
2. Ginásial: COLÉGIO SÃO GONÇALO - CUIABÁ - MT
3. 2º Grau: COLÉGIO PADRÃO - CUIABÁ - MT

CURSOS SUPERIOR:

1. Curso de Economia - Cursando o 2º semestre - Universidade de
Marília

Cuiabá, 19 de Julho de 1983


CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.530/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT.

Comunicação Interna

DE SETOR DE PESSOAL	PARA DIRETOR SUPERINTENDENTE	REF.	DATA 19.07.83	Nº da CI 873/83
------------------------	---------------------------------	------	------------------	--------------------

ASSUNTO:

Apresentação (faz)

Pela presente estamos apresentando CEZAR GONÇALO COSTA MARQUES,
Agente administrativo, que irá prestar serviços nessa Superintendência.



C O D E M A T -

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

ENVIADO POR:
Juarez da Silva e Souza

DESTINADA A:
Dr. Moises Feltrim

RECEBIDA
EM 19/07/83 Amst



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT
I. C. G. C. 03.474.530/0001-32 Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.
CUIABÁ - MT.

Comunicação Interna

DE SETOR DE PESSOAL	PARA DIRETOR SUPERINTENDENTE	REF.	DATA 19.07.83	Nº da CI 873/83
------------------------	---------------------------------	------	------------------	--------------------

ASSUNTO:

Apresentação (faz)

Pela presente estamos apresentando CEZAR GONÇALO COSTA MARQUES,
Agente administrativo, que irá prestar serviços nessa Superintendência.



- CODEMAT -

Juarez da Silva e Souza
Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

ENVIADO POR:
Juarez da Silva e Souza

DESTINADA A:
Dr. Moises Feltrim

RECEBIDA
EM 19/07/83 Amg

COLEMAT
PALAQUÁS - CPA
27 JUL 09 58 004334
PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 4.334/83

Nº PROCESSO: 4.172/83

DATA 27 / 07 / 83

INTERESSADO: CASA CIVIL

ASSUNTO:

SOLICITA CONTRATAÇÃO DO SR. CESAR GONÇALO DA COSTA MARQUES, NA
FUNÇÃO DE-AGENTE-ADMINISTRATIVO NÍVEL 15, A PARTIR DE 15/07/83



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

Protocolo

FLS. N° 81

.. IAT
Protocolo Nº 334/83
Processo Nº 4.172/83
Data 27/02/83
Setor de Serv. Auxiliares



ESTADO DE MATO GROSSO
PALÁCIO PAIAGUÁS
CASA CIVIL

11/07/83
15/07/83

Mauzo Lid.

Solicito atender a solicitações
do amigo Heronide
feito

C-14/02/83 Elou



C O D E M A T

Protocolo

FLS. N°

02

ANEXO AO PROCESSO N.º 4.172/83 DE 27 / 07 / 83

INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A Divisão de
Adm. Geral para
providências

providências

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Of. nº 0939/83

Cuiabá(MT), 05 de setembro de 1983.

DA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
- CODEMAT -

AO: Ilustríssimo Senhor
Cel. GERALDO ANTONIO MARTINS
MD. Chefe do ERMAT/SP
SÃO PAULO/SP

Senhor Chefe:

Através do presente, vimos solicitar a Vossa Senhoria, a transferência para esta sede, em Cuiabá, do servidor CESAR GONÇALO COSTA MARQUES, Agente Administrativo, para prestar serviços junto à esta Superintendência.

Sem outro particular para o momento, aproveitamos para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



MOISÉS FELTRIN
Diretor Superintendente

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Of. nº 0682/83

Cuiabá(MT), 15 de julho de 1983.

DA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
- CODEMAT -

AO: Ilustríssimo Senhor
Cel. GERALDO ANTONIO MARTINS
MD. Chefe do ERMAT/SP
SÃO PAULO/SP

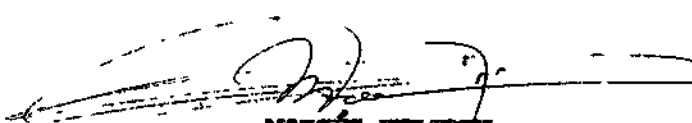
Senhor Chefe:

Estamos colocando à disposição o servidor OE
SAR GONÇALO COSTA MARQUES, Agente Administrativo, vinculado à esta Superinten-
dência, lotando-o nesse Escritório de Representação do Estado de Mato Grosso
em São Paulo, com ônus pela CODEMAT, a partir de 15.07.83.

Outrossim, solicitamos que seja remetido à
esta Cia., Atestado de Frequência até o dia 20 de cada mês.

Sem outro particular para o momento, aprovei-
tamos para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente


MOISÉS FELTRIN
Diretor Superintendente

Ano 10
Fiche



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abadia 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.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado

Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 55-A

FOLHA n. 179

TERMO n. 71.851

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital foi registrada uma criança do sexo Feminino nascida no dia 22 de Dezembro de 1.983 às 09:30 horas, no Hospital Geral-nesta Capital=MT ...

com o nome de LARISSA ARAÚJO COSTA MARQUES

filha do cidadão Cesar Gonçalo da Costa Marques ...

e de D^a Rita de Cássia Cavallini Araújo Costa Marques ...

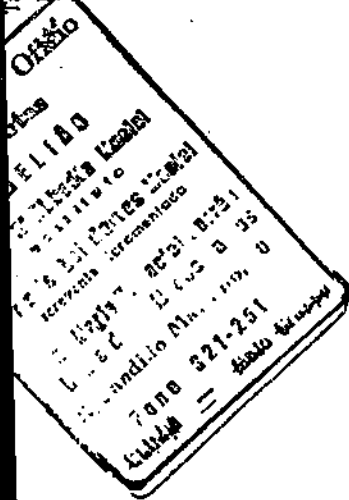
Registrado 26 de Dezembro de 19 83

Obs.: Declarante: O Pai

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 26 de Dezembro de 19 83

Oficial do Registro Civil



FICHA DE CONTROLE DE FÉRIAS

NOME: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES

DATA ADM. 15.07.83

CARGO: AG ADM

LOTAÇÃO: SUPERINTENDENCIA

MÊS DE GOZO

PERIODO AQUISITIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	PERIODO DE GOZO	CIENTE
15.07.83 a 15.07.84																									09.07.84 a 08.08.84	
15.07.84 a 15.07.85																									15.07.85 a 08.08.85	
15.07.85/86																										



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

DA: CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -

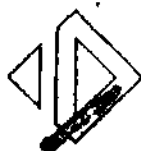
AO: ILMº (a) Sr.(a) **CESAR GONÇALO COSTA MARQUES**

Através da presente, comunicamos a V.Sª., para comparecer ao Setor de Administração de Pessoal desta Cia, munido da sua Carteira de Trabalho, para tratar da rescisão de seu contrato de trabalho.

Setor de Administração de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso CODEMAT, em Cuiabá(MT), 31 de março de 1 986.

Atenciosamente

RECEBI
31 103 186
[Handwritten signature]



TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Cesar Gonzalo da Costa Marques
CARTeira PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
Karissa A. Costa Marques	22.12.83
Isabelle A. Costa Marques	30.08.86
Raul Costa Marques	30.12.87

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

• ÓBITO DE FILHO;

• CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVALIDO;

• SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO

OUTREN: (caso de desquite ou separação, aban-

dono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimen-

to do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importan-

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, 15 de agosto de 1988

Servidor(segurado)

Raul Costa Marques

S.U.D.S. - MT

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO
ANTI-POLIOMIELITE

13/08/88

~~21 de maio de 1988~~

Barissa A. Costa Marques

S.U.D.S. - MT

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO
ANTI-POLIOMIELITE

13/08/88

~~21 de maio de 1988~~

Isabela A. Costa Marques

S.U.D.S. - MT

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO
ANTI-POLIOMIELITE

13/08/88

~~21 de maio de 1988~~

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Of. nº 0682/83

Guiabá(MT), 15 de julho de 1983.

DA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
- CODEMAT -

AO: Ilustríssimo Senhor
Cel. GERALDO ANTONIO MARTINS
MD. Chefe do ERMAT/SP
SÃO PAULO/SP

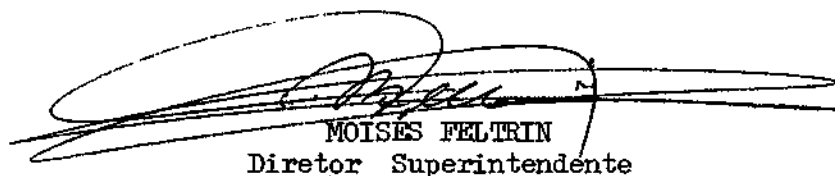
Senhor Chefe:

Estamos colocando à disposição o servidor CE
SAR GONÇALO COSTA MARQUES, Agente Administrativo, vinculado à esta Superinten-
dência, lotando-o nesse Escritório de Representação do Estado de Mato Grosso
em São Paulo, com ônus pela CODEMAT, a partir de 15.07.83.

Outrossim, solicitamos que seja remetido à
esta Cia., Atestado de Frequência até o dia 20 de cada mês.

Sem outro particular para o momento, aprovei-
tamos para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



MOISES FELTRIN
Diretor Superintendente

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

07.05.87

66.387 / 547 =

ANEXO AO PROCESSO N.º _____

DE ____/____/____

INTERESSADO(A) _____

ASSUNTO _____

*César Augusto:***DESPACHOS E INFORMAÇÕES**

07/87	= 2.02	— 64.19	-
03/88	3.84	— 39.25	-
04/88	3.92	— 40.07	-
05/88	3.97	— 23.16	-
08/88	8.56	— 23.90	-
09/88	11.12	— 31.04	-
10/88	24.65	— 68.82	-
11/88	15.62	— 12.73	-
12/88	30.00	— 26.37	-
01/89	23.00	— 20.22	-
02/89	33.00	—	-
03/89	36.00	—	-

159.70350.75

=

510,45 ✓

317.36

40% = 331.12

827,81

RDA

02/87 = 2.02 + 64.19 = 66.21

03/04/88 = 7.26 + 79.32 = 87.08

05/88 = 3.97 + 23.16 = 27.13

08.09.10/88 = 44.33 + 123.26 = 168.09

11.12.01/89 = 68.62 + 60.32 = 128.94

02/89 33.00 - -



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

[illegible]

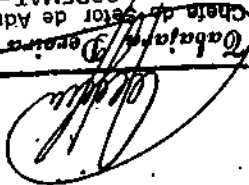
C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª, que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de..... a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 07/05/87 a 07/05/88, devendo V.Sª, entrar em gozo das mesmas a partir de 03/11/88 a 02/12/88. Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações. Esperamos contar com a atenção de V.Sª. desejamo - lhe uma feliz férias.

Atenciosamente,


Cabral
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
— CODEMAT —

RECIBO

R E C I B O D E F É R I A S

CZ\$-303.410,00

R E C E B I , da Companhia de Desenvolvimento

do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T" , estabelecida no Centro Po-
lítico Administrativo "C.P.A." , Palácio Palagás - Curitiba-MT. , a -/

importância supra de CZ\$-303.410,00 (TREZENTOS E TRÊS MIL

QUATROCENTOS E DOIS CRUZADOS XXXXXX) -/

que me é paga 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 "cliente"

Para clareza e documento, firmo o presente -/

recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Curitiba-MT. , de de

assinatura do empregado

NOME:- CESAR GONCALO COSTA MARQUES

CHEQUE Nº

BANCO

RECONHECER
NO
TABELIONATO
VEIGA
Rua Libero Badard, 293 - Loja 4 - S. Paulo

Cartão de 3.º Ofício
D. Netas
TA: ELIAO
Pedro I. Machado Maciel
com o número 0 referente à
M. de I. Maciel : Barros Maciel
N. de I. Maciel : Barros Maciel
Atividade de : Barros Maciel
Rua : Amílido Mariano, 502
T-LE ONE 321 - 2514
cidade Mato Grosso

de e dou fe.

Cuiabá, 12 de FEVEREIRO de 1.988

Opinal do Registro Civil

Alenda de Registro Civil

Eac. Juvenatizada
Cartório 3.º Oficial

Registrado 12 de FEBRERO de 1988

• Maternos HERONIDES ARAUJO FILHO // e

sendo seus avós paternos OSCAR HEITO DA COSTA MARQUES

e de D. RITA DE CÁSSIA CAVALLINI MARQUES COSTA MARQUES

filh. e do cidadão CESAR GONCALO COSTA MARQUES

~~com o nome de "BOUT COSTA MARQUES"~~

as 14:30 hours n o HOSPITAL JARDIM GUIABA

registrada uma criança do sexo MASCULINO nascida no dia 30 de DEZEMBRO de 1.987

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está

LIVRO n. 917A FOLHA n. 5378 TERMO n. 114.355

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrevente Juramentado

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Substituto

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Edro *Albada Maciel*
TABELIAO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do R
Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá



Cartão do 3º. Ofício
de Notas
TAPETÃO
Pedro D'Almeida
Maria Isabel
Francisco
Nilsa Maria B.
Abadia de J. M. dos Santos
Rua Candido Mariano, 302
TELEFONE 321
Cidade - Onil de Negocientos.
Registro - Onil de Negocientos.
bda.

BENEDITO HENRIQUE DE CARVALHO NETO
Diretor Administrativo Financeiro.

JOE MONTE WITZAK
Diretor de Operações

MOACIR GONÇALVES DE ARAÚJO
Diretor Superintendente

ERNANI ADRIANO DE ALMEIDA CAMARGO
Diretor Presidente

Cuiabá, 14 de maio de 1.987

Comunique-se, Divulgue-se e Cumpra-se

Designar, CESAR GONÇALO COSTA MARQUES para
exercer a função de Chefe do Setor de Compras, a partir
14/05/87, percebendo a gratificação prevista para o cargo.

R E S O L V E:

A DIRETORIA DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS QUE
LHE SÃO CONFERIDAS PELO SEU ESTATUTO SOCIAL,

P O R T A R I A Nº 135/87



-CURRICULUM VITAE

1- DADOS PESSOAIS:

-Nome: César Gonzalo Costa Marques

-End. Rua 15 condomínio San Carlo Casa 84 Boa Esperança Cuiabá M.T.

-Filiação: Oscar Hélio da Costa Marques e

Adail Prado Costa Marques

-Naturalidade: Poconé, Mato Grosso

-Data de Nasc. 24 de Setembro de 1958

-Nacionalidade: Brasileira

-Estado Civil: Casado

-Esposa: Rita de Cassia Cavalline A. Costa Marques

-Dependentes: Larissa Araujo Costa Marques

Isabela Araujo Costa Marques

-Profissão: Estudante Universitário

-Carteira Profissional Nº 66387 Série 5479

-Título de Eleitor Nº 3553818-05 Zona- 004 Seção- 0020 Poconé M.T.

-C.P.F. 176416831-34

-R.G. Nº 230854 SSP. M.T.

2- Cursos Regulares:

-Primário: Grupo Escolar Gel. Caetano de Albuquerque- Poconé M.T.

-Ginásial: Escola da Comunidade Dr. José Ferreira - Uberaba M.G.

-2º Grau: Associação Educacional Padrão - Cuiabá M.T.

3- Curso Superior:

- 7º Semestre de Ciências Contábeis

4- Experiência Profissional:

-Construtora Tangente Ind. Com. LTDA.

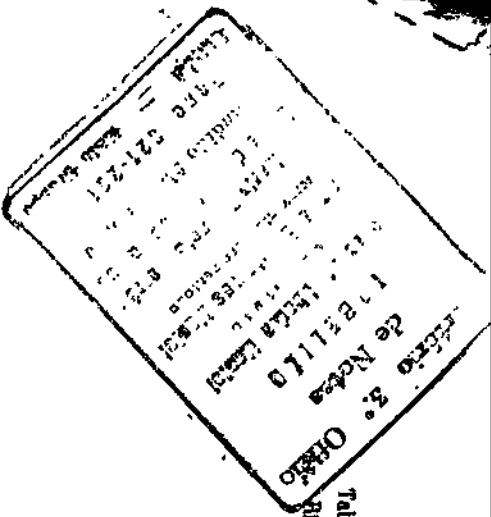
-Departamento de Obras Públicas

-Prefeitura Municipal de Cuiabá M.T.

-Codemat.

Cuiabá, 05 de Maio de 1987


César Gonzalo Costa Marques



RECONHECER FIRMA
Tabelionato Generoso Ponce Po.
Rua Branco, 114 - 2º andar - Rio

O referido é verdade e dou fé.

Obs.: Declarante: O Pai

Registrado 26 de Dezembro de 19 8

com o nome de LARISSA ARAÚJO COSTA MARQUES ...
Cesar Gonzalo da Costa Marques ...
e de Da Rita de Cássia Cavallini Araújo Costa Marques ...

uma criança do sexo Feminino nascida no dia 22 de Dezembro de 1.983
09:30 horas, no Hospital Geral-nesta Capital-MT ...

Certidão de Nascimento

LIVRO n. 55-A FOLHA n. 179 TERMO n. 71.89

RECONHECER
NO
TABELIONATO
VEIGA
Rua Libero Baduró 293 - Loja G - S. Paulo

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto
Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

Nilza Maria Barros Maciel Cort
Escrevente Juramentado
Felício Carlos Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

3º Tabelião Vitaleio de Normas, Escritório do Oficial Privativo e Vitaleio do Registro Civil de Curitiba.
Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Curitiba.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL
Pedro de Abadia Maciel
TABELIAO

3º Oficial de Notas
Tabelião
Rua 12 de Novembro, 105 - Fone: 321-2713
Curitiba - Paraná, 26 de Dezembro de 1983



**RECONHECER
NO
TABELONATO
VEIGA**
Rua Libero Badur, 888 - Laje 0 - S. Paulo

Cartório do 3º Ofício
TABELIAO
do Notas
Pedro D'Abadia Maciel
Mant. Rafael Brancos Maciel
Escrevente Juvenal das
Nita Maria B. Maciel Correa
Abadia de B. M. dos Santos
Rua 8 de Junho 531-531A
Mato Grosso
TABELIAO
Escritorio do Cível, Oficial Privativo e Vitalicio do Registro
Civill de Nascimento

Maria Isabel Barros Maciel
 Substituto
 Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
 Escrivente Juramentado
 LIVRO n. 80-A.....
 FOLHA n. 02.....
 Nilze Maria Barros
 Escrivente
 Felício Carlos L
 Escrivente

LIVRO n. 80-A.....
FOLHA n. 02.....
TERMO n. 100.95

uma criança do sexo Feminino nascida no dia 10 de Agosto de 1.986

Obs. Declarante o Pai

Handwritten signature: M. L. ...
Handwritten text: Oficial de Registro Civil
Handwritten text: Alcaide de la Casa de la Moneda
Handwritten text: 18 de Mayo de 1880

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES	DATA DA ADMISSÃO: 07/05/87	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO: <i>Empias</i>	CLASSE:	DEP. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1375</td></tr></table>							1375
						1375							
				CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 18	MATRÍCULA Nº							
				EXERCÍCIO: 87	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8	<i>03</i>							
				LOTAÇÃO:	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8	<i>02</i>							

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO <i>03</i>						13.572,00	15.286,00	16.286,00	17.308,00	18.394,00	20.381,00	22.362,00		
GRATIFICAÇÃO					13.534,81	7.486,00	8.983,00	8.983,00	9.547,00					
REPRESENTAÇÃO					<i>2.200</i>									
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO <i>05</i>					9.048,00	2.516,56	4.483,04							
DIÁRIAS					<i>34.897</i>									
FÉRIAS														
ADICIONAL <i>4%</i>						1.357,20	651,44	651,44		1428,08	815,24	280,48		
TRANSFERÊNCIA						<i>00,50</i>								
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO										10.146,00	11.242,00	13.280,00		
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA					164,16	197,00	197,00	197,00	206,22	216,00	216,00	285,00		
TOTAL DOS PROVENTOS					13.746,97	25.128,76	30.600,48	26.117,44	27.061,22	30.184,07		35.688,48		
IAPAS					1.132,45	2.325,54	3.040,35	2.462,44	2.551,23	1.783,99	1.901,66	2.083,72		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						462,40								
SEG. BOA VISTA					183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20		
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA					502,00	1.157,00	1.743,00	1.287,00	1.308,00	683,00	806,00	989,00		
ASPENET <i>Unimed</i>									997,58	2.985,63	2.462,82	1.116,00		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								10.000,00					10.000,00	
ESTC <i>Magazine SCS Jorge</i>									1.797,00	1.797,00				
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT						101,79	122,14	773,58	129,81	137,95	452,85	166,98		
D.B. / A.S.C.						102,00	255,00	159,46	1.065,00					
P.I.E.R. <i>60</i>						270,44	325,23	325,73	346,18	367,87	407,62	445,24		
MJFATAO								4.388,60	3.200,00	5.000,00	3.500,00			
TOTAL DE DESCONTOS					1.811,66	4.491,37	5.486,22	18.806,43		12.936,64				
LÍQUIDO A RECEBER					10.935,31	20.637,39	25.114,26	7.311,01	15.752,22	17.197,47	22.221,00	34.502,00		

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES	DATA DA EMISSÃO: 07 / 05 / 87	GRUPO Nº SER COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>3</td><td>7</td><td>5</td></tr></table>				3	7	5
								3	7	5		
				PROFISSÃO:	CLASSE:							
				CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 21							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 04							
LOTAÇÃO: SETOR DE COMPRAS	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 02											

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET 21	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		24.308,00	26.542,00	30.839,00	30.839,00	30.833,00	44.021,00	54.082,00	66.442,00	119.561,00	145.390,00	184.249,00	242.477,00	192.350,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS									Pe bi Nº		10				
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO									307,88				146.960,00		50,11
DIÁRIAS															
FERIAS											154.113,40				
ADICIONAL 6/0		972,32	1.061,68	1.233,56	1.233,56	1.850,34	2.641,26	3.244,92	3.986,52	4.173,66	8.723,40	11.054,94	8.813,60	11.541,00	3,01
Arredondamento mis									4,60	0,64	3,30	6,20	7,91	3,15	
ABONO. PEC.											51.371,14		16.598,53		17,71
AJ. CUSTO AC-4		13.409,00	14.641,00	17.011,00	17.011,00	17.011,00	24.282,00	29.831,00	36.649,00	12.385,11	24.282,00			15.185,85	
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA		306,00	360,00	424,80					5.489,10	19.530,00	62.634,40	9.031,40	3.833,39		
TOTAL DOS PROVENT.		38.995,32	42.604,68	49.508,36	49.083,56	49.700,34	70.844,26	87.157,92	102.536,52	141.025,72	361.964,64	438.321,54	70.217,99	219.080,00	
IAPAS		2.275,23	2.484,33	2.794,01	2.886,53	2.942,04	4.199,60	5.159,42	6.338,57	11.406,11	29.575,00	17.577,35	4.231,09		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				1.027,97											
SEG BOA VISTA		183,20	517,57	601,36	601,36	601,36	852,40	975,00	975,00	975,00	1.950,00	975,00			
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS					1.006,40	1.006,40	1.006,40	1.006,40		1.006,40	3.012,80	1.006,40			
IMPOSTO DE RENDA			210,00	515,00						2.875,00		3.317,00			
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
DB. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		182,31	199,06	231,29	308,40	308,40	440,21	540,82	1.006,40	1.956,11	2.906,00	1.842,49			
Mulatao		5.449,52	5.000,00	4.000,00	9.000,00	6.529,00				20.380,00		56.000,00			
Delegado Avenida 2		1.510,00		6.461,50											
Com. Partidária		486,14	530,83	616,80	616,80	616,80	880,42	1.081,63	1.328,84						
Droga Rv							8.250,00	5.866,00							
Cabocloense							8.732,00	10.704,00	16.141,00						
Arred. anterior										4,60	23.943,00		57.925,00		
											0,64	3,30	6,20		

Jun/83

Ficha Financeira

[illegible]

CODENA

MONET

RENDIMENTOS BRUTOS		IMPOSTO RETIDO	
		NA FONTE	
5.1 - Salário	1.191.194,00		
5.2 - 13º Salário	102.638,00		
5.3 - Horas Extras			
5.4 - Gratificação			
5.5 - Prêmio			
5.6 - Representação			
5.7 - Kilmotragem			
5.8 - Insalubridade			
TOTAL ..		1.298.832,00	
			CS

DEDUÇÕES CEDULARES		CS	
6.1 - IPREMAT	114.777,00		
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	7.176,00		
TOTAL		CS 121.953,00	

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA		CS	
7.1 - Pensão Alimentícia			
7.2 - Seguro	9.204,00		
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	11.159,00		
7.4 - ASPERMAT			
TOTAL		CS 20.363,00	

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS		CS	
8.1 - Diárias			
8.2 - Ajuda de Custo			
8.3 - Salário Família			
TOTAL		CS	

FICHA FINANCEIRA

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19

JAN/84 = 100000 C.O. @ 1401.29

Grupo Nº	
Dep.	
Matrícula Nº	
Data da Admissão: 15.07.83	
Classe:	
Nível:	15
N. Dep. Econ. Imp. Renda	01
N. Dep. Econ. Sal. Família	

Nome:	CESAR GONÇALO COSTA MARQUES
Profissão:	
Cargo:	Ag. Administrativo
Exercício	1.983
Lotação:	Superintendência - GIE

A partir de	15.07.83
Venc. Padrão	215.276,
Gratificação	
Hora Extra (Sal. Hora)	

LÍQUIDO A RECEBER								
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários		114.814,-	215.276,-	215.276,-	215.276,-	215.276,-	215.276,-	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								109.625,-
TOTAL DOS PROVENTOS		114.814,-	215.276,00	215.276,-	215.276,-	215.276,-	215.276,-	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	5x	10.046,-	19.375,-	19.375,-	19.375,-	18.836,-	18.836,-	8.939,-
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical		7.176,-						
Seguros		1.534,00	1.534,-	1.534,-	1.534,-	1.534,-	1.534,-	
SUB-TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos					109.635,-			
F.A.S.C.					1.169,15			
A.A. CODEMAT		1.530,-	1.530,-	1.530,-	1.530,-	2.526,-	2.513,-	
Imp. Renda Ret. Font								
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES					103.154,-			
ANULAÇÃO PROVENTOS								

Ficha de Salário Família

EMPRESA _____ CODEMAT _____

Matrícula no I.N.P.S.

ENDERÊÇO

Nome do Empregado CESAR GONÇALO DA COSTA MARQUES

N.º do I.N.P.S.

Data da Emissão na Empresa 07/05/87

Data da cessação da relação de emprego 20/04/89

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

Valor de um Salário Família em 1º de Janeiro de 19 88 Cr\$ 153,00

Alterado em 1º de fevereiro de 1988 Cr\$ 100,00

Alterado em 1º de maio de 1988 Cr\$ 232,40

OBSERVAÇÕES:

Alterado em 1º de abril de 19 88 Cr\$ 246,60

Alterado em 3º de maio de 1988 Cr\$ 295,90

Alterado em 12 de junho de 1988 Cr\$ 345,20

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 1º de julho de 1988 Cr\$ 418 80

A partir de 1º de agosto de 1988 Cr\$ 523,20

A partir de 30 de set de 19 98 Cr\$ 635,10

A partir de 1^o de out de 1981 Cr\$ 787,80

A partir de 01 de NOVEMBRO de 1988 até 1/23/88

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES	DATA DA ADMISSÃO: 15 / 07/83	GRUPO Nº
				PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP.
				CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 17	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 1 985	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	
				LOTAÇÃO: SUPERINTENDÊNCIA	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	1.265.405	1.265.405	1.265.405	1.265.405	1.265.405	1.265.405	-	2.238.798	2.238.798	2.238.798	2.238.798	2.238.798		
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO							723.393							
DIÁRIAS														
FÉRIAS						1.265.405								
ADICIONAL														
TRANSFERÊNCIA														
Abono							421.802	324.464						
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA	8378	8378	8378	8378	16.656	33.312		16.656	16.656	16.656	30.000	30.000		
TOTAL DOS PROVENTOS	1.973.133	1.973.133	1.973.133	1.973.133	1.982.061	2.985.954	1.297.817	2.255.454	2.255.454	2.255.454	2.268.798	2.268.798	2.238.798	
IAPAS	113.887	113.887	113.887	113.887	110.723	221.446	82.738	201.492	201.492	201.492	195.895	195.895		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			12.181											
SEG. BOA VISTA	8.028	8.028	8.028	8.028	8.028	16.056		8.028	8.028	8.028	8.028	8.028		
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA	47.159	47.159	47.159	47.159	47.665	166.516	-	79.764	79.764	79.764	79.764	80.660		
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS			20.000											
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT	8378	8378	8.328	8.328	16.656	33.312		16.791	16.791	16.791	16.791	16.790		
D.B. / A.S.C.														
FARMÁCIA	50.750	12.800				41.610	14.600	175.000						
TOTAL DE DESCONTOS														
	161.750	202.759	107.150	105.637	105.292	223.561	127.110	1224.220	1.949.220	1.949.379	1.968.220	1.967.425	2.238.708	



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

03 FONTE PAGADORA - PESSOA JURÍDICA

01 N.º DOCUMENTO

CARIMBO DO CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

02 ANO-BASE

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME <i>Cesar Goulart Costa Marques</i>	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
<i>Salário</i>	<i>6.897.014,00</i>	<i>,00</i>
<i>13º Sal.</i>	<i>744.033,10</i>	<i>,00</i>
	<i>,00</i>	<i>,00</i>
	<i>,00</i>	<i>,00</i>
	<i>,00</i>	<i>,00</i>
	<i>,00</i>	<i>,00</i>
	<i>,00</i>	<i>,00</i>
	<i>,00</i>	<i>,00</i>
TOTAL	<i>6.897.014,00</i>	<i>917.399,00</i>

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$	TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
1.º	<i>1.109.199,00</i>	<i>,00</i>	3.º	<i>1.776.985,00</i>	<i>62.210,00</i>
2.º	<i>1.778.731,00</i>	<i>65.796,00</i>	4.º	<i>2.232.099,00</i>	<i>90.393,00</i>

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CR\$
<i>Taboas</i>	<i>621.619,00</i>
<i>Seg.</i>	<i>36.492,00</i>
<i>AA C</i>	<i>55.862,00</i>
	<i>,00</i>
	<i>,00</i>
	<i>,00</i>
	<i>,00</i>
	<i>,00</i>
TOTAL	<i>713.973,00</i>

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CR\$
<i>S. FALIP/1991</i>	<i>48.323,00</i>
	<i>,00</i>
	<i>,00</i>
	<i>,00</i>
TOTAL	<i>48.323,00</i>

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

	LOCAL	DATA
	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº
 Dep.
 Matrícula Nº

Data da Admissão: 15.07.83
 Classe:
 Nível:
 N. Dep. Econ. Imp. Renda
 N. Dep. Econ. Sal. Família

Nome: CESAR GONCALO COSTA MARQUES
 Profissão:
 Cargo: AG. ADMINISTRATIVO
 Exercício: 1.984
 Lotação: SUPERINTENDÊNCIA

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

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19								
Transferência a 100.000,00 -								
20805/306/84								
LÍQUIDO A RECEBER		317.25	254.89	644.932	543.795	641.039	641.039	744.03
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários		744.033	288.919	744.033	744.033	744.033	744.033	*
Gratificações								
Representação			100.000					
Horas Extras			deu de					
Diárias			Adicional					
Férias								12/12
Sub-Total								
Salário Família		4.559		4.559	4.559	8.328	8.328	
Ajuda de Custo								
13º Salário								744.03
TOTAL DOS PROVENTOS		748.592	388.919	748.592	748.592	752.361	752.361	
Consignações	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	875	66.962	34.030	66.962	66.962	65.102	65.102	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		1.534		1.534	1.534	8.028	8.028	
SUB-TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos		27.557						
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT		4.559		4.559	4.559	8.328	8.328	
Imp. Renda Ret. Font		30.605		30.605	30.605	29.864	29.864	*
ASPEMAT								
FAE MACIA (DEOGANAL)					101.137			50.750
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								(JAN)
ANULAÇÃO PROVENTOS								

100000 + 227.551 = 327.551

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: CESAR GONÇALO COSTA MARQUES	DATA DA ADMISSÃO: 15/07/83	GRUPO Nº						
				PROFISSÃO: AGENTE ADM	CLASSE:	DEP. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
				CARGO:	NÍVEL: 17	MATRÍCULA Nº						
				EXERCÍCIO: 1.986	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8	02						
				LOTAÇÃO: SUPERINTENDENCIA	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8	01						

[illegible]

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,.....
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º....., empregado da

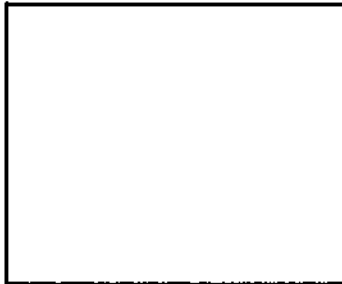
empresa.....
(denominação da empresa)

sita.....
(endereço)

....., Estado.....

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



.....
(Local e data)

.....
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

.....
(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

.....
(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datado;
- 4 - A empresa anota na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco.....

localizada à Rua..... n.º....."

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

← TILIBRA

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, CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 66.387- Série 547ª, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso- CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaçuás- CPA -

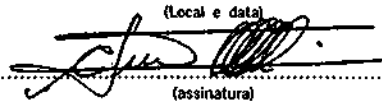
(endereço)

Estado Mato Grosso

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

Cuiabá-MT., 15 de julho de 1.983

(Local e data)



(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.ª _____

2.ª _____

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA _____ / _____ / 19_____

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em _____ optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco do Brasil S/A

localizada à Rua Barão de Malgou

(Preencher em 2 Vias)

2 - TILIBRA

(carimbo e assinatura)  Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

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, **CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES**

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º **66.387- Série 5474**, empregado da

empresa **Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso- CODENET-**

(denominação da empresa)

sita **Palácio Palaguás- CPA -**

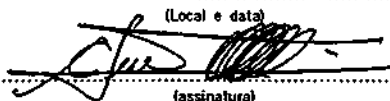
(endereço)

Estado Mato Grosso

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

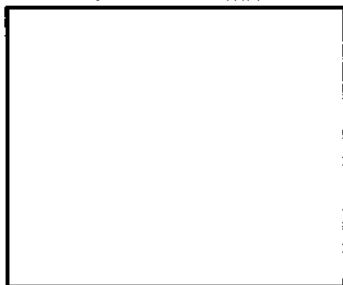
Cuiabá-MT., 15 de julho de 1983

(Local e data)



(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.º.....

2.º.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

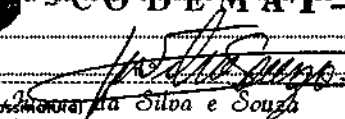
- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco **do Brasil S/A**

localizada à Rua **Barão de Malgouço**

(Preencher em 2 Vias)

(carimbo e assinatura) 
Chefe do Setor de Pessoal

STILORA

COD. 15103

rescisão de contrato de trabalho

03 474 053 / 0001 - 32

- ☐ OPTANTE
- ☐ NÃO OPTANTE
- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
- ☐ POR ACORDO
- ☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
- ☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

GUIABÁ

CNP 00.000

Empresa COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

Endereço PALÁCIO PAIAGUÁS - CPA

Atividade DESENVOLVIMENTO

CGC/MF
nº 03474053/0001-32

Matrícula
no IAPAS

Nome do empregado CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES

Nº da CTPS 66.387

Série 547ª

Registro nº 1.667 Cargo AGENTE ADMINISTRATIVO

Admissão em 15 / 07 / 19 83

Desligamento
Em 31 / 03 / 19 86

Aviso Prévio
Em 31 / 03 / 19 86

Declaração de Opção
Em 15 / 07 / 19 83

Maiores Remuneração Cr\$ 4.192,73

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cr\$	FGTS	Comissões.....Cr\$	
Aviso Prévio.....Cr\$	<u>4.192,73</u>	Horas Extras.....Cr\$	
13º Salário..... <u>04/12</u> Cr\$	<u>1.397,56</u>	Gratificação.....Cr\$	
Salário - Família.....Cr\$	<u>70,20</u>	Ad. Periculosidade.....Cr\$	
Férias Vencidas.....Cr\$	--	Ad. Insalubridade.....Cr\$	
Férias Proporcionais..... <u>08/12</u> Cr\$	<u>2.795,12</u>	Ad. Noturno.....Cr\$	
Prejudicado 14/65.....Cr\$	--	FGTS - Quitação.....Cr\$	<u>335,00</u>
Prejudicado 20/66 Sal. fev/86 Cr\$	<u>4.239,16</u>	FGTS - mês anterior.....Cr\$	<u>339,00</u>
Saldo de Salários março/86 Cr\$	<u>4.192,73</u>	FGTS - 13º Salário.....Cr\$	<u>112,00</u>
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º Cr\$		Artigo 22.....Cr\$	--
Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$	<u>79,00</u>
Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$	<u>543,00</u>
Cr\$		TOTAL BRUTO.....Cr\$	<u>18.295,50</u>

DESCONTOS

Previdência.....Cr\$	<u>758,87</u>		
Previdência 13º Salário.....Cr\$	<u>63,24</u>		
Adiantamentos.....Cr\$			
I.R.F.....Cr\$	<u>416,60</u>		
Cr\$			
Cr\$			
TOTAL DE DESCONTOS.....Cr\$	<u>1.238,71</u>		
TOTAL LÍQUIDO.....Cr\$	<u>17.056,79</u>		

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 17.056,79.

(Dezessete Mil, Cincoenta e Seis Cruzados e Setenta e Nove Centavos).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, com juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação de Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Vias);
- ☐ Rescisão (em 4 Vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____

Livro _____

Folha _____

Empregado

CODEMAT

Assinatura Empregadora

Preposto

Maria Anália J. Albuquerque

Kléia Arruda Pinto

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

QIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

ENDEREÇO

PALACIO PAIAGUA

ATIVIDADE

DESENVOLVIMENTO

CGC/MF N.º

03.474.053/0001-32

MATRICULA NO IAPAS

EMPREGADO

CESAR GONÇALO COSTA MARQUES.

N.º DA CTPS

66.387

SÉRIE

547

REGISTRO N.º

CARGO

AGENTE ADM.

ADMISSÃO

EM 07 / 05 / 19 87

DESLIGAMENTO

EM 20 / 04 / 19 89

AVISO PRÉVIO

EM 20 / 03 / 19 89

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 07 / 05 / 19 87

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cz\$ 463,46

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cz\$	-	Comissões.....Cz\$	
Aviso Prévio.....Cz\$	Trabalhado	Gratificação.....Cz\$	
13.º Salário.....Cz\$	04/12 154,48	Ad. Periculosidade.....Cz\$	
13.º Salário na Indenização.....Cz\$		Ad. Insalubridade.....Cz\$	
Salário-Família.....Cz\$	5,49	Ad. Noturno.....Cz\$	
Férias Vencidas.....Cz\$			
Férias Proporcionais.....Cz\$	11/12 424,82	FGTS - Quitação.....Cz\$	24,72
Prejulgado 14/63 Abono 1/3.....Cz\$	141,61	FGTS - mês anterior.....Cz\$	36,00
Prejulgado 20/66.....Cz\$		FGTS-13.º Salário.....Cz\$	12,36
Saldo de Salários.....Cz\$	20 dias. 309,00	FGTS-10% s/ Cz\$.....Cz\$	29,23
Horas Extras.....Cz\$		FGTS-10% s/ Cz\$.....Cz\$	331,12
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....Cz\$		Artigo 22.....Cz\$	
Salário Maternidade.....Cz\$		TOTAL BRUTO.....Cz\$	1.468,83

DESCONTOS

Previdência.....Cz\$	27,81		
Previdência 13.º Salário.....Cz\$	8,79		
Adiantamentos.....Cz\$	153,90		
CATEMI CONSIG.....Cz\$	135,70		337,00
Progrário.....Cz\$	10,80		
		TOTAL LÍQUIDO.....Cz\$	1.131,83

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ 1.131,83 (HUM MIL, CENTO E TRINTA E HUM CRUZADOS NOVOS E OITENTA E TREZ CENTAVOS).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABA

20

ABRIL

de 19 89

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____

Livro _____

Folha _____

MINISTÉRIO DO TRABALHO

EMPREGADO

SEÇÃO DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

RESPONSÁVEL

Ass. Maria N. de Almeida Costa

Dir. Adm. Finanças

RESPONSÁVEL

Ass. Maria N. de Almeida Costa

Dir. Adm. Finanças

RESPONSÁVEL

Ass. Maria N. de Almeida Costa

Dir. Adm. Finanças

RESPONSÁVEL

Ass. Maria N. de Almeida Costa

Dir. Adm. Finanças

nº 3550 da 14-11-08.

D.R.T. - MT, em 28 / 04 / 1989

Tânia Mera C. de Almeida Costa

Fiscal do Trabalho - C/F 3123

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001-32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

ENDEREÇO

PALACIO PAIAGUA

ATIVIDADE

DESENVOLVIMENTO

CGC/MF N.º

03.474.053/0001-32

MATRICULA NO IAPAS

EMPREGADO

CESAR GONCALO COSTA MARQUES.

N.º DA CTPS

66.387

SÉRIE

547

REGISTRO N.º

CARGO

AGENTE ADM.

ADMISSÃO

EM 07 05 87

DESLIGAMENTO

EM 20 04 89

AVISO PRÉVIO

EM 20 03 89

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 07 05 87

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cz\$ 463,46

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cz\$ -	Comissões.....	Cz\$ -
Aviso Prévio.....	Cz\$ 04/12	Gratificação.....	Cz\$ -
13.º Salário.....	Cz\$ 154,48	Ad. Periculosidade.....	Cz\$ -
13.º Salário na Indenização.....	Cz\$ -	Ad. Insalubridade.....	Cz\$ -
Salário-Família.....	Cz\$ 5,49	Ad. Noturno.....	Cz\$ -
Férias Vencidas.....	Cz\$ -		Cz\$ -
Férias Proporcionais.....	Cz\$ 11/12	FGTS - Quitação.....	Cz\$ 24,72
Prejudicado 14/63.....	Cz\$ 141,61	FGTS - mês anterior.....	Cz\$ 36,00
Prejudicado 20/66.....	Cz\$ -	FGTS - 13.º Salário.....	Cz\$ 12,36
Saldo de Salários.....	Cz\$ 20 dias.	FGTS - 10% s/ Cz\$.....	Cz\$ 29,23
Horas Extras.....	Cz\$ 309,00	FGTS - 10% s/ Cz\$.....	Cz\$ 331,12
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....	Cz\$ -	Artigo 22.....	Cz\$ -
Salário Maternidade.....	Cz\$ -	TOTAL BRUTO.....	Cz\$ 1.468,83

DESCONTOS

Previdência.....	Cz\$ 27,81		
Previdência 13.º Salário.....	Cz\$ 8,79		
Adiantamentos.....	Cz\$ 153,90		
CATEMI CONSIG.....	Cz\$ 135,70		
CATARINENSE.....	Cz\$ 10,80		
Progrario.....	Cz\$ -		
		TOTAL LÍQUIDO.....	Cz\$ 337,00
			Cz\$ 1.131,83

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ 1.131,83 (HUM MIL, CENTO E TRINTA E HUM CRUZADOS NOVOS E OITENTA E TREZ CENTAVOS).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABA

20

DE JULHO

de 19 89

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária.
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AMV)
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias).
- ☐ Rescisão (em 4 vias).
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE.
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.
- ☐ Nomeação.
- ☐
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....

Livro.....

Folha.....

07 JULHO DE 1989
RECEBI - 20, em 20, 04, 1989
Tânia Maria C. de Almeida C. S.
Fiscal do Trabalho - CODEMAT

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

ENDEREÇO

ATIVIDADE

CGC/MF N.º

MATRÍCULA NO IAPAS

EMPREGADO

N.º DA CTPS

SÉRIE

REGISTRO N.º

CARGO

ADMISSÃO

DESLIGAMENTO

AVISO PRÉVIO

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

MAIOR REMUNERAÇÃO

EM 20, 04, 1989

EM 20, 03, 1989

EM 07, 05, 1987

Cz\$ 463.46

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cz\$	Comissões.....Cz\$
Aviso Prévio.....Cz\$ 154.48	Gratificação.....Cz\$
13.º Salário.....04/12 Cz\$ 154.48	Ad. Periculosidade.....Cz\$
13.º Salário na Indenização.....Cz\$	Ad. Insalubridade.....Cz\$
Salário-Família.....Cz\$ 5.49	Ad. Noturno.....Cz\$
Férias Vencidas.....Cz\$	
Férias Proporcionais.....11/12 Cz\$ 424.82	FGTS - Quitação.....Cz\$ 24.72
Prejudicado 14/63.....Abono 13 Cz\$ 141.61	FGTS - mês anterior.....Cz\$ 36.00
Prejudicado 20/66.....Cz\$	FGTS - 13.º Salário.....Cz\$ 12.36
Saldo de Salários.....20 dias Cz\$ 309.00	FGTS - 10% s/ Cz\$.....Cz\$ 29.23
Horas Extras.....Cz\$	FGTS - 10% s/ Cz\$.....Cz\$ 331.12
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....Cz\$	Artigo 22.....Cz\$
Salário Maternidade.....Cz\$	TOTAL BRUTO.....Cz\$ 1.468.83

DESCONTOS

Previdência.....Cz\$ 27.81	
Previdência 13.º Salário.....Cz\$ 8.29	
Adiantamentos.....Capemi Cossij Cz\$ 153.90	
.....Cz\$ 135.20	
.....Cz\$ 10.80	
TOTAL LÍQUIDO.....Cz\$ 337.00	

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____

como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (ABO)
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____
Livro _____
Folha _____

EMPREGADO

EMPREGADORA-PRÉPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

Rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

OPTANTE
NÃO OPTANTE

- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Empresa: **COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT**

Endereço: **PALÁCIO PAIAGUÁS - CPA**

Atividade: **DESENVOLVIMENTO**

CGC/MF
n.º **03474053/0001-32**

Matrícula
no IAPAS

Nome do empregado: **CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES**

N.º da CTPS

66.387

Série

547ª

Registro n.º **1.667** Cargo **AGENTE ADMINISTRATIVO**

Admissão em **15 / 07 / 19 83**

Pagamento
31 / 03 / 19 86

Aviso Prévio
Em **31 / 03 / 19 86**

Declaração de Opção
Em **15 / 07 / 19 83**

Maiores Remuneração Cr\$ **4.192,73**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Antecedência.....anos	Cr\$	FGTS	Comissões.....	Cr\$	
Aviso Prévio.....	Cr\$	4.192,73	Horas Extras.....	Cr\$	
Salário..... 04/12	Cr\$	1.397,56	Gratificação.....	Cr\$	
Aluguel - Família.....	Cr\$	70,20	Ad. Periculosidade.....	Cr\$	
Verbas Vencidas.....	Cr\$	---	Ad. Insalubridade.....	Cr\$	
Verbas Proporcionais..... 08/12	Cr\$	2.795,12	Ad. Noturno.....	Cr\$	
Alugado 14/65.....	Cr\$	---	FGTS - Quitação.....	Cr\$	335,00
Verbas Sal. fev/86.....	Cr\$	4.239,16	FGTS - mês anterior.....	Cr\$	339,00
Verbas de Salários março/86.....	Cr\$	4.192,73	FGTS - 13.º Salário.....	Cr\$	112,00
Art. 670B/79 - Art. 9.º.....	Cr\$		Artigo 22.....	Cr\$	---
	Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$	79,00
	Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$	543,00
	Cr\$		TOTAL BRUTO.....	Cr\$	18.295,50

DESCONTOS

Antecedência.....	Cr\$	758,87			
Antecedência 13.º Salário.....	Cr\$	63,24			
Contribuintes.....	Cr\$	8.431,89			
INSS.....	Cr\$	416,60			
	Cr\$	9.668,14			
	Cr\$	1.238,71			
	Cr\$	17.056,79			

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **17.056,79**

Dezessete Mil, Cincoenta e Seis Cruzados e Setenta e Nove Centavos).

Carteira corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data

DOCUMENTOS APRESENTADOS

os 8 últimos recolhimentos, inclusive sobre
rescisão, 10%, quando for o caso, com
correção monetária;

o para movimentação da Conta Vincula-

Dispensa (3 Vias);

em 4 Vias;

Ficha Registro de Empregados - LRE;

Trabalho e Previdência Social CTPS;

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....

Livro.....

Folha.....

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

rescisão de contrato de trabalho

CGC CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

☐ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

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

Endereço **PALÁCIO PAIAGUÁS - CPA**

Atividade **DESENVOLVIMENTO**

CGC/MF n° **03474053/0001-32**

Matrícula no IAPAS

N° da CTPS

Série

Nome do empregado **CÉSAR GONÇALO COSTA MARQUES**

66.387

547

Registro n° **1.667**

Cargo **AGENTE ADMINISTRATIVO**

Admissão em **15 / 07 / 19 83**

Destigamento

Em **31 / 03 / 19 86**

Aviso Prévio

Em **31 / 03 / 19 86**

Declaração de Opção

Em **15 / 07 / 19 83**

Menor Remuneração Cr\$ **4.192,73**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cr\$	FGTS	Comissões.....Cr\$	
Aviso Prévio.....Cr\$	4.192,73	Horas Extras.....Cr\$	
13° Salário..... 04/12 Cr\$	1.397,56	Gratificação.....Cr\$	
Salário - Família.....Cr\$	70,20	Ad. Periculosidade.....Cr\$	
Férias Vencidas.....Cr\$	---	Ad. Insalubridade.....Cr\$	
Férias Proporcionais..... 08/12 Cr\$	2.795,12	Ad. Noturno.....Cr\$	
Prejuízo 14/65.....Cr\$	---	FGTS - Quitação.....Cr\$	335,00
Prejuízo Sal. fev/86.....Cr\$	4.239,16	FGTS - mês anterior.....Cr\$	339,00
Saldo de Salários..... março/86 Cr\$	4.192,73	FGTS - 13° Salário.....Cr\$	112,00
Lei N° 6708/79 - Art. 9°.....Cr\$	---	Artigo 22.....Cr\$	---
.....Cr\$	---	FGTS - 10% s/ Cr\$.....Cr\$	79,00
.....Cr\$	---	FGTS - 10% s/ Cr\$.....Cr\$	543,00
		TOTAL BRUTO.....Cr\$	18.295,50

DESCONTOS

Previdência.....Cr\$	758,87		
Previdência 13° Salário.....Cr\$	63,24		8.431,89
Adiantamentos.....Cr\$	---		
I.R.F.....Cr\$	416,60		9.668,14
.....Cr\$	---		
		TOTAL DE DESCONTOS.....Cr\$	1.238,71
		TOTAL LÍQUIDO.....Cr\$	17.056,79

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **17.056,79**

(**Dezessete Mil, Cincoenta e Seis Cruzados e Setenta e Nove Centavos**).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n° _____ contra o banco

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para movimentação de Conta Vinculada (AV);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Vies);
- ☐ Rescisão (em 4 Vies);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....

Livro.....

Folha.....

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474.052 / 033 - 32

CIA. DE DE...
DE MATO... 100

QUIABÁ CEP 78.000 MT

- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
- ☒ OPTANTE
- ☐ POR ACORDO
- ☐ NÃO OPTANTE
- ☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
- ☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Empresa

Endereço

Atividade CGC/MF n.º Matrícula no IAPAS

Nome do empregado CEZAR G. COSTA MORAES N.º da CTPS Série

Registro n.º Cargo Admissão em 15/07/83

Designação Em 31.03.80 Aviso Prévio Em 1/19 Declaração de Opção Em 15/7/83 Maior Remuneração Cr\$ 4.239.164

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cr\$ <u>1</u>	Comissões..... Cr\$
Aviso Prévio..... Cr\$ <u>4.239.164</u>	Horas Extras..... Cr\$
13º Salário..... <u>03/12</u> Cr\$ <u>1.059.791</u>	Gratificação..... Cr\$
Salário - Família..... Cr\$ <u>30.000</u>	Ad. Periculosidade..... Cr\$
Férias Vencidas..... Cr\$	Ad. Insalubridade..... Cr\$
Férias Proporcionais..... <u>09/12</u> Cr\$ <u>3.179.373</u>	Ad. Noturno..... Cr\$
Prejulgado 14/65..... Cr\$	FGTS - Quitação..... Cr\$ <u>339.133</u>
Prejulgado 20/66..... Cr\$ <u>1</u>	FGTS - mês anterior..... <u>Out. NOV/1982</u> Cr\$ <u>876.445</u>
Saldo de Salários..... <u>Fev/86</u> Cr\$ <u>4.239.164</u>	FGTS - 13º Salário..... Cr\$ <u>263.887</u>
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º..... Cr\$	Artigo 22..... Cr\$ <u>140.998</u>
<u>JUN/86</u> Cr\$ <u>4.239.164</u>	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ <u>162.046</u>
<u>162/85</u> Cr\$ <u>1.967.425</u>	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ <u>542.763</u>
	TOTAL BRUTO..... Cr\$ <u>21.279.313</u>

DESCONTOS

Previdência..... Cr\$ <u>763.010</u>	
Previdência 13º Salário..... Cr\$ <u>63.587</u>	
Adiantamentos..... Cr\$ <u>13RF</u>	
..... Cr\$ <u>459.252</u> (<u>10.094.651</u>)	
..... Cr\$	
TOTAL LÍQUIDO..... Cr\$ <u>1285.889</u>	
	<u>19.993.464</u>

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º contra o banco

, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guia 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para movimentação de Conta Vinculada (AVC);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Viés);
- ☐ Rescisão (em 3 Viés);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - URE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
- ☐ Procuração;

Empregado	
Assinatura Empregadora - Preposto	
Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor	
PARA USO DA REPARTIÇÃO	
Registro.....	
Livro.....	
Folha.....	

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

- ☒ OPTANTE
- ☐ NÃO OPTANTE
- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
- ☐ POR ACORDO
- ☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
- ☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

Endereço

Atividade

EMPREGADO

Registro nº

Desligamento

CARGO

Aviso prévio

Declaração de opção

MATRÍCULA NO IAPAS

Admissão

Maiores remuneração

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização

Aviso Prévio

13º Salário

13º Sal. Inden. (Súmula 148)

Salário-Família

Férias Vencidas

Férias Proporcionais

Saldo de Salários

Lei Nº 6708/79 - Art. 9º

Salário Maternidade (Súmula 142)

Comissões

Gratificação

Ad. Periculosidade

Ad. Insalubridade

Ad. Noturno

FGTS - Mês Rescisão

FGTS - Mês Anterior

FGTS - 13º Salário

FGTS - 10% s/ Cr\$

FGTS - 10% s/ Cr\$

DESCONTOS

Previdência

Previdência 13º Salário

Adiantamentos

TOTAL BRUTO

TOTAL DE DESCONTOS (-)

TOTAL LÍQUIDO

Recebi da empresa acima a quantia líquida de Cr\$ 17.056,79

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o Banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

de _____ de 19 _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

☐ FGTS

☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM)

☐ Pedido de Dispensa (3 vias)

☐ Rescisão (em 4 vias)

☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE

☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS

☐ Procuração

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro

Livro

Folha

EMPREGADO

EMPREGADOR OU PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)