



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CUIABÁ-MT, 28 de novembro de 1990.

Ilmo. Sr (a).

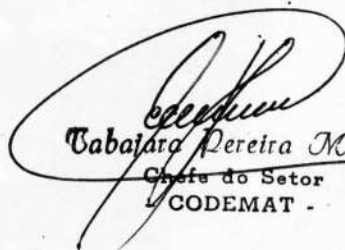
DINAIR MARIA FIGUEIREDO DE CARVALHO

Nesta.

Conforme solicitação contida no Processo nº 3.977/90 de 24 / 09 / 90, seu pedido de Licença Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.Sª. entrar em período de gozo a partir de 01 / 12 / 90 até 28 / 02 / 91.

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

Atenciosamente.


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor
CODEMAT -

CUIABÁ-MT, 28 de novembro de 1990.

Ilmo. Sr (a).

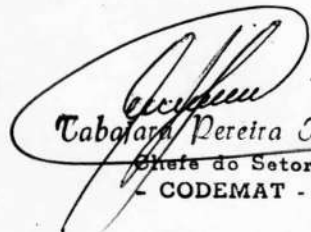
DINAIR MARIA FIGUEIREDO DE CARVALHO

Nesta.

Conforme solicitação contida no Processo nº 3.977/90 de 24 / 09 / 90, seu pedido de Licença Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.Sª. entrar em período de gozo a partir de 01 / 12 / 90 até 28 / 02 / 91.

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

Atenciosamente.


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor
- CODEMAT -

C O D E M A T

NOME: Dinair Maria de Figueiredo

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário <u>4.204.422,00</u>	<u>297.054,00</u>
5.2 - 13º Salário <u>418.102,00</u>	
5.3 - Horas Extras <u>—</u>	
5.4 - Gratificação <u>—</u>	
5.5 - Prêmio <u>—</u>	
5.6 - Representação <u>—</u>	
5.7 - Kilometragem <u>—</u>	
5.8 - Insalubridade <u>—</u>	
T O T A L .. <u>4.622.524,00</u>	Cr\$ <u>297.054,00</u>

DEDUÇÕES CEDULARE	Cr\$
6.1 - DEMAT <u>JHPAS</u>	<u>424.569,59</u>
6.2 - IMPOSTO SINDICAL <u>—</u>	
T O T A L	Cr\$ <u>424.569,59</u>

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia <u>—</u>	
7.2 - Seguro <u>22.942,00</u>	
7.3 - Associação Atlética CODEMAT <u>20.846,00</u>	
7.4 - A S P E M A T <u>—</u>	
T O T A L	Cr\$ <u>43.148,00</u>

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	Cr\$
8.1 - Diárias <u>—</u>	
8.2 - Ajuda de Custo <u>—</u>	
8.3 - Salário Família <u>9.616,00</u>	
T O T A L	Cr\$ <u>9.616,00</u>



INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTO que a segurada Dinair Maria de
Diqueado Couelho, portadora da Carteira Profissional
nº 47.819 --, Série 00001, deverá afastar-se do
trabalho por um período de 12 -- semanas, a partir de
12/09/83, de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do
Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

Consultório
HOSPITAL - PAM

Curitiba, 09/09/83
LOCAL - DATA

ASS. DO MÉDICO - Nº CRM

Dr. Venceslau M. Dourado
CRM MT 816 - CPF 409999987-48



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 DIVISÃO DE PROJETOS	PARA SETOR DE PESSOAL	REF.	DATA 13.09.83	Nº da CI 11183
---------------------------	--------------------------	------	------------------	-------------------

ASSUNTO: Encaminhamento faz:

*Anotado
14.09.83*

Senhor Chefe

Pela presente, estamos encaminhando a V.Sa., Atestado Médico da Técnica DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO CARVALHO, lotada nesta Divisão, para os devidos fins, conforme segue em anexo.

Atenciosamente

Edson José da Silva
EDSON JOSÉ DA SILVA
Chefe Setor de Acomp. e Controle

Visto: [assinatura]

ENVIADO POR:

Edson José da Silva

DESTINADA A:

Juarez Souza Silva

RECEBIDA

EM

Edson
14.09.83

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

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

EMPRESA: CODEMATNOME DO SEGURADO: DINAIR MARIA FIGUEIREDO DE CARVALHOCARTEIRA PROFIS./IDENTIDADE: Nº 47.819 / RG 147382-SSPMY

BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<u>Felipe Figueiredo de Carvalho</u>	<u>22/09/83</u>
	<u>Daniel Augusto F. de Carvalho</u>	<u>10/05/85</u>

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

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

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 17 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, 1º JUNHO de 1987

[Assinatura]
Servidor

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

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

IMPRESSA OFICIAL DO ESTADO

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

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



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Daniel Augusto Figueiredo
de Carvalho

DATA DO NASCIMENTO: 18/15/85

NOME DOS PAIS: João Antônino de Carvalho
e Elvira Figueiredo de Carvalho

ENDEREÇO: _____

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
VACINAS DOSES		ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	2/8/85 Sta. Ponso Ponce	2/8/85 Sta. Ponso Ponce		2/8/85 Sta. Ponso Ponce				11/12/85 140786 ESTATÍSTICO DEPARTAMENTO DE SAÚDE
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	30/9/85 Sta. Ponso Ponce	30/9/85 Sta. Ponso Ponce						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	19/12/85 Sta. Ponso Ponce	19/12/85 Sta. Ponso Ponce						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	7/1/86 Sta. Ponso Ponce	7/1/86 Sta. Ponso Ponce						

CALENDÁRIO DE VACINAÇÕES

IDADE	VACINA	DATA
10 dias	BCG Intradérmico <i>Dr. Paulo Ponce</i>	28/10/83
2 meses	Triplíce e Sabin <i>Dr. Paulo Ponce</i> CRM 954 - PEDIATRIA	22/11/83
3 meses	Triplíce <i>Dr. Paulo Ponce</i> CRM 954 - PEDIATRIA	22/12/83
4 meses	Triplíce e Sabin <i>Dr. Paulo Ponce</i> CRM 954 - PEDIATRIA	7/2/84
6 meses	Sabin <i>Dr. Paulo Ponce</i> CRM 954 - PEDIATRIA	10/4/84
7 meses	Contra Sarampo <i>Dr. Paulo Ponce</i> CRM 954 - PEDIATRIA	15/6/84
15 meses	Contra Sarampo, Caxumba e Rubéola	7/2/85
13 meses	Triplíce e Sabin 15/6/85	22/6/86
3 anos	Sabin e contra Tétano e Difteria	

- OBS.: 1 Antitetânica deve ser repetida de 10 em 10 anos
 2 Antivariólica repetida a cada 5 anos
 3 BCG: Vacina contra Tuberculose
 4 Triplíce: Vac. contra Tétano, Difteria e Coqueluche
 5 Sabin: Vacina contra Paralisia Infantil

Dr. Paulo Cesar de Figueiredo Ponce

CRM 954 - PEDIATRIA

FONE: 321-2784

Nome Lellipe Figueiredo Carvalho

FILIAÇÃO:

Pai: JOSE ANTONIO

Mãe: DINAIR

Data do Nascimento: 02/09/87

Hora: 19:45 Sexo: masculino

Parto: Cesárea Apgar: 8/9

Estatura: 51

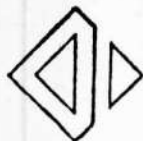
Perímetro Cefálico: 37 PT 36

Peso Nasc.: 3750 Peso Saída: _____

Alta: _____

Ocorrências: _____

DATA	IDADE	P. C.	PESO	ESTATURA	OBSERVAÇÕES
3/10/87	11da	37,5	3720	54	L.M. Minori
21/10/87	1me	39	4050	55	
22/10/87	2me	41	5500	60	
22/11/87	3me	42,5	6450	63	
29/11/87	4me	45	7170	66	
23/12/87	5me	45	7750	67,5	
10/1/88	6me	45	8200	69,5	
7/2/88	7me	45	8450	70,5	
12/2/88	8me	47	9100	73,5	
12/3/88	9me	47,5	9200	74	
10/4/88	1a1m	49,	10300	78	
12/12/88	1a3m		10.kg.	81	



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

2

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: DINAIR MARIA FIGUEIREDO DE CARVALHO

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: RG 147382

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
<u>Fellipe Figueiredo de Carvalho</u>	<u>22/09/83</u>
<u>DANIEL A. Figueiredo de Carvalho</u>	<u>10/05/85</u>

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

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

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

Cuiabá, 05/09/88

Dinair Maria Figueiredo de Carvalho
Servidor(segurado)

CALENDÁRIO DE VACINAÇÕES

IDADE	VACINA	DATA
10 dias	BCG Intradérmico <i>Dr. Paulo Ponce</i>	<i>22/10/83</i>
2 meses	Tríplice e Sabin <i>Dr. Paulo Ponce</i>	<i>22/11/83</i>
3 meses	Tríplice <i>Dr. Paulo Ponce</i>	<i>22/12/83</i>
4 meses	Tríplice e Sabin <i>Dr. Paulo Ponce</i>	<i>7/2/84</i>
6 meses	Sabin <i>Dr. Paulo Ponce</i>	<i>10/4/84</i>
7 meses	Contra Sarampo <i>Dr. Paulo Ponce</i>	<i>15/6/84</i>
15 meses	Contra Sarampo, Caxumba e Rubéola	<i>7/2/85</i>
18 meses	Tríplice e Sabin <i>15/6/85</i>	<i>17/06/86</i>
5 anos	Sabin e contra Tétano e Difteria	

- OBS.:
- ☐ 1 Antitetânica deve ser repetida de 10 em 10 anos
 - ☐ 2 Antivariólica repetida a cada 5 anos
 - ☐ 3 BCG: Vacina contra Tuberculose
 - ☐ 4 Tríplice: Vac. contra Tétano, Difteria e Coqueluche
 - ☐ 5 Sabin: Vacina contra Paralisia Infantil

Dr. Paulo Cesar de Figueiredo Ponce

CRM 954 - PEDIATRIA

FONE: 321-2784

Nome *Fellipe Figueiredo Carvalho*

FILIAÇÃO:

 Pai: JOSE ANTONIO

 Mãe: DINAIR

 Data do Nascimento: 02 / 09 / 82

 Hora: 19:45 Sexo: masculino

 Parto: Cesarea Apgar: 8/9

 Estatura: 51

 Perímetro Cefálico: 37 PT 36

 Peso Nasc.: 3750 Peso Saída: _____

Alta: _____

Ocorrências: _____

DATA	IDADE	P.C	PESO	ESTATURA	OBSERVAÇÕES
3/9/82	11ds	37,5	3720	54	L.M. Nascido
21/10/82	1m	39	4050	55	
22/10/82	2m	41	5500	60	
22/11/82	3m	43,5	6450	63	
23/12/82	4m	45	7170	66	
23/1/83	5m	45	7750	67,5	
10/4/83	6m	45	8200	69,5	
4/5/83	7m	45	8450	70,5	
12/6/83	8m	47	9100	73,5	
12/7/83	9m	47,5	9200	74	
30/8/83	10m	49	10300	78	
12/12/83	1A3m		10.45	81	

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
VACINAS DOSES		ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	2/8/85 Dr. Paulo Ponce	2/8/85		2/8/85 Dr. Paulo Ponce	7			MMR 140786 LABORATÓRIO DECI-MAP DR. TANIA
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	30/9/85 Antônio Antônio	30/9/85						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	19/12/85 Antônio Antônio	19/12/85						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	7/1/86 64 - 107 L11 - INAME							

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

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

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

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



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Daniel Augusto Figueiredo
de Carvalho
DATA DO NASCIMENTO: 10/15/85

NOME DOS PAIS: Joze Antonio de Carvalho
e Elviseir Figueiredo de Carvalho

ENDEREÇO: _____

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

D-16

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

EMPRESA: CODEMATNOME DO SEGURADO: DINAIR MARIA FIGUEIREDES DE CARVALHOCARTEIRA PROFIS./IDENTIDADE: RG 147382

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Fellipe Figueiredo de Carvalho22/09/83Daniel Augusto Figueiredo de Carvalho10/05/85

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

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

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

Cuiabá, 01 de Junho de 1.985.

Servidor

CALENDÁRIO DE VACINAÇÕES

IDADE	VACINA	DATA
10 dias	BCG Intradérmico	28/10/83
2 meses	Tríplice e Sabin	22/11/83
3 meses	Tríplice	22/12/83
4 meses	Tríplice e Sabin	7/2/84
6 meses	Sabin	10/4/84
7 meses	Contra Sarampo	15/6/84
15 meses	Contra Sarampo, Caxumba e Rubéola	7/2/85
18 meses	Tríplice e Sabin	15/6/85
3 anos	Sabin e contra Tétano e Difteria	

- OBS.:
- ☐ 1 Antitetânica deve ser repetida de 10 em 10 anos
 - ☐ 2 Antivariólica repetida a cada 5 anos
 - ☐ 3 BCG: Vacina contra Tuberculose
 - ☐ 4 Tríplice: Vac. contra Tétano, Difteria e Coqueluche
 - ☐ 5 Sabin: Vacina contra Paralisia Infantil

Dr. Paulo Cesar de Figueiredo Ponce

CRM 954 - PEDIATRIA

FONE: 321-2784

Nome Felipe Figueiredo Carvalho

Pai: JOSE ANTONIO

Mãe: DINAIR

Data do Nascimento: 02 / 9 / 87

Hora: 19:45 Sexo: masculino

Parto: Cesárea Apgar: 8/9

Estatuta: 51

Perímetro Cefálico: 37 PT 36

Peso Nasc.: 3750 Peso Saída: _____

Alta: _____

Ocorrências: _____

DATA	IDADE	P. C.	PESO	ESTATURA	OBSERVAÇÕES
$\frac{3}{10}$ 83	11ds	37,5	3+20	54	L. M. Naroni
$\frac{21}{10}$ 83	1m	39	4050	55	
$\frac{22}{10}$ 83	2m	41	5500	60	
$\frac{22}{12}$ 83	3m	43,5	6450	63	
$\frac{24}{1}$ 84	4m	45	7170	66	
$\frac{23}{2}$ 84	5m	45	7750	67,5	
$\frac{10}{4}$ 84	6m	45	8200	69,5	
$\frac{4}{5}$ 84	7m	45	8450	70,5	
$\frac{10}{6}$ 84	8m	47	9100	73,5	
$\frac{12}{7}$ 84	9m	47,5	9200	74	
$\frac{30}{10}$ 84	10m	49,	10300	78	
$\frac{12}{13/12}$	103m		10.43	81	

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

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	—

IMPRESSA OFICIAL DO ESTADO

- 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).



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Daniel Augusto Figueiredo de Carvalho
DATA DO NASCIMENTO: 10/15/85
NOME DOS PAIS: Jose Antonio de Carvalho e Elviseir Figueiredo de Carvalho
ENDEREÇO: _____

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI-SARAMPO	B.C.G				
	DATA LOCAL RUBRICA								
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	2/8/85 M. Pardo Ponce	2/8/85 M. Pardo Ponce	9 meses	2/8/85 M. Pardo Ponce				
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	30/9/85 M. Pardo Ponce	30/9/85 M. Pardo Ponce						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	21/12/85							
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA								



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

FOLHA DE PONTO

NOME DINAIR MARIA FIGUEIREDO DE CARVALHO

CARGO _____ FUNÇÃO ENG.º Civil

SETOR: Fiscalização

MÊS: JULHO

DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	Ent.	Assin.	Saída	Assin.	Ent.	Assin.	Saída	Assin.
01					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
02					(*)	JUSTIFICADO		JUSTIFICADO
03					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
04					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
05					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
06						SABADO		SABADO
07						DOMINGO		DOMINGO
08						FÉRIAS		FÉRIAS
09						FÉRIAS		FÉRIAS
10						FÉRIAS		FÉRIAS
11						FÉRIAS		FÉRIAS
12						FÉRIAS		FÉRIAS
13						SABADO		SABADO
14						DOMINGO		DOMINGO
15						FÉRIAS		FÉRIAS
16						FÉRIAS		FÉRIAS
17						FÉRIAS		FÉRIAS
18						FÉRIAS		FÉRIAS
19						FÉRIAS		FÉRIAS
20						SABADO		SABADO
21						DOMINGO		DOMINGO
22						FÉRIAS		FÉRIAS
23					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
24					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
25					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
26					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
27						SABADO		SABADO
28						DOMINGO		DOMINGO
29					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
30					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
31					12:00	Dinair m/f		JUSTIFICADO
OBS (*) 02.07.91 - Justificado - PP								
(*) Curso de Computação - Horário: 16:00 às 18:00hs - PP								
(*) Período de 08.07.91 a 22.07.91 - FÉRIAS - PP								

Vin
8/7/91

continuacao (03.474.053/0001-32 - 00)

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
17003322518	DINAIR MARIA FIGUEIREDO CARVAL	2470026301	14/02/58
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	6 047819/00001	175586891/04	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
18/11/80	2 1306,40 1 40	21490 10 S 11/80	00 00/00

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
1683,54	1683,54	1683,54	1683,54	1683,54	1683,54
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1683,54	1683,54	1683,54	1683,54	1726,11	1726,11
13 Adiant	Mes	13 P.Final	Mes		
0,00	00	1724,45	99		

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
17003260792	DINALVA FERRAZ RIBEIRO DE CERQ	2470026310	20/08/58
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	6 098538/00547	207439801/82	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
16/10/80	2 1268,45 1 40	21490 10 S 10/80	00 00/00

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
1635,03	1635,03	1635,03	1635,03	1635,03	1635,03
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1635,03	1635,03	1635,03	1676,84	3351,19	2781,91
13 Adiant	Mes	13 P.Final	Mes		
0,00	00	1674,35	99		

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
10000119137	DIOGO DOUGLAS CARMONA	2470026328	23/09/41
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	6 014045/00155	021705401/30	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
13/05/73	2 3828,35 1 40	21490 10 S 06/87	10 30/06

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
6661,33	3828,35	3828,35	3828,35	3828,35	3828,35
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13 Adiant	Mes	13 P.Final	Mes		
0,00	00	3828,35	06		

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
10224911233	DIRCE SALDANHA DE OLIVEIRA CAM	2470026336	17/12/45
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	6 011544/00182	138865761/91	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
01/01/84	2 1976,39 1 40	21490 10 S 01/84	10 29/06

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
1976,39	1976,39	1976,39	1976,39	1976,39	1976,39
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13 Adiant	Mes	13 P.Final	Mes		
0,00	00	1976,39	06		

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSONOME DO FUNCIONÁRIO : Dinair Maria Figueiredo CorvelhoFUNÇÃO : _____ DATA DE ADMISSÃO: 18/11/80LOTAÇÃO: 3101000

AFASTAMENTO: 15 (quinze) dias Processo 2409/88
PERÍODO: 10/08/88 a 24/08/88 Protocolo 4038 35/08/88
RETORNO: 25/08/88

AFASTAMENTO: 15 (quinze) dias
PERÍODO: 01/10/91 a 04/11/91
RETORNO: 05/11/91

AFASTAMENTO: _____ dias
PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____
RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias
PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____
RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias
PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____
RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias
PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____
RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias
PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____
RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias
PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____
RETORNO: ____/____/____

METAMAT-CIA. MATOGR. DE MINERACAO.

E X E R C I C I O - 2001

FICHA NO. 0084

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

EMITIDO EM05/07/2001

NOME - DINAIR MARIA FIGUEIREDO CARVALHO

MATRICULA - 0026301

DEPTO-02

ADMIS-18.11.1980 BCO-BANCO DO BRASIL

C.P.F - 175.586.891.04

MUNIC-001

DEMIS-

AGE-1AV. RUBENS DE MENDO

CARGO-

FUNCAO-

UNID -001

AFAST-0

DEPENDENTES - SF-01 IR-02

OPCAO-18.11.1980 NASCIMENTO - 14.02.1958

*** J A N E I R O 2001 ***	*** F E V E R E I R O 2001 ***	*** M A R C O 2001 ***	*** A B R I L 2001 ***
VERBA VALOR	VERBA VALOR	VERBA VALOR	VERBA VALOR
SALARIO BASE..... 1.346,65	SALARIO BASE..... 1.346,65	SALARIO BASE..... 1.346,65	SALARIO BASE..... 1.346,65
AD. TEMPO DE SERVIC 538,66	AD. TEMPO DE SERVIC 538,66	AD. TEMPO DE SERVIC 538,66	AD. TEMPO DE SERVIC 538,66
INSS..... 138,09-	INSS..... 138,09-	INSS..... 138,09-	INSS..... 138,09-
SINDPD / MT..... 13,47-	SINDPD / MT..... 13,47-	SINDPD / MT..... 13,47-	SINDPD / MT..... 13,47-
I. R.RETIDO NA FONT 100,00-	I. R.RETIDO NA FONT 100,00-	I. R.RETIDO NA FONT 100,00-	I. R.RETIDO NA FONT 100,00-
INDICE - 0,00 1.633,75	INDICE - 0,00 3.280,97	INDICE - 0,00 1.611,31	INDICE - 0,00 1.633,75
*** M A I O 2001 ***	*** J U N H O 2001 ***	*** M A R C O 2001 ***	*** A B R I L 2001 ***
VERBA VALOR	VERBA VALOR	VERBA VALOR	VERBA VALOR
SALARIO BASE..... 1.346,65	SALARIO BASE..... 1.346,65	SALARIO BASE..... 1.346,65	SALARIO BASE..... 1.346,65
AD. TEMPO DE SERVIC 538,66	AD. TEMPO DE SERVIC 538,66	AD. TEMPO DE SERVIC 538,66	AD. TEMPO DE SERVIC 538,66
INSS..... 146,11-	INSS..... 146,11-	INSS..... 146,11-	INSS..... 146,11-
SINDPD / MT..... 13,47-	SINDPD / MT..... 13,47-	SINDPD / MT..... 13,47-	SINDPD / MT..... 13,47-
I. R.RETIDO NA FONT 98,00-	I. R.RETIDO NA FONT 98,00-	I. R.RETIDO NA FONT 98,00-	I. R.RETIDO NA FONT 98,00-
INDICE - 0,00 1.627,73	INDICE - 0,00 1.627,73	INDICE - 0,00	INDICE - 0,00

METAMAT-CIA. MATOGR. DE MINERACAO.

E X E R C I C I O - 2001

FICHA NO. 0048

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

EMITIDO EM03/07/2001

NOME - DINAIR MARIA FIGUEIREDO CARVALHO

MATRICULA - 0026301

DEPTO-02

CARGO-

C.P.F - 175.586.891.04

MUNIC-001

FUNCAO-

UNID -001

ADMIS-18.11.1980 BCO-BANCO DO BRASIL
 DEMIS- . . . AGE-1AV. RUBENS DE MENDO
 AFAST-0 DEPENDENTES - SF-01 IR-02
 OPCA0-18.11.1980 NASCIMENTO - 14.02.1958

*** J A N E I R O 2001 ***		*** F E V E R E I R O 2001 ***		*** M A R C O 2001 ***		*** A B R I L 2001 ***	
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR
SALARIO BASE.....	1.346,65	SALARIO BASE.....	1.346,65	SALARIO BASE.....	1.346,65	SALARIO BASE.....	1.346,65
AD. TEMPO DE SERVIC	511,73	AD. TEMPO DE SERVIC	511,73	AD. TEMPO DE SERVIC	511,73	AD. TEMPO DE SERVIC	511,73
INSS.....	132,00-	ABONO 1/3 C.FEDERAL	619,48	INSS.....	132,00-	INSS.....	138,09-
SEGURO DE VIDA.....	23,37-	13. SALARIO.....	1.858,38	SEGURO DE VIDA.....	23,37-	SEGURO DE VIDA.....	23,37-
SINDPD / MT.....	13,47-	INSS.....	132,00-	SINDPD / MT.....	13,47-	SINDPD / MT.....	13,47-
I. R.RETIDO NA FONT	96,00-	INSS..13. SALARIO..	132,00-	CONT. SINDICAL.....	22,44-	I. R.RETIDO NA FONT	96,00-
		SEGURO DE VIDA.....	23,37-	I. R.RETIDO NA FONT	96,00-		
		SINDPD / MT.....	13,47-				
		I. R.RETIDO NA FONT	235,00-				
		I.R.R.F. - 13 SALAR	96,00-				
INDICE - 0,00	1.593,54	INDICE - 0,00	3.704,38	INDICE - 0,00	1.571,10	INDICE - 0,00	1.587,45
*** M A I O 2001 ***		*** J U N H O 2001 ***		*** M A I O 2001 ***		*** J U N H O 2001 ***	
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR
SALARIO BASE.....	1.346,65	SALARIO BASE.....	1.346,65	SALARIO BASE.....	1.346,65	SALARIO BASE.....	1.346,65
AD. TEMPO DE SERVIC	511,73	AD. TEMPO DE SERVIC	511,73	AD. TEMPO DE SERVIC	511,73	AD. TEMPO DE SERVIC	511,73
INSS.....	138,09-	INSS.....	138,09-	INSS.....	138,09-	INSS.....	138,09-
SEGURO DE VIDA.....	23,37-	SEGURO DE VIDA.....	23,37-	SEGURO DE VIDA.....	23,37-	SEGURO DE VIDA.....	23,37-
SINDPD / MT.....	13,47-	SINDPD / MT.....	13,47-	SINDPD / MT.....	13,47-	SINDPD / MT.....	13,47-
I. R.RETIDO NA FONT	96,00-	I. R.RETIDO NA FONT	96,00-	I. R.RETIDO NA FONT	96,00-	I. R.RETIDO NA FONT	96,00-
INDICE - 0,00	1.587,45	INDICE - 0,00	1.587,45	INDICE - 0,00	1.587,45	INDICE - 0,00	1.587,45



**INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA
MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTO que a segurada Dinair Maria
de Figueiredo Carvalho,
portadora da Carteira Profissional n.º 47819,
Série 00001, deverá afastar-se do trabalho por
um período de 12 semanas, a partir de
06/05/85, de conformidade com o
que dispõem o parágrafo 1.º do Art. 392 da Consolidação
das Leis do Trabalho e o Art. 3.º do Decreto n.º 75.207/75.

Consultoria
Hospital - PAM

Curado, 06/05/85
Local - Data

[Assinatura]
Ass. do Médico - N.º CRM

VENCESLAU DE MATOS OLIVARADO

Médico - C.R.M. - MT. 810

Q.P.F. 409999987/49



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
S. ACOMP. CONTROLE	Divisão Geral	14/05/85	013/85

ASSUNTO:

Senhor Chefe,

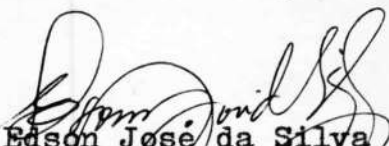
Através da presente estamos encaminhando a V.Sª., uma cópia - da Certidão de Casamento da servidora Dinair Maria de Figueiredo Carvalho, lotada neste Setor, documento este solicitado verbalmente por esse Setor.

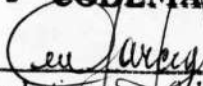
Segue em anexo o Atestado do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, para os seus devidos fins.

Esclarecemos ainda que o endereço da referida servidora é o seguinte -Rua 6, Edifício ACÁCIA, Ap. 203, Jardim das Américas - Cuiabá-Mt., em atendimento a solicitação também desse Setor de Pessoal.

Atenciosamente.

- CODEMAT -

VISTO: 
Edson José da Silva
Ch. Divisão de Projetos


Econ. Marta da Conceição Calçada Garcia
CHEFE S. ACOMP. E CONTROLE

ENVIADO POR:
Mª.da Conceição C.Garcia

DESTINADA A:
Vilázio Arruda Pinto

RECEBIDA
EM


14/5/85

Ao Setor de Adm. de Pessoal
 p/ conhecimento e arquivamento
 Haçois. c 14/5/84

D. A. 6.
 D. A. 6.

COMUNICAÇÃO INTERNA



DE: 2. ACQU. CONTROLE
 PARA: Divisão Geral

ASSUNTO:

Senhor Chefe,

Através da presente estamos encaminhando a V.Sa... uma cópia -
 da Certidão de Casamento de servidora Maria Lúcia de Menezes Cavalcini, filha
 do Sr. Setor, documento este solicitado verbalmente por esse Setor.
 Segue em anexo o Atestado do Instituto Nacional de Assistência
 Médica da Previdência Social, para os devidos fins.
 Reiteramos ainda que o endereço da referida servidora é o
 seguinte - Rua G, Edifício ACQUA, Ap. 203, Jardim das Américas - Guabará - RJ.
 Atenciosamente,

CODENAT



VISTO: Sr. José da Silva
 Sr. Divisão de Projetos
 Sr. Divisão de Controle e Arquivo

Sr. da Coordenação S. Garcia
 Sr. da Divisão de Projetos
 Sr. da Divisão de Controle e Arquivo



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT

METAMAT

COMUNICADO / RECIBO DE FÉRIAS

NOME DO EMPREGADO	WALDOMIRO MALAQUIAS
--------------------------	---------------------

COMUNICAMOS AO SERVIDOR ACIMA MENCIONADO, QUE O MESMO DEVERÁ USUFRUIR DO GOZO DE SUAS FÉRIAS REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO ASSINALADO ABAIXO, A PARTIR DO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2001.

PERÍODO AQUISITIVO	PERÍODO DE GOZO
2000/2001	19/11 A 18/12/01

BASE DE CÁLCULO PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
SAL BASE	434,70	AD. NOTURNO	86,94
AD. TPO SERV	121,72	FG. INCORP.	
GRATIFICAC.			
INSALUBRID.		REM. FÉRIAS	643,36

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS	
VALOR DAS FÉRIAS.....R\$	643,36
VALOR DE ADICIONAL DE 1/3 FÉRIAS.....R\$	214,50
VALOR BRUTOR\$	857,56
I N S S.....R\$	94,36
IMPOSTO DE RENDA.....R\$	
FÉRIAS LIQUIDAS.....R\$	763,50

RECEBI DA COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT, O VALOR DEMONSTRADO ACIMA, REFERENTE AS MINHAS FERIAS REGULAMENTARES, CREDITADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS OUTUBRO/2001.

CUIABÁ, 14 DE NOVEMBRO DE 2001.

ASSINATURA: *Waldomiro Malaquias*

FICHA DE SALÁRIO-MATERNIDADE

Nome da Empregada: Durair Maria de Figueiredo Carvalho CTPS N.o: 47819 Série: 00001
 Registro de Empregados (Livro ou Ficha): _____ Data da Admissão: _____ Data da Saída: _____
 Empresa: _____ Matrícula IAPAS: _____ CGC: _____

AFASTAMENTO E SALÁRIO		1985 PAGAMENTOS				OBSERVAÇÕES	Visto Fiscal IAPAS
		MÊS E ANO	VALOR DO SALÁRIO	DESCONTO IAPAS	VALOR LÍQUIDO		
1	N.o de Semanas	12	Mais - 26	1.430.045,00	155.704,38	1.574.341,00	
	Período	06/05 a 28/07/85	Junho - 30	1.996.206,00	179.659,00	1.816.547,00	
	Atestado (INAMPS- Empresa - Convênio)		Julho - 28	3.209.184,48	220.931,20	2.988.863,28	
	Salário mensal ou média últ. 6 meses						
	Alteração Salarial						
2	N.o de Semanas						
	Período						
	Atestado (INAMPS- Empresa - Convênio)						
	Salário mensal ou média últ. 6 meses						
	Alteração Salarial						
3	N.o de Semanas						
	Período						
	Atestado (INAMPS- Empresa - Convênio)						
	Salário mensal ou média últ. 6 meses						
	Alteração Salarial						

FICHA DE SALÁRIO - MATERNIDADE

Nome da Empregada: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO CARVALHO CTPS Nº: 47819 Série: 0001
 Registro de Empregados (Livro ou Ficha): _____ Data da Admissão: 18.11.80 Data da Saída: _____
 Empresa: CODEMAT Matrícula INPS: 303010 CGC: 0347530/0001-32

AFASTAMENTO E SALÁRIO

1	Nº de Semanas	12
	Período	09/09 a 01/12/83
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	418.102,00
	Alteração Salarial	

PAGAMENTOS

Mês e Ano	Valor do Salário	Desconto INPS	Valor Líquido
09/83 ^{22 dias}	306.608,28	27.594,75	279.013,53
10/83	418.102,00	39.720,00	378.382,00
11/83	418.102,00	39.720,00	378.382,00
12/83 01/84	13.936,74	1.154,63	12.782,11

OBSERVAÇÕES

Visto Fiscal
INPS

2	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

3	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

FICHA FINANCEIRA													
APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: DINAIR MARIA FIGUEIREDO CARVALHO PROFISSÃO: CARGO: ENGº CIVIL EXERCÍCIO: 1 991 LOTAÇÃO: SINCOR DE PESSOAL - 1º Setor	DATA DA EMISSÃO*: 18 / 11 / 80 CLASSE: NÍVEL: TS-06 N. DEP. ECON. IMP. REND. NCZ\$ 02 N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA NCZ\$ 02	GRUPO Nº SER COD. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>6</td><td>1</td><td>6</td> </tr> </table> MATRÍCULA Nº					6	1	6
				6	1	6							

[illegible]

* Para adicional menos um ano (-2%) que a máquina ficou 51 anos

* Anulação de Proventos em Agosto/91 referente ao Saldo Negativo de julho/91 (18.730,92).

CODEMAT

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

FICHA FINANCEIRA

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome:	Data da Emissão:	Grupo Nº							
				DINAIR MARIA FIGUEIREDO CARVALHO <td>18 / 11 / 80<td>Ser Cód.</td></td>	18 / 11 / 80 <td>Ser Cód.</td>	Ser Cód.							
				Profissão: ENGº CIVIL <td>Classe:<td>Matrícula Nº</td></td>	Classe: <td>Matrícula Nº</td>	Matrícula Nº							
				Cargo: <td>Nível: TNS X 909<td></td></td>	Nível: TNS X 909 <td></td>								
				Exercício: 1 993 <td>N. Dep. Econ. Imp. Rend.<td>Cr\$ 02</td></td>	N. Dep. Econ. Imp. Rend. <td>Cr\$ 02</td>	Cr\$ 02							
				Lotação: SEPLAN <td>N. Dep. Econ. Sal. Família<td>Cr\$ 02</td></td>	N. Dep. Econ. Sal. Família <td>Cr\$ 02</td>	Cr\$ 02							
				MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	13º SAL	TOTAL

[illegible]

Observação: mudança de ins. m. p. 1.000
" de TNS de 08 p/09 apartir de julho/94

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENÇ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO CARVALHO		DATA DA ADMISSÃO 18/10/80	
				PROFISSÃO: ENGº CIVIL	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	12316
				CARGO: ENGº CIVIL	NÍVEL: TS - 0304	MATRÍCULA Nº	
				EXERCÍCIO: 1987	N. DEP. ECON. IMP. RENDA	Cr\$	02
				LOTAÇÃO: DIV. PROJETOS/D. OPERAÇÕES	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA	Cr\$	02

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO			17.462,00	17.462,00	20.954,00	20.954,00	25.145,00	30.134,00	30.134,00	32.068,00	34.081,00	37.762,00	41.247,00	47.022,00	
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO	05	2.079,00					4.666,22	5.623,48							
DIÁRIAS															
FÉRIAS															
ADICIONAL	14%		1.947,60	1.947,60	2.337,12	2.337,12	3.017,40	3.620,88	3.620,88	3.848,16	4.771,34	5.286,68	5.774,58		
TRANSFERÊNCIA															
ABONO, PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		96,48	96,48	136,80	136,80	164,16	197,00	197,00	197,00	206,22	216,00	216,00	255,00		
TOTAL DOS PROVENT.		2.115,48	19.506,08	19.546,40	23.437,92	23.495,28	33.025,62	39.624,36	33.991,88	36.122,38	39.068,34		47.246,58		
IA PIS		116,12	1.929,60	1.843,91	0.329,11	2.216,46	3.282,86	3.939,80	3.379,49	3.591,62	3.885,23	4.304,87	4.702,16		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG. BOA VISTA			131,60	131,60	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA			1.746,06	1.261,00	1.763,00	1.786,00	2.155,00	3.046,00	2.286,00	2.663,00	3.061,00	3.817,00	4.532,00		
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT			130,96	130,96	157,15	157,15	188,58	226,30		240,51	255,60	283,21	309,35		
Mag. São Jorge	75								1.370,00						
Gabriela										2.368,00	2.368,00				
Mulfatas										2.000,00					
TOTAL DOS DESCONT.				3.367,47	4.430,46	4.342,81	5.804,64	7.395,30							
LIQUIDO A RECEBER		11.008	16.475.574,99	16.170,93	12.005,41	10.159,42	07.910,92	22.200,00	07.114,44	09.504,05	08.315,21	21.211,27	11.292,00	09.1	

FICHA FINANCEIRA											
APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: <u>DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO CARVALHO</u>	DATA DA EMISSÃO: <u>18 / 10 / 80</u>	GRUPO Nº					
				PROFISSÃO: <u>ENGº. CIVIL</u>	CLASSE: <u>TS-04</u>	SER					
				CARGO:	NIVEL: <u>TS-04 05</u>	COD.					
				EXERCÍCIO: <u>1.988</u>	MATRICULA Nº						
				LOTAÇÃO: <u>GPC</u>	N. DEP. ECON. IMP. REND.	CZ\$	<u>07</u>				
					N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA	CZ\$	<u>07</u>				

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		45.038,00		57.139,00	57.139,00	57.139,00	81.563,00	106.791,00	131.205,00	00					
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO			4.718,46												
DIÁRIAS										116.391,24					
FÉRIAS		51.343,32													
A ADICIONAL		6.305,32		7.999,46	7.999,46	7.999,46	13.418,82	14.951,58	18.368,70	16.294,95					
Arredonda para min 10									5,85	0,84					
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA		612,00		424,80	483,20	591,80	690,40	837,60	/						
TOTAL DOS PROVENT.		103.298,64	41.718,46	65.563,26	65.631,66	65.730,26	93.670,22	122.586,18	179.579,55	132.687,03					
I APAS		10.268,64	401,07	6.513,85	6.188,15	6.188,15	8.833,27	11.566,12	14.209,50	12.605,18					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			.												
SEG BOA VISTA		304,00		975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00					
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA		6.317,00		4.897,00	2.497,00	2.497,00	5.871,00	3.591,00	5.737,00	4.411,00					
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		675,57		428,54	571,39	571,39	815,64	1.067,98	1.312,05						
Catariense								17.494,00	21.856,00						
									5,85	5,85					
TOTAL DE DESCONT.			401,07	12.814,89	10.231,54	10.231,54	16.494,91		44.089,55						

OBSERVAÇÕES

Proc. 2822/88 - solicitante licença por 2 anos a partir de 15/09/88. autuado a partir 23/09/88.



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

13° — 8. 776, 78

→ Adicional

Trabalho em uma situação

[illegible]

Conforme Processo 3.567/90, a servidora retorna as suas atividades, a partir de 10.09.90.

Dif. de Salário em Dólar referente a adicional que foi paga menor desde Mar/90.

Ficha de Salário Família

EMPRESA CODEMAT

....Matricula no I.N.P.S.

ENDERÊÇO.....PALACIO PALAGUAS

CPA

CUTABA MT

M₁

Nome do Empregado DINAIR MARIA F. DE CARVALHO

N.º do I.N.P.S.

Data da Emissão na Empresa 18 / 11 / 80

Data da cessação da relação de emprego...../...../.....

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em 1º de MAIO de 19 85 Cr\$ 16.656,

Alterado em 1^o de Novembro de 1985 Cr\$ 30.00

Alterado em 1º de maio de 1986 Cr\$ 40.00

OBSERVAÇÕES :

Alterado em 1º de março de 1987 Cr\$ 60.40

Alterado em 1º de Janeiro de 1988 Cr\$ 153,00

Alterado em 10 de fevereiro de 1988 Cr\$ 180,00

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 3º de maio de 1988 Cr\$ 212.40

A partir de 10 de abril de 1988 Cr\$ 246,60

A partir de 10 de maio de 19 88 Cr\$ 295 90

A partir de 10 de juin de 19 88 Cr\$ 345,20

A partir de 1º de Junho de 1988 Cr\$ 418,80

A partir de J^o de agosto de 19 87 Cr\$ 523,20

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão...../...../19.....

(ass.)

1º Set 188 — 635,10
 1º out/88 — 787,80
 01 nov 188 — 1.023,75
 01 dez/88 — 1.279,75
 01 jan 189 — 1.593,30
 01/02/89 — Nov 1,83
 01/03/89 — Nov 1,83
 06.90 — 192,89
 08.90 — 312,53 + 07/90
 09.90 — 302,81
 10.90 — 321,26
 11.90 — 416,48
 12.90 — 441,84
 01 | 91 616,28
 02 | 91 794,17
 03 | 91 850,00
 04 | 91 850,00
 05 | 91 1.159,00
 06 | 91 1.159,00
 07 | 91 1.159,00
 08 | 91 1.809,08
 09 | 91 2.100,00

10/11/12(91 — 922,20)

01.01.92. CRB 923,26
 01.05.92. CRB 2.126,84
 01.09.92. CRB 4.780,86
 01.01.93. CRB 11.532,05
 01.03.93. CRB 15.760,85
 01.05.93. CRB 30.214,71
 01-07-93 CRB 42.439,28
 01-08-93 CRB 50,60

01-10-93 CRB 108,15
 01-11-93 CRB 135,10
 01-12-93 CRB 168,72
 01-01-94 CRB 295,74
 01-02-94 CRB 385,19
 01-03-94 URU 0,58

Regularização Termo de Resp.

1º sem. 188 OK

2º sem. 188

OBSERVAÇÕES:

Pare Adicional menos 1 Ano/ 2/1 que a servidora ficou sem ônus.

FICHA FINANCEIRA

Nome: <u>DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO</u>		Data da Admissão: <u>18.10.80</u>		Grupo Nº							
Profissão: <u>ENGº. CIVIL</u>		Classe:		Dep. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							
Cargo: <u>ENGº. CIVIL</u>		Nível: <u>TS-2</u>		Matrícula Nº							
Exercício: <u>1.984</u>		N. Dep. Econ. Imp. Renda		<u>1</u> Cr\$							
Lotação: <u>DIR. OPERAÇÕES</u>		N. Dep. Econ. Sal. Família		<u>1</u> Cr\$							

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19								
LÍQUIDO A RECEBER		248.518	551.795	551.795	548.907	552.149	552.249	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
Salários	1	273.096	691.198	691.198	691.198	691.198	691.198	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família			2.513	2.513	2.513	4.859	4.859	
Ajuda de Custo								
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		273.096	693.711	693.711	693.711	696.057	696.057	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	9	24.578	65.663	65.663	65.663	62.207	62.207	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros			1.792	1.792	4.680	4.680	4.680	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.			17.000	17.000	17.000	17.000	17.000	17.000
A.A. CODEMAT			2.513	2.513	2.513	4.859	4.859	
Imp. Renda Ret. Font			54.948	54.948	54.948	55.062	55.062	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 19.11.80

Classe: 151110

Nível: MS-2/3

N. Dep. Econ. Imp. Renda 1

N. Dep. Econ. Sal. Família 1

Nome: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO

Profissão: ENGº CIVIL

Cargo: ENGº CIVIL

Exercício: 1.984

Lotação: DIR. OPERAÇÕES

A partir de 010784

Venc. Padrão 1900.784

Gratificação

Hora Extra (Sal. Hora)

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19								
LÍQUIDO A RECEBER		953.345	1251.705	804.345	804.345	968.908	2.081.022	1.200.784
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul	Ago.	Set	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários		1200.784	1200.784	1200.784	1200.784	1200.784	1200.784	
Gratificações			436.393					
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias							1200.784	
Sub-Total		4859	4859	4859	4859	9328	16.656	
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário								1.200.784
TOTAL DOS PROVENTOS		1205.643	1642.036	1205.643	1205.643	1209.112	2.918.224	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	95	114.021	163.717	114.021	114.021	128.020	216.140	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical		4.680	4.680	4.680	4.680	12.480	24.960	
Seguros								
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos				166.000	166.000			
F.A.S.C.		17.000	17.000					
A.A. CODEMAT		4859	4859	4859	4859	9328	16.656	
Imp. Renda Ret. Font		111.685	200.075	111.685	111.685	111.326	79.446	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

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

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

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME <i>Dona Maria de F. Figueiredo</i>	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
<i>5405,8</i>	<i>12.134,571</i> .00	.00
<i>13.º 11</i>	<i>1.200,781</i> .00	.00
<i>Grat. 24 -</i>	<i>436,393</i> .00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
TOTAL	<i>13.771,751</i> .00	<i>1.000,870</i> .00

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
1.º	<i>1.655,492</i> .00	<i>109,886</i> .00	3.º	<i>4.038,245</i> .00	<i>423,445</i> .00
2.º	<i>2.073,594</i> .00	<i>165,072</i> .00	4.º	<i>6.093,920</i> .00	<i>302,457</i> .00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CRS
<i>IA 009</i>	<i>1.176,130</i> .00
<i>581 -</i>	<i>73,784</i> .00
<i>A.A.C.</i>	<i>61,677</i> .00
	.00
	.00
	.00
	.00
	.00
TOTAL	<i>1.311,591</i> .00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CRS
<i>2. FIA 1990 -</i>	<i>61,677</i> .00
	.00
	.00
	.00
TOTAL	.00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

ALENCASTRO

Ficha Financeira

A partir de	Venc. padrão	Gratíf.	Outros	Nome. DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO CARVALHO	Data da admissão 18/10/80	Grupo N ^o							
				Profissão. ENG^a CIVIL	Classe:	Dep. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
01.01.85	1996.906			Cargo: " "	Nível: TS-02/3	Matrícula N.º							
01.07.85	3439.066			Exercício. 1.985	N. Dep. Econ. Imp. Renda Cr\$ 02								
				Lotação. DIR. OPERAÇÕES/DIV. PROJETOS	N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$ 02								

ESPECIFICAÇÕES	Jan.	Fev.	Març.	Abr.	Mai. /	Jun.	Jul	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	13.º Sal.	TOTAL
Salário		1.996.206	1.996.206	1.996.206	1.996.206	1.996.206	3.439.066	3.439.066	3.439.066	3.439.066	3.439.066	3.439.066		
Gratificação								1.376.931	-					
Representação														
Horas Extras														
Insalubridade														
Dif. Salário	795.422													
Diárias														
Férias											3.439.066			
Adicional	54											*191.953	via/100 adicional	
Transferência														
SUB-TOTAL														
Aj. Custo														
13.º Salário													3.439.066	
Salário Família		8.328	8.328	8.328	16.656	16.656	33.312	33.312	33.312	33.312	120.000	60.000		
TOTAL DOS PROVENTOS	795.422	2.004.534	2.004.534	2.004.534	2.012.862	2.012.862	3.472.378	4.849.309	3.472.378	3.472.378	6.998.132	3.671.019	3.439.066	
IAPAS	69.600	189.639	189.639	189.639	179.659	179.659	326.712	457.520	326.712	326.712	619.032	324.992		
Contribuição Sindical														
Seg. Boa Vista		12.480	12.480	12.480	12.480	12.480	12.480	12.480	12.480	12.480	24.960	12.480		
Pensão Alimentícia														
SUB-TOTAL														
Imposto de Renda		176.377	176.377	176.377	178.373	178.373	268.575	534.049	268.575	268.575	544.028	303.309		
Aspemat														
Anulação de Proventos														
FASC														
Adiant. Salarial														
A.S. Codemat		8.328	8.328	8.328	16.656	16.656	25.793	25.793	25.793	25.793	51.586	25.792		
D.B. / A.S.C.														
TOTAL DE DESC.														
LIQ. A RECEBER	795.422	1.612.410	1.612.410	1.612.410	1.666.601	1.666.601	2.219.618	2.219.618	2.219.618	2.219.618	5.772.571	3.004.416	2.439.066	

OBSERVAÇÕES:

* Justificação FG04, por estar respondendo pela Chefia do Setor de Acompanhamento e Controle, até retorno da titular que está gozando férias, conforme EI 19/85, da Divisão de Projetos de 15.08.85.



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

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

176

2350

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome:	Data da Emissão:	Grupo N.º
				DINAIR MARIA FIGUEIREDO CARVALHO	18 / 11 / 80	Ser
				Profissão:	Classe:	Cód.
				Cargo: ENG.º CIVIL	Nível: TS-06 TNS 07	Matrícula N.º
				Exercício: 1 992	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 02
				Lotação: SEPLAN	N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 02

[illegible]



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

4

FOLHA DE PONTO

NOME: DINAIA MARIA FIGUEIREDO DE CARVALHO

CARGO: ENG^a Civil FUNÇÃO: _____

SETOR: FISCALIZAÇÃO

MÊS: Dezembro/91

Nº	MATUTINO				Nº	VESPERTINO			
	Ent.	Absor.	Saida	Absor.		Ent.	Absor.	Saida	Absor.
01		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
02					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
03					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
04					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
05					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
06					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
07		SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
08		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
09					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
10					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
11					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
12					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
13					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
14		SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
15		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
16					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
17					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
18					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
19					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
20					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
21		SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
22		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
23					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
24									
25		FELIZ NATAL		FELIZ NATAL		FELIZ NATAL		FELIZ NATAL	
26					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
27					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
28		SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
29		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
30					12:00	Dinair p.f.C.	18:00	Dinair p.f.C.	
31									

OBS: _____

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º
DEP. 01.001.001
MATRÍCULA N.º

Data de Admissão: 18.11.80
Classe:
Nível: TS-2
N. Dep. Econ. Imp. Renda Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$

Nome: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO
Profissão: ENGE CIVIL
Cargo: ENGE CIVIL
Exercício: 1.983
Lotação: DIR. OPERAÇÕES

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01/01/83	228.364,00		
01/05/83	271.753,00		

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19

LÍQUIDO A RECEBER								
		00	239.548	109.670	180.302	224.673,23	224.673,23	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS
Salários		64.334,00	228.364	228.364	213.140	271.753	271.753,00	
Gratificações		1000	64.334		2 F			
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS			292.698			271.753,00	271.753,00	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.			27.806	21.695	20.248	24.457,77	24.457,77	
IPEMAT-Dif		5241,05						
Cont. Sindical								
Seguros		768,00	1792,00	1792,00	1792,00	1792,00	1792,00	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA						26.249,77		
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C		10.833,33	10.833,00	10.833,00	10.834,00	-	-	AGOSTO/80
A.A. CODEMAT		1.036,00	1036	1036	1036	1.530,00	1.530,00	
Imp. Renda Ret. Font. ASPEMAT			11.683	11442	12.682	19.300,00	19.300,00	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES						20.830,00		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS		2.162,72		64.334,00				
		Liq. Int.						

bu-046

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º

DEP. 03.001.001

MATRÍCULA N.º

Data da Admissão: 18.11.80

Classe: 752

Nível:

N. Dep. Econ. Imp. Renda 01 C:\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 01 C:\$

Nome: DINAIR MARIA DE-FIGUEIREDO

Profissão: ENGE CIVIL

Cargo: ENGE CIVIL

Exercício: 1.983

Lotação: DIR. OPERAÇÕES

1.º partir de 010783

Venc. Padrão 418102

Gratificação

Hora Extra (Sal. Hora)

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

2004

LÍQUIDO A RECEBER								
			JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
PROVENTOS GERAIS	Cód.							TOTAIS
Salários			418.102,00	418.102,00	418.102,00	418.102,00	418.102,00	418.102,00
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias					Rend. F. 60 9,00			418.102,00
Sub-Total								
Salário Família								9.616,00
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS			418.102,00	418.102,00	418.104,00	418.102,00	418.102,00	845.820,00
								418.102,00
CONSIGNAÇÕES	Cód.		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
IPEMAT-Cont.	95		39.720,00	39.720,00	39.720,00	39.720,00	39.720,00	75.258,00
IPEMAT-Dif								26.397,00
Cont. Sindical								
Seguros			1.792,00	1.792,00	1.792,00	1.792,00	1.792,00	3.584,00
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
BEMAT S/A								
Adiantamentos				209.050,00				
F.A.S.C			32.501,00	10.834,00	15.000,00	15.000,00	17.000,00	34.000,00
A.A. CODEMAT			1.530,00	1.530,00	1.530,00	1.530,00	2.526,00	5.026,00
Imp. Renda Ret. Font.			36.598,00	36.598,00	36.598,00	36.598,00	37.036,00	39.269,00
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES			112.141,00					
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

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

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO CARVALHO		DATA DA ADMISSÃO: 18/10/80	GRUPO Nº 237
				PROFISSÃO:		CLASSE:	DEP. [] [] [] [] [] []
				CARGO: ENGE CIVIL		NÍVEL: TS-03 ✓	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 1986			
				LOTAÇÃO: DIV. PROJETOS / DIR. OPERAÇÕES		N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8 02	
						N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8 02	

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	6.511,871				9.661,00		10.394,00			10.394,00				
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO														
DIÁRIAS														
FÉRIAS 3,641.019														
ADICIONAL 5%	325,594				483,05		519,70			519,70				
TRANSFERÊNCIA														
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA	60,000				80,40		80,40			80,40				
TOTAL DOS PROVENTOS		6.897,465			10.324,45		10.994,10							
IAPAS	2.849,80				963,68		1.036,80			1.036,80	1.036,81			
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL														
SEG. BOA VISTA		10,480	10,48		12,48	12,48	12,48		103,41	102,41	204,82			
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA					575,00		670,00			656,00	659,74			
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT	48.839				72,45		77,95			77,95	77,95			
D.B. / A.S.C.														
TOTAL DE DESCONTOS					1.623,61					1.873,16				
					8.698,84		9.190,81			9.100,94				

OBSERVAÇÕES:

* Ci - 030/86 - Comunica que a partir de 20/05/86 a mesma
prestará serviços de limpeza e conservação de aeroportos

C O D E M A T

NOME: Dinoir marindi Eguirredo

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário <u>157054400</u>	<u>84.171,00</u>
5.2 - 13º Salário <u>16403000</u>	
5.3 - Horas Extras	
5.4 - Gratificação	
5.5 - Prêmio	
5.6 - Representação	
5.7 - Kilometragem	
5.8 - Insalubridade	
TOTAL .. <u>1734.574,00</u>	Cr\$ <u>84.171,00</u>

DEDUÇÕES CEDULARE	Cr\$
6.1 - IPEMAT	<u>125.643,96</u>
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	
TOTAL	Cr\$ <u>125.643,96</u>

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	<u>8.064,00</u>
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	<u>6.660,00</u>
7.4 - A S P E M A T	
TOTAL	Cr\$ <u>14.724,00</u>

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	Cr\$
8.1 - Diárias	
8.2 - Ajuda de Custo	
8.3 - Salário Família	
TOTAL	Cr\$

FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)	GRUPO N.º	
				DEP. 03001001	MATRICULA N.º
01.07.82	143.930,00			Data da Admissão: 13.11.80	
25/07/82	164.030,00			Classe: TS-2	
				Nível: TS-2	
				N. Dep. Econ. Imp. Renda - Cr\$	
				N. Dep. Econ. Sal. Família - Cr\$	
Nome: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO				Lotação: DIR. DE OPERAÇÕES - S. DE PROJETOS	
Profissão: ENGE. CIVIL					
Cargo: ENGE. CIVIL					
Exercício: 1.982					

2º SEMESTRE 19/		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		43.741,40		123.839,27	133.890,27	133.574,27	132.130,97	164.030,00
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
Salários		47.545,00	164.030,00	164.030,00	164.030,00	164.030,00	164.030,00	
Gratificações								
Representação		*						
Horas Extras								
Diárias								
Férias							132.130,97	
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário								164.030,00
TOTAL DOS PROVENTOS								
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.			13.122,40	13.122,40	13.122,40	13.122,40	13.122,40	
IPEMAT-Dif.		3.803,60						
Cont. Sindical								
Seguros			768,00	768,00	768,00		768,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.				10.833,33	10.833,33	10.833,33	10.833,33	40.833,33
A.A. CODEMAT			720,00	720,00	720,00	1.036,00	1.036,00	
Imp. Rend. Ret. Font. ASPEMAT		14.747,00	14.747,00	4		4.696,00	4.696,00	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º		Data da Admissão: 18.11.80	
D.E.P.		Classe:	
MATRÍCULA N.º		Nível: TS-4 TS-2	
Cr\$		N. Dep. Econ. Imp. Renda -	
Cr\$		N. Dep. Econ. Sal. Família	

Nome: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO		Profissão:	
Cargo: ENGA. CIVIL		Exercício: 1.982	
Lotação: DIR. DE OPERAÇÕES-S. DE PROJETOS			

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.07.81	72.434,00		
01.01.82	100.407,00		
25/07/82	114.639,00		

1º SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAL
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição								
IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		87.286,00	87.378,44	87.378,44	86.964,44	86.838,44	00	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAL
Salários		100.407,00	100.407,00	100.407,00	100.407,00	100.407,00	100.407,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub-Total		100.407,00	100.407,00					
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		100.407,00		100.407,00	100.407,00	100.407,00	200.814,00	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAL
IPEMAT-Cont.		8.033,00	8.032,56	8.032,56	8.032,56	8.032,56	16.065,12	
ASPEMAT								
Cont. Sindical								
Seguros		384,00	384,00	384,00	768,00	768,00	1.536,00	768,00
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		841,700					17.601,12	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT		306,00	214,00	306,00	306,00	432,00	864,00	432,00
SUB TOTAL								
Imp. Rend. Rel. Font.		4.398,00	4.398,00	4.398,00	4.336,00	4.336,00	8.672,00	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		4.704,00						
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

Jul/82
pagu
x 50

169782

CF

00

173.676,88

100.407,00

6 F. Renda

Mudando
pagu
salário

FICHA FINANCEIRA

GRUPO Nº

D E P.

MATRÍCULA Nº

Data da Admissão: 18.11.80

Classe:

Nível: TS-1

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

N. Dep. Econ. Sal. Família - Cr\$

Nome: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO

Profissão:

Cargo: ENGENHEIRA CIVIL=

Exercício: 1.981

Lotação: S.DE PROJETOS= DIRETORIA DE OPERAÇÕES

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sel. Hora)
1º/08/81	72434,00		

2º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		61841,00	59.819,00	60.830,00	64.930,00	64.838,00	64.838,00	72.43
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	T O T A
Salários		72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub - Total		72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário	12/12							72.43
TOTAL DOS PROVENTOS		72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.434,00	72.43
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	T O T A
IPEMAT-Cont.		5.795,00	5.795,00	5.795,00	5.795,00	5.795,00	5.795,00	
ASPEMAT								
Cont. Sindical								
Seguros		384,00	384,00	384,00	384,00	384,00	384,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		6.179,00	6.179,00	6.179,00	6.179,00	6.179,00	6.179,00	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	T O T A
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.					5		
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT		214,00	214,00	214,00	214,00	306,00	306,00	
SUB TOTAL								
Imp. Rend. Ret. Font.		4.800,00	6.222,00	5.211,00	1.111,00	1.111,00	1.111,00	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		4.414,00	6.436,00	5.425,00	1.325,00	1.417,00	1.417,00	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

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

01 N.º DOCUMENTO 03 FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA
02 ANO BASE
1.981
CARIMBO DO CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA
03 474 053/0001-2
CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO E
TAO DE MATO GROSSO CODEMAT
C. P. A.
CEP 78.000
CUIABÁ

04 FONTE PAGADORA PESSOA FÍSICA

NOME
ENDEREÇO COMPLETO
CPF

05 BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO

NOME
DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO
ENDEREÇO COMPLETO
CPF

06 RENDIMENTOS BRUTOS	VALOR CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE-CRS
6.1 - SALÁRIO	734.604,00	30.229,00
6.2 - 13º SALÁRIO	72.434,00	
6.9. DIÁRIAS	47.500,00	
TOTAIS	854.538,00	30.229,00

TOTAL DO RENDIMENTO POR EXTENSO

(OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO CRUZEIROS).

TOTAL DO IMPOSTO RETIDO NA FONTE POR EXTENSO

(TRINTA MIL, DUZENTOS E VINTE E NOVE CRUZEIROS).

07 DEDUÇÕES CEDULARES

	VALOR CRS
7.1 - IPEMAT	58.770,00
TOTAL	58.770,00

08 ABATIMENTOS DA RENDA BRUTA

	VALOR CRS
8.2 - SEGUROS	4.408,00
8.3 - A A C	2.472,00
TOTAL	6.880,00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR CRS
TOTAL	

10 OBSERVAÇÕES

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

CUIABÁ, 08 / 02 / 19 82
LOCAL DATA
Vilasio Arruda Pinto
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

RECEBI
Em 15 de 02 de 1982

Inf. Figueiredo
CODEMAT
Vilasio Arruda Pinto
Ass. de Serv. de Pessoal

FICHA FINANCEIRA

GRUPO Nº

D E P.

MATRÍCULA Nº

Data da Admissão: 18.11.80

Classe:

Nível: TS-1

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

N. Dep. Econ. Sal. Família - Cr\$

Nome: DINAIR MARIA DE FIGUEIREDO

Profissão:

Cargo: ENGENHEIRA CIVIL

Exercício: 1.981

Lotação: S. DE PROJETOS = DIRETORIA DE OPERAÇÕES

A partir de

Venc. Padrão

Gratificação

Hora Extra (Sal. Hora)

18.11.80

34.427,00

01/01/81

50.000,00

1º SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.		
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$									
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$									
LÍQUIDO A RECEBER		43.774,00	43.599,00	43.599,00	43.599,00	43.529,00	43.529,00		
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS	
Salários		50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00		
Gratificações									
Representação									
Horas Extras									
Diárias									
Sub - Total		50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00		
Salário Família									
Ajuda de Custo									
13º Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS		50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00		
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS	
IPEMAT-Cont.		4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00		
ASPEMAT									
Cont. Sindical				Opten					
Seguros		184,00	384,00	384,00	384,00	384,00	384,00		
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		4.184,00	4.384,00	4.384,00	4.384,00	4.384,00	4.384,00		
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS	
BEMAT S/A	Cons.								
	Saldo								
Adiantamentos	Cons.								
	Saldo								
	Cons.								
	Saldo								
	Cons.								
	Saldo								
A.A. CODEMAT		144,00	144,00	144,00	144,00	214,00	214,00		
SUB TOTAL		144,00	144,00						
Imp. Rend. Ret. Font.		1.898,00	1.873,00	1.873,00	1.873,00	1.873,00	1.873,00		
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		2.042,00	2.017,00	2.017,00	2.017,00	2.087,00	2.087,00		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS									

C O D E F A T

NOME: Dinair Maria de Liqueiro

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	734.604,00 30.229,00
5.2 - 13º Salário	12.434,00
5.3 - Horas Extras	—
5.4 - Gratificação	—
5.5 - Prêmio	—
5.6 - Representação	—
5.7 - Alimentação	—
5.8 - Insalubridade	—
T O T A L	807.038,00 30.229,00

DEDUÇÕES CEDULARES	R\$
6.1 - IPENAT	58.740,00
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	—
T O T A L	58.740,00

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	—
7.2 - SEGURO	4.408,00
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODENAT	2.472,00
7.4 - A S P E N A T	—
T O T A L	6.880,00

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	R\$
8.1 - DIÁRIAS	47.500,00
8.2 - AJUDA DE CUSTO	—
8.3 - SALÁRIO - FAMÍLIA	—
T O T A L	47.500,00