

RG

068 683 SSP/

CPF

138.714.201-15

ENDEREÇO

Rua 12-QUADRA 22-

CASA 18-S 05- CPA III



DATA: 08, 06, 84



Antônio C. Leal



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT

CUIABÁ

ANTONIO.CONSTANTINO.JA

FILIAÇÃO:

PAI:

MAE:

ROSA MARIA PEREIRA

FUNÇÃO:

SEGURANÇA

AREA:

Dir;Adm.

12, 7, 47

ACORISAL

*** TIPO SANG.:**

VALOR DE:

08.06.85

CODEMAT

DIRETORIA:

Benedito J. Bastos

Dir. Adm. Financeira

R G

068 683 SSP/

CPF

138.714.201-15

ENDEREÇO

Rua 12-QUADRA 22-

CASA 18-S 05- CPA III



DATA:

08,06, 84

ASS. DO SERVIDOR

[Handwritten signature]



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT

CUIABÁ

NOME:

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

FILIAÇÃO:

PAI:

MAE:

ROSA MARIA PEREIRA

FUNÇÃO:

SEGURANÇA

ÁREA:

Dir; Adm.

NASC:

12/10/49

LOCAL:

Rosário

TIPO SANG.:

VALIDADE: 08.06.85

CODEMAT

DIRETORIA:

Benedicto J. Barreto



CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

C. P. A.

I. C. G. C. 03 474 053/0005-32

Fones: 321 9203 - 6332 - 4508 - 9509

CUIABA - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N.º CI
CH. SEAGE - P. JUINA	CH. SETOR PESSOAL (SEDE)		07.11.83	088/83/SA

ASSUNTO REMESSA (FAZ)

CONFORME SOLICITAÇÃO DA CI Nº 1308/83, REMETEMOS A V. Sa., OS DOCUMENTOS PERTENCENTES AO SERVIDOR DIOGO CALAZANTE PEREIRA.

ATENCIOSAMENTE,



Valdir Brun
Ch. Seage

ENVIADO POR:

VALDIR BRUN

DESTINADA A:

JUAREZ DA SILVA E SOUZA

RECEBIDA

EM

Sociedade de Proteção à Maternidade e Infância de Cuiabá

Fundada em 16 de Outubro em 1942

20 de Junho 2101

Cuiabá - MT

DIOGO PALAZANTE PEREIRA

CONF. COM O ORIGINAL

EM

16/11/83.

Guayez da Silva e Souza
Ch. do Setor de Pessoal

U40 int.

1) Eritromicina 250 mg — 3 envios
Tomar 1 capsula de 6/6 ho-
ras — V. O.

Dr. José Valdemar Ost
CEM-MT. 1.138
CIC. 223022090-68

Ch. 08/11/83
José Valdemar Ost



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
SETOR DE SERV.AUXILIARES	DIV.ADM.GERAL	16/11/83	344/83

ASSUNTO: Solicitação(FAZ)

Pela presente,solicitamos a V.Sª.,verificar a possibilidade de con
ceder um adiantamento de 25.000,00(Vinte e Cinco Mil Cruzeiros),do salário do Ser-
vidor DIOGO CALAZANTE PEREIRA,,lotado neste Setor,para ser descontado na folha de'
pagamento do corrente mês.

Tal solicitação prende-se ao fato de que o mesmo necessita comprar
medicamentos,conforme receita médica em anexo.

Atenciosamente

CODEMAT

Nilson Arruda Pinto
Setor de Serv. Auxiliares

ENVIADO POR:
Nilson de Arruda Pinto

DESTINADA A:
Antonio C.Storti Cunha

RECEBIDA
EM 16/11/83



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 APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000521-5

001952

000000

001

000

01/11/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

12/10/49

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

******900.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA 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. 03.474.530/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT.

Comunicação Interna

DE	M.M.A.	SETOR	DE	PARA	REF.	DATA.	Nº da CI
SERVIÇOS	AUXILIARES			DIV. ADM. GERAL		20/04/83	127/83

ASSUNTO: INFORMAÇÃO (Faz)

Atraves da presente, vimos informar a Vsª, que o Servidor "guarda de Segurança" desta CIA, o Sr. DIOGO GALAZANTE, entrará de férias Regulamentares apartir do dia 20/04/83 de 1983.

Outrossim, Informamos a Vsª, que o referido Servidor não gosou suas férias no período marcado na escala, (1º de Abril/83) devido a necessidade de seus serviços de Segurança nesta CIA, No período acima mencionado.

- CODEMAT -

Atenciosamente

Eleste M. Nunes de Oliveira
Eleste M. Nunes de Oliveira
Ch. do S. Auxiliares

ENVIADO POR:

BELESTE M. OLIVEIRA

DESTINADA A:

VIAZIO DE ARRUDA PINTO

RECEBIDA
EM

20/04/83



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03.47453.0/0001-32

Fones: 821-9508-9509

Comunicação Interna

Cuiabá - MT.

DE ops/SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES.	PARA DIR.ADM.FINANCEIRO	REF. -	DATA 01.09.81	N. da CI 217/81
---	----------------------------	-----------	------------------	--------------------

ASSUNTO: Informação (Faz)

Com a presente vimos informar a V.Sa., que o servidor DIOGO CALAZAN TE PEREIRA, servidor de Juina, atualmente à disposição da sede, passou a prestar seus serviços de "GUARDA DE SEGURANÇA" desta Cia., no Gabinete de Planejamento e Coordenação - Polonoroeste, período noturno, a partir de 31.08.81.

35.457,00

Atenciosamente



- CODEMAT -

Celeste de Oliveira Martins
Ch. de S.S. Auxiliares

*Setor de Pessoal
p/ conhecimento e providencias
necessárias*

Em 03/9/81

LN

ENVIADO POR:

CELESTE DE O. MARTINS

DESTINADA A:

LUIZ CARLOS ARMANI.

RECEBIDA

EM

*Providenciado em arquivo
complementar
966/81
7/10/81*

*Anotado em ficha
C. 08.09.81
Planilho*



ASSOCIAÇÃO DOS
SERVIDORES PÚBLICOS
DO ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA PARA
FILIAÇÃO

2416

PROT. 3
Fls. N° 02

NOME COMPLETO: DIOGO CARLOS ZANTO PEREIRA
PORTADOR DOS DOCUMENTOS SOB Nº CIC: 138 7742015 RG: 068683
REGISTRO DE PAGAMENTO: _____ NASCIDO(A) EM: 12/10/49 MUNICÍPIO: ROSÁRIO EST: MT
FILHO(A) DE: ROSA MARIA PEREIRA E
É SERVIDOR PÚBLICO ADMITIDO EM CARATER ☐
EFETIVO ☐ TEMPO INDETERMINADO ☐ ATÉ: _____
ORGÃO CENTRAL ONDE EXERCE AS FUNÇÕES: CODEMAT
DEPARTAMENTO ONDE EXERCE AS FUNÇÕES: _____
PROFISSÃO: SEGURANÇA CARGO: O MESMO
RESIDENTE EM: CUIABÁ ESTADO: MT BAIRRO: C.P.A. III
À AV/RUA: 13 G-23, 27 183405 Nº: _____ TELEFONE: 3220191

VENH MUI RESPEITOSAMENTE REQUERER SUA FILIAÇÃO NA ASPEMAT, E PARA TANTO DECLARA QUE:

- 1 RECEBE SEU SALÁRIO ATRAVÉS DA: _____
2 AUTORIZA O DESCONTO MENSAL DE 2% DO MÍNIMO DO ESTADO A PARTIR DO MÊS DE _____
DE 198 _____

DEPENDENTES	DATA DE NASC.	GRAU DE PARENTESCO
ANTONIA M. PEREIRA	12.10.49	ESPOSA
LUIS CARLOS N. PEREIRA		FILHO
DOMINGAS N. PEREIRA		FILHO
TANIA NUNES PEREIRA		FILHA
JOCIANE NUNES PEREIRA	22.05.46	FILHA
LUIS MARIO N. PEREIRA	31.07.40	FILHO
MARIA DE F. N. PEREIRA		FILHA
FRANCISOM N. PEREIRA		FILHA

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

ASS: LEGÍVEL DO INTERESSADO

CUIABÁ, 25 / maio, 1984

PRESIDENTE - ASPEMAT

Cartório do Registro Civil
Estado de Mato Grosso do Sul
Município de Várzea Grande

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Mun. de Várzea Grande-MT.

Oficial do Registro Civil de Várzea Grande,
Capital do Estado na forma da lei

Hermes G. Ferreira
Esc. Juramentado

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que do Livro nº 29 Fls. 204 Sob o nº 25413
consta o registro do nascimento de: Tania Marina Pereira.

ocorrido aos:

18 / 10 / 70 dezoito de outubro de
mil novecentos e setenta. às 15:00 bs.

em Várzea Grande-MT: de sexo feminino

Filho de: Diogo Calazante Pereira.

Nascido aos

e de: Antônia Marina Nunes.

Nascida aos

Avós paternos: Rosa Maria Pereira.

Avós maternos: Arminda Nunes.

Declarante: Diogo C. Pereira.

testemunhas:

Obs: Feito o registro em: 21 / 11 / 74

O referido é verdade e dou fé
Varzea Grande 24 / 04 / 1980.

O Oficial do Reg. Civil



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C.P.A.

I. C.G.C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 — 9509

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT.

DE	PARA	REF.	DATA	N. da CI
SETOR DE SRV.AUXILIARES	DIV.ADM.GERAL	xxx	24/10/83	326/83

ASSUNTO: Solicitação (FAZ)

Através da presente, solicitamos a V.Sa., autorizar ao Setor Competente para efetuar o pagamento da diferença de salário do servidor DIOGO CALAZANTE PEREIRA, Guarda de Segurança desta Cia., referente ao mês de SETEMBRO /83.

Ao Setor de Pessoal
Para Informar.

Cuiabá 24/10/83

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

Atenciosamente

CODEMAT

Nilson Arruda Pinto
do Setor de SRV. AUXILIARES

PAG 0 em
CI 1.319/83.
03/11/83

ENVIADA POR:

Nilson de Arruda Pinto

DESTINADA A:

Antonio C. Storti Cunha

RECEBIDA:

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03.47453.0/0001-32

Fones: 821-9508-9509

Comunicação Interna

Cuiabá - MT.

DE	PARA	REF.	DATA	N. da CI
GERTEC	D. C. P. E.		07/10/81	068/81

ASSUNTO: Solicitação (Faz)

Com a presente, estamos solicitando a V.S^a., para que seja incluído na folha de pagamento da Sede o funcionário DIOGO CALAZANTE PEREIRA, apartir de 10 de agosto durante o tratamento de saúde em Cuiabá, conforme recomendação médica.

Atenciosamente,

HILTON DE CAMPOS
GERENTE TÉCNICO

*anotado em
22.10.81
Marilze*

ENVIADO POR:

HILTON DE CAMPOS

DESTINADA A:

JAIR RODRIGUES CARVALHO

RECEBIDA

EM



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

ATLANTICA CIA. NAC. SEGUROS

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

C.G.C.:

NUMERO DO CERTIFICADO

APOLICE VG

APOLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INICIO

001269-6

000728

000000

001

000

01/07/80

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

DICGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

12/10/49

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

*******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.



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
001513-0	000000	000159	001	000	01/07/80

ESTIPULANTE

C. G. C.

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

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000 **00/00/00**

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

*******400.000**

*******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 ENCAMI-
NHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

Helinho

Hauszcb

João de Campon



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

ATLANTICA CIA. NAC. SEGUROS

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

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001259-6

000728

000000

001

000

01/03/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

12/10/49

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

*****900.000**

BENEFICIÁRIOS

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

001513-0

000000

000159

001

000

01/03/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

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

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

00/00/00

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

*****900.000

*****900.000

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA 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

ATLÂNTICA CIA. NAC. SEGUROS

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

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001269-6

000728

000000

001

000

01/07/80

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

12/10/49

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

*******100.000**

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

001513-0

000000

000159

001

000

01/07/80

ESTIPULANTE

C. G. C.

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

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000 00/00/00

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

*******300.000**

*******300.000**

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.

Extrato de Conta do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

NOME DO EMPREGADO				NÚMERO DA CONTA		FOLHA	
DIOGO CALAZANTE PEREIRA				23.706-X		1	
SITUAÇÃO DA CONTA		Nº DE INSCRIÇÃO NO PIS / PASEP		CARTEIRA DE TRABALHO		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO	
OPTANTE		10689055983		039359-459		0,00	
DATA ADMISSÃO		DATA OPÇÃO		DATA RETRATAÇÃO		DATA RETROAÇÃO	
01.12.81		01.12.81				AFASTAMENTO - CÓDIGO	
						TAXA	
						3,0	
NOME DA EMPRESA						NÚMERO DA EMPRESA	
CIA DESENVOLVIMENTO MATO GROSSO-CODEMAT						460.071-1	
ENDEREÇO DA EMPRESA						CÓD. ATIV.	
PALACIO PAIAGUAS-CPA						00000	
CEP						CGC / CPF	
78.000						03474053/0001-32	
CIDADE						UF	
						MT	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA				PRAÇA		CGC	
CUIABA				CUIABA MT		00000000/0046-93	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR - Cr\$
30.06.83	SALDO ANTERIOR	70.141,83 C
01.07.83	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,278540	16.603,44 C
27.09.83	DEPÓSITO JUN/83, JUL/83, AGO/83	14.395,00 C
03.10.83	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,304711	26.432,23 C
20.12.83	DEPÓSITO SET/83, OUT/83, NOV/83	25.194,00 C
02.01.84	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,289120	36.883,76 C
SALDO DA CONTA		
DEPÓSITOS - Cr\$		
90.049,00 C		
JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA - Cr\$		
99.601,26 C		
TOTAL - Cr\$		
189.650,26 C		

Extrato de Conta do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

NOME DO EMPREGADO				NUMERO DA CONTA		FOLHA	
DIOGO CALAZANTE PEREIRA				23.706-X		1	
SITUAÇÃO DA CONTA		Nº DE INSCRIÇÃO NO PIS / PASEP		CARTEIRA DE TRABALHO		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO	
OPTANTE		10689055983		039359-459		0,00	
DATA ADMISSÃO		DATA OPÇÃO		DATA RETRATAÇÃO		DATA RETROAÇÃO	
00.00.00		01.12.81				AFASTAMENTO - CÓDIGO	
						TAXA	
						3,0	
NOME DA EMPRESA						NUMERO DA EMPRESA	
CIA DESENVOLVIMENTO MATO GROSSO-CODEMAT						460.071-1	
ENDERECO DA EMPRESA						CÓD. ATIV.	
PALACIO PAIAGUAS-CPA						00000	
CGC/CPF						UF	
03474053/0001-32						MT	
CEP		CIDADE					
78.000							
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA				PRAÇA		CGC	
CUIABA						00000000/0046-00	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR - Cr\$
30.12.82	SALDO ANTERIOR	32.712,56 C
03.01.83	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,222723	5.626,10 C
30.03.83	DEPOSITO DEZ/82, JAN/83, FEV/83	11.990,00 C
04.04.83	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,242058	9.280,17 C
30.06.83	DEPOSITO MAR/83, ABR/83, MAI/83	10.533,00 C
SALDO DA CONTA		
DEPÓSITOS - Cr\$		
50.460,00 C		
JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA - Cr\$		
19.681,83 C		
TOTAL - Cr\$		
70.141,83 C		

SEGURO
Alcides de Santana

Dr. Alcides Joaquim de Santana
Presidente

A T E S T A D O M É D I C O

ATESTAMOS QUE Diogo Calazante Pereira

servidor(a)

Codemat

segurado(a) inscrito nesta

Antarquia sob nº

matrícula médica nº

, necessita de um período de 90 noventa

dias de licença

tratamento de saúde

a partir de 25/04/81

a 23/07/81

Cuiabá-MT, 04 de Maio

de 1981

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo
Dr. Miguel Bettido

C.R.M.-261/S-MT - Ipemat

Dr. Jonas José de Santana Filho

Dr. Marcondes Dourado Silveira

Membro da Perícia Médica

OBS: Entregue ao segurado para comprovar junto a sua repartição. Até 3 (três) faltas deverão ser abonadas pelo respectivo Chefe. Superior a 3 (três) faltas juntar o atestado ao requerimento dirigido a sua repartição.

EAM/PM.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

ATLANTICA CIA. NAC. SEGUROS
C.G.C.: 33.055.146

C.G.C.:

NUMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INICIO

001269-6

000728

000 000

001

000

01/07/80

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

12/10/49

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

***160.000

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 ACIDEN

C.G.C.: 33.498.411

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000521-5

001952

000000

001

000

01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000

12/10/49

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

**3.200.000

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

001513=0

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

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

0000000000 00/00/00

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

****3.200.000**

****3.200.000**

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 SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES	PARA DIV. DE ADM. GERAL	DATA 26/09/84	Nº da CI 167/84
------------------------------------	----------------------------	------------------	--------------------

ASSUNTO: Comunicação (Faz)

Vimos através da presente, comunicar a V. Sa., que o servidor desta Cia., lotado neste Setor como Guarda de Segurança, Sr. DIOGO CALAZANTE PEREIRA, falsificou sua Identidade Funcional, trazendo com isso, prejuízos morais e financeiros ao seu colega Antonio Constantino de Jesus, uma vez que o mesmo efetuou várias compras em estabelecimentos comerciais nesta Capital, usando o nome do seu colega, conforme consta do documento em anexo.

Atenciosamente.

C O D E M A T

Nilson de A. Pinto
CHEFE DO SETOR DE SERV. AUXILIARES

ENVIADO POR:
NILSON DE A. PINTO

DESTINADA A:
VILÁZIO DE A. PINTO.

RECEBIDA
EM

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva

MÉDICO

CLINICA GERAL - CIRURGIA GERAL

A C.O.D.E.M.A.T

Atestado

Atestamos para os devidos fins que o paciente
Sioغو Calazante Pereira deve ser encaminhado com
urgência para Curitiba para submeter-se a exame
de Gastroduodenoscopia e tratamento com especialista
devido a sinais de úlcera péptica.

Juana 03.08.81

Ernani

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva.
Clínica Geral Cirurgia Geral
Médico CRM-MT 877

FICHA DE CONTROLE DE FÉRIAS

NOME: DIOGO CALAZANTE PEREIRA

DATA ADM. S 14.05.80

CARGO: SEGURANÇA

LOTAÇÃO: DIRAF

MÊS DE GOZO

PERIODO AQUISITIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	PERIODO DE GOZO	CIÉNTE	
4.05.83 a 14.05.84																	X										Flavio

☐ GOZADAS

☒ NÃO GOZADAS

Vis



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 544Nome do Empregado: Diego Calazante Pereira

Residência: _____

Telefone: _____



Cor Morena
Cabelo Pret. Car.
Barba ---
Bigode ---
Olhos Cast. Esc.
Altura _____
Peso _____

Idade 30 anos. Data do nascimento 12 / 10 / 49 lugardo nascimento Rosário Oeste - MTEstado Civil Casado Nacionalidade Bras.Filiação { Pai _____ Nacionalid. _____
Mãe Rosa Maria Pereira Nacionalid. Bras.Beneficiários: Antonia Marina Nunes Pereira (Esposa)e FilhosN.º da Cart. Prof. 39.359 Série 459ª

» » » 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 Cart. do Inst.
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 14 de Maio de 1.980Cargo que ocupa T. BraçalRemuneração 4.997,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, ref. Insalubridade.Forma de Pagamento Mensal.Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 14 de MAIO de 19 80Data da Dispensa 01.10.84

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____

de 19 _____



Polegar Direito

MATRÍCULA Nº:

- DADOS PESSOAIS

NOME: DIOGO CALAZANTE PEREIRA

DATA NASC: 12.10.44

FILIAÇÃO: { PAI:
MÃE: ROSA MARIA PEREIRA

NATURALIDADE: ROSÁRIO OESTE

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

PROFISSÃO: Aux. de Servent

ENDEREÇO: Rua 77, Quadra 131, Casa 02 - C.P.A. II

ESTADO CIVIL: { SOLTEIRO: ☐
CASADO: ☒

NÍVEL DE
ESCOLARIDADE

PRIMÁRIO ☒
 GINASIAL ☐
 COLEGIAL OU EQUIV. ☐
 SUPERIOR ☐

2 - DOCUMENTOS DE

CART. IDENTIDADE

RG. Nº 068683

DATA

SÉRIE

ORG. EXP.

CART. PROF. M. TRAB.

Nº 39.359

Série 459a

DATA EXP.

CART DA ENT. DE CLASSE

Nº

DATA EXP.

4 - ANOT.

(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS

Cr\$

PERÍODO ADQUIRIDO

FÉRI

Em 01.07.81 Aux. de Servent n. 02 Cr\$ 15.197,00
 Em 01.01.82 " " " " " 21.349,00
 Em 01.07.82 " " " " " Cr\$ 31.048,00
 Em 1º.01.83 " " " " " Cr\$ 43.889,00
 EM 01.07.83 Reajuste " Cr\$ 68.028,00
 Em 01.10.83 Reclassificação N.13 Cr\$ 178.870,00
 Em 01.01.84 Reajuste N.13 Cr\$ 311.541,00

De: 14.05.80 a 14.05.81
 14.05.81 a 14.05.82

82 83
 14/05/83 84



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT

GUIA

NOME:

ANTONIO CONSTANTINO JESUS

FILIAÇÃO:

PAI:

DESCONHECIDO

MAE:

MARIA DO CARMO DE JESUS

FUNÇÃO:

SEGURANÇA

ÁREA:

DIR. ADM.

NASC:

15 106 1 47

LOCAL:

Acorizal

TIPO SANG.:

VALIDADE:

12.07.84

CODEMAT -

DIRETORIA:

Dir. ADM, FINANCEIRO



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO
CODEMAT CUIABÁ

ANTONIO.CONSTANTINO.J

FILIAÇÃO: PAI:

MAE:
ROSA MARIA PEREIRA

FUNÇÃO:
SEGURANÇA

AREA:
Dir;Adm.

12, 7, 47

ACORISAL

* TIPO SANG.:

VALIDADE: 08.06.85
CODEMAT

DIRETORIA:

Benedito J. Pereira

Dir. Adm. - S. M. C. L. M.

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula Nº 544

Nome: Diego Calazante Pereira

Nível 1º

Classe

Cargo T. Braçal

Cart. Profissional Nº 39.359 / 459º

FOTOGRAFIA

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado Mato Grosso	Cidade Rosário Oeste	Naturalizado?	Estado Civil Casado
Pai	Mãe Rosa Maria Pereira	Nascido em 12.10.49	C.I.C. 138.714.201 - 15

Elementos de Identificação

PASEP
10689055983

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº <u>068.683</u>	Nº <u>992858</u>	Nº <u>120.965</u>				
Série:	Série	Zona: <u>1º</u>				
Seção:	Categoria: <u>CAM</u>	Seção: <u>136º</u>				
De <u>Cuiabá - MT</u>	De: <u>Cuiabá MT</u>	De <u>Cuiabá MT</u>				

Dependentes: **Antonia Marina (Marina) Nunes Pereira (Esposa), Tânia Marina Pereira (Filha), Luiz Mário Nunes Pereira (Filho), Jeciane Nunes Pereira (Filha), Domingas Marina Pereira (Filha), Luiz Carlos Pereira (Filho)**

C U R R I C U L U M V I T A E

NOME: Diogo Calazante Pereira
FILIAÇÃO: Rosa Maria Pereira
NATURALIDADE: Rosário Oeste-MT.
NACIONALIDADE: Brasileira
DATA DE NASCIMENTO: 12.10.49
ESTADO CIVIL: Casado
NOME DA ESPOSA: - Antonia Nunes Pereira
NOME DOS DEPENDENTES: - (*)
PROFISSÃO: Funcionário Público (Segurança).
CARTEIRA PROFISSIONAL: 39.359
TÍTULO DE ELEITOR: - nº 120.965 - 1ª zona - 136ª secção-Cuiabá-MT.
CPF: - 138714201-15
PASEP ou PIS - PIS: x 10689055983
RG. nº 068683
CURSOS: 1º Ano Primário

(*) Dependentes:

01. Luis Carlos N. Pereira
02. Domingas N. Pereira
03. Tania Nunes Pereira
04. Joliane N. Pereira
05. Luis Mário N. Pereira

Cuiabá, 22 de outubro de 1981.

Diogo Calazante Pereira
Diogo Calazante Pereira

End.: Rua 77, Quadra 131, Casa 02
C.P.A.-II

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO

Ass. F. Silva

Ass. F. Silva - 1º SUBST.

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL - MATO GROSSO
COMARCA DA CAPITAL

LIVRO N.º 17

TERMO N.º 4020

Certidão de Casamento

Certifico a existência de casamento que no livro de registro de Casamentos desta cidade acima citado, consta do casamento de DIOGO CALAZANTE

PEREIRA com

ANTÔNIA MARINA NUNES nascida em Rosário Oeste a 12 de outubro

de 19 49, filha de

e de Rosa Maria Pereira

ela nascida em D. Miguel a 12 de fevereiro

de 19 49, filha de

e de Ormanda Nunes

Casamento realizado a 26 de novembro de 19 74, pelo regime de

COMUNHÃO DE BENS

A contraente passou ANTÔNIA MARINA NUNES PEREIRA

O referido e deu

Obse

F. Silva

Ass. F. Silva

Ass. F. Silva

Ass. F. Silva

Ass. F. Silva

Ass. F. Silva, 26 de novembro de 19 74

Ass. F. Silva



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

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 26-A

FOLHA n. 21 V2

TÉRMO n. 26-406

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo Masculino nascida no dia 31 de Julho de 1.979 às 23:50 horas, n esta Capital-MT // //

// // // com o nome de

LUÍS MÁRIO NUNES PEREIRA // // //

filh o do cidadão DIOGO CALAZANTE PEREIRA // //

e de D^a. ANTONIA MARINA NUNES PEREIRA // //

Registrado 20 de Março de 19 80

Obs: Declarante..o Pai.

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 20 de Março de 19 80

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos

Oficial do Registro Civil

RECONHECER
NO
TABELIÃO
Rua Líbero Badur, 293 - Loja G - S. Paulo

RECONHECER
NO
TABELIÃO
Rua Líbero Badur, 293 - Loja G - S. Paulo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO

COMARCA DE CUIABÁ — MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE

Chafia Monteiro de Oliveira

Oficial do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do
DISTRITO DE PORTO VELHO — MT

Livro N I-1

Folha N.º 309º

Termo N.º 776

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO a pedido verbal da pessoa interessada que no livro de REGISTRO de NASCIMENTO do Cartório deste Distrito foi feito hoje, o assento de Jociane Nunes Pereira nascida aos Vinte e Dois (22) de Maio (05) de mil novecentos e Setenta e Seis às 17 horas e 40 minutos em Maternidade em Cuiabá - Estado de Mato Grosso, do sexo Feminino, de cor Morena filha de Diogo Calazante Pereira natural de ste Estado é de Dona Antonia Marina Nunes Pereira natural de ste Estado

Foi declarante O Pai

Observações

O referido é verdade e dou fé.

CARTÓRIO DO
REGISTRO CIVIL
CHAFIA MONTEIRO DE OLIVEIRA
OFICIAL

DA F. E. B., S/N
DITO DE PORTO VELHO

VÁRZEA GRANDE
MATO GROSSO

CARTÓRIO DO
REGISTRO

CHAFIA MONTEIRO
OFICIAL

RUA DA F. E.
DISTRITO DE PORTO
MUN. VÁRZEA
EST. DE MATO

Boyer Costa



[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO

Ataide F. Silva

Oficial do Registro Civil de Várzea Grande termo da Comarca da Capital
do Estado de Mato Grosso, na Forma da Lei

AÉCIO J. FERREIRA - 1º Subst.

LIVRO Nº 29

FLS. 204

TÉRMO Nº 25.414

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, no livro e fôlhas acima, foi lavrado no dia 21
de novembro de 19 74 o assento de nascimento de LUIZ CARLOS
PEREIRA / NASCIMENTO /=/=/=/=/=/=/=/=/=/=/=/=/=/=/=/=
de cor parda , sexo masculino nascid. o no dia 12 de
março de 19 68 , às 06 horas e — minutos, em
nesta cidade
filh. o de DIOGO CAIAZANTE PEREIRA

e Dona ANTONIA MARINA NUNES

são avós paternos Rosa Maria Pereira

são avós maternos Ormindá Nunes

foi declarante o próprio pai

e servirão de testemunhas Antonia Conceição de Oliveira

Observações:

OFICIAL D. CIVIL

Aécio José Ferreira

SUBSTITUTO

VÁRZEA GRANDE - MT.

O referido é verdade e dou fé.

Várzea Grande, 21 de novembro de 19 74

D. B. e S

T. A.P. Cr\$

Total Cr\$

Pagô por

[Handwritten signature]
OFICIAL

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO, para fins de descontos de Imposto de Renda, que são meus encargos de família:

a) ESPOSA:

ANTONIA MARINA NUNES

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando escolas Superiores, sem rendimentos próprios:

LUIZ CARLOS PEREIRA

DOMINGAS MARINA PEREIRA

TANIA MARINA PEREIRA

JOCIANE NUNES PEREIRA

LUIZ MARIO NUNES PEREIRA

c) Outros dependentes (juntar comprovante)

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidades quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá, 01 de Setembro

de 1981

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DIOGO COLAZANTE PEREIRA,
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob minha tutela, de acordo com o Art. 4º do Decreto nº 53.153 de 10.12.63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:

- a) LUIZ CARLOS PEREIRA
- b) DOMINGAS MARINA PEREIRA
- c) LUIZ MARIO NUNES PEREIRA
- d) TANIA MARINA PEREIRA
- e) JOCIANE NUNES PEREIRA
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declaramos que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Mt., 01 de Setembro de 1981

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO, para fins de descontos de Imposto de Renda, que são meus encargos de família:

a) ESPOSA:

ANTONIA MARINA NUNES

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando escolas Superiores, sem rendimentos próprios:

LUIZ CARLOS PEREIRA

DOMINGAS MARINA PEREIRA

TANIA MARINA PEREIRA

JOCIANE NUNES PEREIRA

LUIZ MARIO NUNES PEREIRA

c) Outros dependentes (juntar comprovante)

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá, 01 de Maio

de 1982

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DIOGO COLAZANTE PEREIRA,
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que
residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob minha tutela, de acordo com o Art. 4º do Decreto nº 53.153 de 10.12.63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:

- a) LUIZ CARLOS PEREIRA
- b) DOMINGAS MARINA PEREIRA
- c) LUIZ MARIO NUNES PEREIRA
- d) TANIA MARINA PEREIRA
- e) JOCIANE NUNES PEREIRA
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declaramos que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Mt., 01 de Maio de 19 82



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO
A T E S T A D O M É D I C O

Decreto nº 605 de setembro de 1.980

ATESTAMOS QUE Diogo Calazante Pereira

se encontra enfermo(a), necessitando de licença para:

Tratamento de saúde () Tratamento de saúde em prorrogação (*) A gestante () por motivo de doença em pessoa de família () Aposentadoria ().

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CID 532.5

OUTROS DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS (a esclarecer)

Os. Paciente internado na Sta. Casa Necessita de 90 (noventa) dias de licença

EXAMES COMPLEMENTARES ANEXADOS QUE COMPROVAM O DIAGNOSTICOS:

01

02

03

04

05

06

Cuiabá-MT, 25 de

de 19 81

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

L A U D O

M. F. De Lencastre Freire

Aos 25

dias do mês de Abril

do ano de mil novecentos e

oitenta e um, presente os senhores médicos Jonas José de Santana Filho, Marcondes Pouso Filgueiras e Miguel Bellido

deste Instituto foi pelos mesmos procedido o exame médico na pessoa de Diogo Calazante Pereira

servidor (a) Codemat

(noventa) dias no 25/04/81 para efeito de licença, necessitando de 90 noventa a 23/07/81 os

mencionados verificaram que o paciente é portador de

CID nº:

532.5

E para constar foi lavrado o presente laudo que, depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado.

Cuiabá-MT, 25 de Abril de 19 81

Assinatura e Carimbo
Dr. Jonas José de Santana Filho
CRM-MT - 720
Membro da Perícia Médica - Ipoamat

Assinatura e Carimbo
Dr. Marcondes Pouso Filgueiras
Membro

Assinatura e Carimbo
Dr. Miguel Bellido
C.R.M.-261/S-MT - Ipoamat
Membro da Perícia Médica

ATESTANTES

MÉDICOS

PERICIA MÉDICA

Juina Administração Hospitalar Ltda

C.G.C. 14.936.652.0001-47 —

Insc. Est. 13112966-0

Praça Central - S/N

Juina - Aripuanã - MT

Atestado

Atestamos para os devidos fins que o sr
Diogo Calazante Ferreira deu entrada neste
Hospital dia 28.05.80 com picada de escorpião
na mão D, sendo internado nos dias 28,
29 e 30 de Maio de 80 e devido ficou afastado de suas atividades normais por mais 2 (dois)
dias a partir de hoje

Juina 30.05.80

Ernani

Dr. Gilson F. Guimarães
CRM - 484

Dr. Ernani G. D. da Silva
CRM - 877

Dr. Idvaldo Messias Pereira
CRM 2532
C.P.F — 049382841 99

Voltando a consultar queira trazer esta Receita

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14 936 652/0001-47

Insc. Est. 13 112 966-0

Praça Central s/n

JUINA

ARIPUANÃ - MT.

Dr. Gilson Guimarães
CRM - 484

Atestado

Atestamos para os devidos fins que o
paciente Diogo Galazante esteve em trata-
mento médico de 11.11.80 a 19.11.80.

Deve permanecer afastado de suas ati-
vidades por 2 (dois) dias

Dr. Ernani P. Silva
CRM - 877

Juina 17.11.80

Ernani

Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 610/8

Hospital e Maternidade São Matheus

C.O.C. 14936652/0001-47

Insc. Est. 13112966-0

Praça Central S/N

Juina

Aripuanã MT.

Dr. Gilson F. Guimarães
CRM — 484

Dr. Ernani G. D. da Silva
CRM — 877

Dr. Idvaldo Messias Pereira
CRM 2532
CPF — 04990281 52

A foto do

Atest para a clareza
para que o Sr. Dr. João
Calazante Pereira
recebete de 03 (três) dias
de licença para faltar
do trabalho.



Voltando A Consulta Queira Trazer Esta Receita.

RECEITUÁRIO MÉDICO

CLÍNICA E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO
GASTROENTEROLOGIA - PROCTOLOGIA

RUA CANDIDO MARIANO Nº 916 - FONE 321-1110 - CUIABÁ - MT

Ricardo Calazanti Pereira

Histórico Médico

O paciente portador de 532.0/1 (CID) encontra-se em tratamento clínico intensivo neste consultório, por encaminhamento do Instituto de Previdência do Estado de Mato Grosso. Sua patologia requer seguimento constante durante um período de pelo menos 1 (um) ano. Remaneja-se sua manutenção como servidor estadual, para tratamento em uma vigia desta cidade.

Cuiabá, 10.06.81



Dr. Eduardo de Paula Freitas

CRM-MT 434/5 - C.F.P. 0154321-12

Dr. Maria Tereza Sabino Ribeiro Filho

CRM-MT 20715 - C.F.P. 01268007-21
Res. São Carlos de Minas 2897 - Fone 321-6952



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C.G.C. 03.47453.0/0001-32

Fones: 821-9508-9509

C. P. A.

Comunicação Interna

Cuiabá - MT.

DE GERTEC	PARA D. C. P. E.	REF.	DATA 07/10/81	N. da CI 068/81
ASSUNTO: Solicitação (Faz)				

Com a presente, estamos solicitando a V.S^a., para que seja incluído na folha de pagamento da Sede o funcionário DIOGO CALAZANTE PEREIRA, apartir de 10 de agosto durante o tratamento de saúde em Cuiabá, conforme recomendação médica.

Atenciosamente,

HILTON DE CAMPOS
GERENTE TÉCNICO

ENVIADO POR:

HILTON DE CAMPOS

DESTINADA A:

JAIR RODRIGUES CARVALHO

RECEBIDA
EM

*Assinatura de
Hilton de Campos
Data 7/10/81
Cuiabá*

R E C I B O

RECEBI, do Setor de Pessoal da Companhia
de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT-,
os Certificados das Apólices nº 728 e _____, refe-
rente ao Aditivo de (alteração) do Capital Segurado.

Cuiabá-MT, de de 19

SERVIDOR

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

MAAZ/JC

RECIBO

Recebi, da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT-, a importância de R\$ 12.255,00, relativa ao meu salário do mês de abril do corrente exercício, em CHEQUE NOMINAL Nº 981555, do Banco Financial S/A Cuiabá-MT.

Em Cuiabá, 19 de maio de 1981.

~~Diogo Calazante Pereira~~
DIOGO CALAZANTE PEREIRA

SERVIDOR DO PROJETO JUÍNA



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

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE.

03 FONTE PAGADORA - PESSOA JURÍDICA

CARIMBO DO CGC/OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF

CONTROLE

NOME

ENDEREÇO

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME

N.º CPF

CONTROLE

ENDEREÇO

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

VALOR - CRS

IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS

SALÁRIO	3.452.333	3.424.937	.00	.00
13º SALÁRIO		478.906	.00	.00
GRATIFICAÇÃO			.00	.00
ADICIONAL			.00	.00
ABONO PECUNIÁRIO			.00	.00
HORAS EXTRAS			.00	.00
FÉRIAS REMUNERADAS		521.892	.00	.00
proporcionais		960.919	.00	.00
TOTAL		11.713.585	.00	.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	934.623	.00	3.º	1.565.691	.00
2.º	934.623	.00	4.º	1.278.648	.00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

VALOR - CRS

IAPAS	379.606	.00
SEGURO	16.704	.00
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	20.384	.00
ASPEMAT	4.000	.00
ASC	314.347	.00
PENSÃO ALIMENTÍCIA		.00
		.00
		.00
TOTAL	445.041	.00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

VALOR - CRS

SAL. FAMÍLIA	196.030	.00
DIÁRIAS		.00
Abono provis.	521.892	.00
FGTS	159.832	.00
TOTAL	877.754	.00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.01.83	43.889,00		

Nome: DIOGO CALAZANTE PEREIRA

Profissão: _____

Cargo: SERVENTE (SEGURANÇA PROVISÓRIO)

Exercício: 1.983

Lotação: PROJETO JUINA=(SERV. DO PROJETO)

Data da Admissão: 14.05.80

Classe: _____

Nível: 01

N. Dep. Econ. Imp. Renda 06 Cr\$ _____

N. Dep. Econ. Sal. Família 05 Cr\$ _____

GRUPO N.º _____

DEP: 05001001

MATRÍCULA N.º _____

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19											
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO EMPREGADO: R\$ 7.511,00											
LÍQUIDO A RECEBER											
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS			
Salários		43.889,00	43.889,00	43.889,00		43.889,00	43.889,00	43.889,00			
Gratificações											
Representação											
Horas Extras											
Díctas											
Féris											
Sub-Total											
Salário Família		5.185,00	5.185,00	10.370,00		4.650,00	4.650,00				
Ajuda de Custo											
13.º Salário											
TOTAL DOS PROVENTOS						5.153,90	5.153,90				
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS			
IPMAT-Cont.		3.730,54	3.730,00	7.460,54		3.730,54	3.730,54				
IPMAT-Dit		465,72				1.462,72					
Cont. Sindical											
Seguros		256,00	256,00	1.252,00		526,00	526,00				
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA											
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS			
BEAT S/A											
Adiantamentos											
F.A.S.C		4.666,66	4.666,66	9.332,00		4.666,66	4.666,66				
A.A. CODEMAT		8300,00	8300,00	1.660,00		1.294,00	1.294,00				
Imp. Renda Ret. Font. ASPEMAT											
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES											
ANULAÇÃO DE PROVENTOS											
						11.660,20					

FICHA FINANCEIRA

D16

A Partir de		Salario	Insal.	Salario hora	Nome : Diogo Galazante Pereira								Documento : CIC - 138.714.201 - 15			
01.01.81		10.340,00	1.918,00		Cargo : T. Braçal								Endereço : Cuiabá - MT			
					Data admissão : 14.05.80				Data demissão :							
1 9 8 1		JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL	
Salario		F=5 8.614,00	10.340,00	10.340,00	10.340,00		10.340,00	15.194,00	15.194,00						80.371,00	
Insalubridade		1.598,00	1.918,00	1.918,00	1.918,00		1.918,00	2.851,00	2.851,00						14.972,00	
Hs. Extras Trab.		1.650,00	2.550,00					4.000,00	3.000,00						11.200,00	
S O M A		11.865,00	14.808,00	12.258,00	12.258,00		13.191,00	22.048,00	21.048,00						106.543,00	
DESCONTOS :																
Ipemat		949,00	1.185,00	981,00	981,00		1.055,00	1.464,00	1.684,00						8.599,00	
Imp. Sind.				344,64											344,67	
Seguro		134,00	122,00	122,00	122,00		122,00	122,00	122,00						866,00	
SOMA DESCONTOS		1.083,00	1.307,00	1.447,64	1.103,00		1.177,00	1.886,00	1.806,00						9.809,67	
SUB TOTAL		10.782,00	13.501,00	10.810,33	11.155,00		12.014,00	20.162,00	19.242,00					8/12	96.733,33	
I. R. F.																
Líquido																
Sal. Fam.		1.000,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00		1.785,00	1.785,00	1.785,00						9.955,00	
Diárias																
				12.010,33	12.355,00		13.799,00	21.944,00	21.027,00					12.851,00	106.688,33	

C O D E M A T

NOME:

Wago Calazante Pereira

RENDIMENTOS BRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	<i>1004 028</i>	
5.2 - 13º Salário	<i>178.870,-</i>	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L ..		Cr\$

DEDUÇÕES CEDULARE		Cr\$
6.1 - IPEMAT		<i>93.400.43</i>
6.2 - IMPOSTO SINDICAL		<i>1463,-</i>
T O T A L		Cr\$ <i>94.803.43</i>

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA		Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia		
7.2 - Seguro		<i>6.592,-</i>
7.3 - Associação Atlética CODEMAT		<i>15.703,-</i>
7.4 - A S P E M A T		
T O T A L		Cr\$ <i>22.295,-</i>

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

28.461,00 41.391,00
28.461,00 41.391,00
28.461,00 41.391,00
28.461,00 41.391,00
28.461,00 41.391,00
20.260,00 41.391,00
41.391,00 41.391,00
41.391,00 41.391,00

C O D E M A T

NOME: D. Agn. Colazante Perreira

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	766.684,00
5.2 - 13º Salário	72.439,00
5.3 - Horas Extras	
5.4 - Gratificação	
5.5 - Prêmio	
5.6 - Representação	
5.7 - Kilometragem	
5.8 - Insalubridade	
TOTAL ..	839.123,00 Cr\$

DEDUÇÕES CEDULARE	Cr\$
6.1 - IPEMAT	25.150,72
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	711,63
TOTAL	Cr\$ 25.862,35

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	2.536,00
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	1.660,00
7.4 - A S P E M A T	
TOTAL	Cr\$ 4.196,00

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	Cr\$
8.1 - Diárias	
8.2 - Ajuda de Custo	
8.3 - Salário Família	42.170,00
TOTAL	Cr\$

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

JUINA/CUIABÁ

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
19.08.81	15.197,00		
01.01.82	21.349,00		

Nome: DIOGO CALAZANTE PEREIRA
 Profissão: _____
 Cargo: SERVENTE (SEGURANÇA PROVISÓRIA)
 Exercício: 1.082
 Lotação: PROJETO JUINA

Data da Admissão: 14.05.80

Classe: _____

Nível: 01

N. Dep. Econ. Imp. Renda - 06 Cr\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 05 Cr\$ 2.550,00

GRUPO N.º
 D E P.
 MATRÍCULA N.º

1º SEMESTRE 19	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$							
Salário Contribuição							
IPEMAT S/ Cr\$							
LÍQUIDO A RECEBER	14.492,00	02.669,08	43.426,45	00	02.985,08	14.985,08	
PROVENTOS GERAIS							
Salários	21.349,00	21.349,00	21.349,00	21.349,00	21.349,00	21.349,00	
Gratificações							
Representação			19.519,00				
Horas Extras							
Diárias							
Sub-Total	21.349,00		25.000,00				
Salário Família	2.550,00	2.550,00	2.550,00	2.550,00	3.600,00	3.600,00	
Ajuda de Custo							
13.º Salário							
TOTAL DOS PROVENTOS	23.899,00	23.899,00	45.968,00		24.949,00	24.949,00	
CONSIGNAÇÕES							
IPEMAT-Cont.	1.708,00	1.707,92	1.707,92	1.708	1.707,92	1.707,92	
ASPEMAT							
Cont. Sindical			211,63	44			
Seguros	1.220,00	1.220,00	1.220,00	1.220,00	2.560,00	2.560,00	
SUB TOTAL DEBITIVEL IMP. RENDA	1.830,00						
OUTRAS CONSIGNAÇÕES							
BEMAT S/A							
Adiantamentos							
Cons.							
Saldo	757,00						
A.A. CODEMAT							
SUB TOTAL							
Cons.							
Saldo							
Imp. Rend. Rel. Font.							
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES	7.577,00						
ANULAÇÃO DE PROVENTOS							

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

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
10.07.82	3104800		

Nome: DIOGO CALAZANTE PEREIRA

Profissão: _____

Cargo: SERVENTE (SEGURANÇA PROVISÓRIO)

Exercício: 1982

Lotação: PROJETO JUÍNA=(SERV. DO PROJETO)

Data da Admissão: 14.05.80

Classe: _____

Nível: 01

N. Dep. Econ. Imp. Renda - 06 Cr\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 05 Cr\$

GRUPO N.º

DEP. 050010101

MATRÍCULA N.º

2º SEMESTRE 19/		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição								
IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER								
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
Salários		31.048,00	31.048,00	31.048,00	31.048,00	31.048,00	31.048,00	31.048,00
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total		41.391,00						
Salário Família		3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	5.185,00	5.185,00	
Ajuda de Custo								
13º Salário								31.048,00
TOTAL DOS PROVENTOS								
CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
IPEMAT-Cont.		2.483,84	2.483,84	2.483,84	2.483,84	2.483,84	2.483,84	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		256,00	256,00	256,00	256,00	256,00	256,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL								
IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos		10.674,00		10.000,00		1.000,00		
F.A.S.C.		5.000,00		7.500,00		4.000,00		
A.A. CODEMAT		-	-	-		830,00	830,00	
Imp Rend. Ret. Font. ASPEMAT		-	-	-				
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								1.500,00

1490/83 - 4.666,74

FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.01.84	311.541		

Nome: DIOGO CALAZANTE PEREIRA

Profissão: _____

Cargo: SEGURANÇA

Exercício: 1.984

Lotação: DIR.ADM.FIN. - SERV.AUXILIARES

Data da Admissão: 14.05.80

Classe: _____

Nível: 13

N. Dep. Econ. Imp. Renda 06 Cr\$ _____

N. Dep. Econ. Sal. Família 05 Cr\$ _____

Grupo Nº _____

Dep. _____

Matricula Nº _____

LÍQUIDO A RECEBER		Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTA
PROVENTOS GERAIS	Cód.								
Salários			311.541	311.541	311.541	311.541	311.541	311.541	
Gratificações									
Representação									
Horas Extras									
Diárias									
Férias					311.541				
Sub-Total									
Salário Família			12.565	12.565	12.565	12.565	12.565	12.565	
Ajuda de Custo									
13º Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS			324.106	324.106	324.106	324.106	325.836	325.836	
Consignações	Cód.								TOTA
IPEMAT-Cont.		825	28.039	28.039	28.039	28.039	27.259	27.259	
IPEMAT-Dif.									
Cont. Sindical					10.384				
Seguros			576	576	576	2496	2496	2496	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA			28.615						
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.								
BEMAT S/A									
Adiantamentos									
F.A.S.C.					12.500	12.500	12.500	12.500	
A.A. CODEMAT			2.513	2.513	2.513	2.513	4.859	4.859	
Imp. Renda Ret. Font ASPEMAT								1.000	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES									
ANULAÇÃO PROVENTOS									

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19

MES DE MARÇO 1984 PAGOU COM CI 260 184.
RGF. FÉRIAS. Imposto de Renda



FICHA FINANCEIRA

[illegible]

CODEMAT FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
19/08/81	15.197,00		

Nome: DIOGO CALAZANTE PEREIRA

Profissão: _____

Cargo: AUX. DE SERVENTE/SEGURANÇA (PROVISÓRIO)

Exercício: 1981

Lotação: DIR. OPERAÇÕES (JUÍNA)

Data da Admissão: <u>14/05/80</u>		GRUPO Nº _____
Classe: _____		D E P. _____
Nível: _____		MATRÍCULA Nº _____
N. Dep. Econ. Imp. Renda - _____ Cr\$ _____		
N. Dep. Econ. Sal. Família - <u>05</u> Cr\$ <u>2.550,00</u>		

2º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte								
S/ Cr\$								
Salário Contribuição								
IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		00	7.251,00	15.639,00	9.639,00	11.409,00	16.409,00	5.041
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JULH.	AGO. 12 dias	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL 041
Salários			6.079,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub - Total			6.079,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	
Salário Família			1.780,00	1.780,00	1.780,00	2.550,00	2.550,00	
Ajuda de Custo								
13º Salário	04/12							5.06
TOTAL DOS PROVENTOS			7.859,00	16.977,00	16.977,00	17.747,00	17.747,00	5.06
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
IPEMAT-Cont.			486,00	1.216,00	1.216,00	1.216,00	1.216,00	
ASPEMAT								
Cont. Sindical								
Seguros			182,00	122,00	122,00	122,00	122,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA			608,00	1.338,00	1.338,00	1.338,00	1.338,00	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
BEMAT S/A	Cons.							
Adiantamentos	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
A.A. CODEMAT								
SUB TOTAL								
Imp. Rend. Ret. Font.								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

CODENAT

NOME: Diogo Calazante Pereira

RENDIMENTOS	BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	87.124,00	1.026,00
5.2 - 13º Salário	5.066,00	
5.3 - Horas Extras	—	
5.4 - Gratificação	—	
5.5 - Prêmio	60.780,00	
5.6 - Representação	—	
5.7 - Alimentação	—	
5.8 - Insalubridade	—	
T O T A L	152.943,00	1.026,00

DEDUÇÕES CEDULARES	R\$
6.1 - IPENAT	5.350,00
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	—
T O T A L	5.350,00

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	—
7.2 - SEGURO	610,00
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODENAT	—
7.4 - A S P E N A T	—
T O T A L	610,00

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

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

EMPRESA **CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO** Matrícula no I N. P. S.

ENDEREÇO **PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO**

Nome do Empregado **DIOGO CALAZANTE PEREIRA** N.º do I.N.P.S.

Data de admissão na empresa **14 / 05 / 80** Data da cessação da relação de emprego / /

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

N.º Ordem	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	N.º Registro	N.º Livro	N.º Fôlha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da fiscalização I.N.P.S.
01	Luiz Carlos Pereira Nascimento	12.03.68	V. Grande MT	V. Grande	25.414	29	204	14.05.80		
02	Domingas Marina Pereira	14.05.69	V. Grande MT	V. Grande	25.413	21	204	14.05.80		
03	Tânia Marina Pereira	18.10.70	V. Grande MT	V. Grande	25.413	29	204	14.05.80		
04	Jeciane Nunes Pereira	22.05.76	Cuiabá - MT	Dist. P.Vª V. Gde MT	776	L-1	30V	14.05.80		
05	Luís Mário Nunes Pereira	31.07.79	Cuiabá - MT	3ª Of.	26.408	26-A	21V	14.05.80		

Valor de um Salário Família em **14** de **Maio** de 19 **80** Cr\$ **171,84**

Alterado em de de 19 Cr\$

Alterado em de de 19 Cr\$

OBSERVAÇÕES :

.....

.....

.....

.....

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA — Data da Rescisão / / 19

Alterado em de de 19 Cr\$

Alterado em de de 19 Cr\$

Alterado em de de 19 Cr\$

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR:

A partir de **14** de **Maio** de 19 **80** Cr\$ **859,20**

A partir de de de 19 Cr\$

A partir de de de 19 Cr\$

A partir de de de 19 Cr\$

A partir de de de 19 Cr\$

CODEMAT
28 MAI 14 40 48 003573
PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 3.573/84

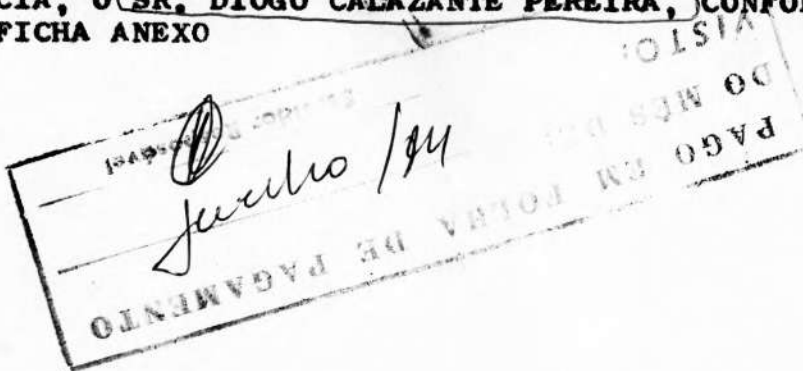
N.º PROCESSO: 3.370/84

DATA 28 / 05 / 84

INTERESSADO: ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE MATO GROSSO.

ASSUNTO:

ENCAMINHA PARA FINS DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO A PARTIR DO MÊS DE JUNHO/84, FICHA DE FILIAÇÃO À ASPEMAT, DO SERVIDOR DESTA CIA, O SR. DIOGO CALAZANTE PEREIRA, CONFORME OFÍCIO Nº 239/84 E FICHA ANEXO



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



C O D E M A T

PROTÓCOLO
Fls. N° 03

ANEXO AO PROCESSO N.º 3.370/84 DE 28 / 05 / 84

INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A: Div. Adm. Geral
Para os devidos fins



- C O D E M A T -

Benedito França Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

As Sete de Pessoal
para os devidos fins.
Boa, 28.05.84.



- C O D E M A T -

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral



FONE: 321-0642

PROTÓCOLO
Fls. Nº. 01

CODEMAT	
Protocolo Nº	3.573/84
Processo Nº	3.370/84
Data	28.05.84
Serviço de Protocolo	

Cuiabá, 26 de maio de 1984

OF. Nº 239/84

Senhor Presidente:

Com o presente estamos encaminhando em anexo a V. Ex^{sa}., para fins de desconto em folha de pagamento, a partir do próximo mês de junho/84, ficha de filiação à ASPEMAT, do servidor lotado nesse Órgão, que discriminamos abaixo:

01 DIOGO CALAZANTE PEREIRA.....Cr\$ 1.000,00

Na oportunidade, renovamos os protestos de elevada consideração e apreço.

Benedito Augusto Daltro de Carvalho
BENEDITO AUGUSTO DALTRO DE CARVALHO
PRESIDENTE

AO EXM^o. SR.
DR. GUSTAVO ARRUDA
DD. DIRETOR PRESIDENTE DA CODEMAT
NESTA

21 FEV 10 18 00 001376

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 1.376/84

N.º PROCESSO: 1.326/84

DATA 21 / 02 / 84

INTERESSADO:

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

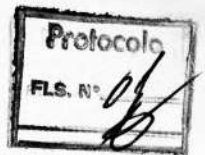
ASSUNTO:

REQUER ABONO PECUNIÁRIO DE 1/3 (UM TERÇO) DAS FÉRIAS CORRESPONDENTES AO PERÍODO 14/05/83 A 14/05/84, CONFORME CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.



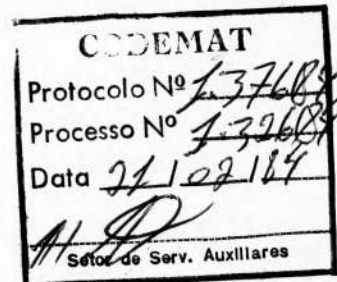
C O D E M A T
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ABONO PECUNIÁRIO



Ao

Ilm^{as}. Sr. Dr. BENEDITO DE FRANÇA BARRETO
Diretor ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT
N E S T A



DIOGO CALAZANTE PEREIRA,

servidor desta Cia., desde 14 / 05 / 80 /, exercendo a função de GUARDA DE SEGURANÇA, nível 13, lotado NO SE-
TOR DE SERVIÇOS AUXILIARES, vem mui respeitosamente, re-
querer a V. S^a., abono pecuniário de 1/3 (um terço) das férias corres-
pondentes ao período 14.05.83 à 14.05.84, nos termos do artigo 143 §1º,
da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT.

N. Termos

P. Deferimento

Cuiabá, 21 de fevereiro de 1.984.

Diogo Calazante Pereira
(Assinatura)



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

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.326/84 DE 21 / 02 / 84

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

2
Dir. Adm. Geral
Por determinação do Sr. Dir. Adm. Financeiro encaminhado a V. Sª para exame e informação.
Chá 22/02/84
Mauro Sérgio P. Ribeiro
Seg.

Ao Setor de Pessoal
Para Informar.
Cuiabá 22/02/84
Antônio Carlos Storti da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral

À Dir. Adm. Geral
Ref.: Diego Calazante Pereira
admissão - 14.05.80 função segurança 11 - 13
salário - Cr\$ 311.541,00 lotação - Serviços Auxiliares
Assunto - requer Abono de Férias referente ao período 14.05.
83 à 14.05.84 de acordo com o art. 143 da
C. L. T.

Informações - trata-se de servidor deste Cie, ora solicitando o devido Abono de Férias, que deve pagar ao ensejo de suas férias.



- C O D E M A T -

Indrez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

Parecer - de acordo com o art. 143 § 1º e 145 da C. L. T.,
conduzidos com o Dec. Lei 1535, o servidor
acima mencionado tem direito ao pedido
do "Abono de Férias", por tê-lo requerido
dentro do prazo previsto em lei e deverá



C O D E M A T

ANEXO AO PROCESSO N.º 3326/84 DE 23 / 02 / 84

INTERESSADO (A): Diego Calazagute Pereira

ASSUNTO: requer Abono de Férias

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

percebe - do junto com o salário das férias, até 2 (dois) dias antes de iniciar o respectivo período S.M.J.



- CODEMAT -

Guaraci da Silva e Sousa
Chefe do Setor de Pessoal

Anaís, 22.02.84

Advogado

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

Pessoal Submetemos à apreciação de V.S.^a

Culaba 237 02 / 84

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

A
Dir. Adm. Geral
por determinação do Sr. Dir. Adm. Financeiro, encaminhou a V.S.^a para os devidos fins, de acordo com o parecer do Sr. Ch. do S. de Pessoal.

Ch. Sec.
Manoel Reginaldo Ribeiro

Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.

EM 24 / 02 / 84

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

CODEMAT
PALACIO PAIAGUÁS - CPA
27 SET 1111 000797
PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 6.797/84

Nº PROCESSO: 6.446/84

DATA 27 / 09 / 84

INTERESSADO

GERENTE DO POLONOROESTE

ASSUNTO

INFORMAÇÃO FAZ: O ENCAMINHAMENTO PARA ESTA CIA., O GUARDA DIOGO CALAZANTE PEREIRA, A PARTIR DO DIA 26/09/84, E SOLICITA UM SUBSTITUTO PARA OCUPAR A VAGA EXISTENTE, CONFORME OFÍCIO Nº 261/84.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



OF. Nº 261/POLONOROESTE/84

Cuiabá, 27 de setembro de 1.984

Protocolo	01
Fls.	1

CODEMAT	
Protocolo Nº	6.797/84
Processo Nº	6.446/84
Data	27.09.84
	
Serviço de Protocolo	

Senhor Diretor,

O presente tem por finalidade solicitar e informar o recolhimento do guarda DIOGO CALAZANTE PEREIRA que ora presta serviço nesta Gerencia para essa Empresa a partir do dia 26/09/84 proximo passado.

Outrossim, solicitamos a V.Sª um substituto para o lugar ora vago, tendo em vista a grande necessidade desta Gerencia.

Sem mais para o momento e desde já contando com a costumeira atenção de V.Sª. subscrevemo-nos,

Atenciosamente.


EDÉSIO CARDOSO CARVALHO
ENGº AGRº CREA 105-D/MT
GERENTE DO POLONOROESTE

ILMº SR
DR. BENEDITO FRANÇA BARRETO
MD DIRETOR ADM. FINANCEIRO/CODEMAT
NESTA

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

Protocolo

11.02

ANEXO AO PROCESSO Nº 6.446/84DE 27 / 09 / 84

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕESA: Div. Adm. Geral
Para providências**CODEMAT**Benedito França Barreto
Diretor Administrativo FinanceiroAo Cel/Dinal
para conhecimento**CODEMAT**Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. GeralA Div. Adm. Geral
ciente

Em 27/09/84

**CODEMAT**Walter Maria Noronha
Coordenador de Estudos e
Avaliação - DAFAo Setor de Serv. Auxiliares
para conhecimento, e devolução para esta
Divisão para providências**CODEMAT**Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

ciente

Em 01. 10. 84

CODEMATNilson Arruda Pinto
Ch. DO SETOR DE SERV. AUXILIARES

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, **DIOGO CALASANTE PEREIRA**

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º **39.359 - Série 459ª**, empregado da

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

(denominação da empresa)

sita **PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ**

(endereço)

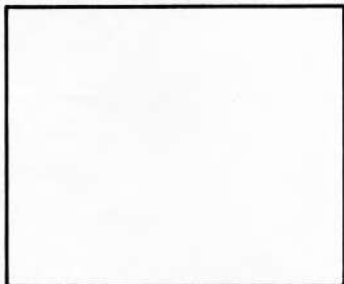
Estado **MATO GROSSO**

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.

JUINA MT, 14 DE MAIO DE 1.980

(Local e data)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



Diogo Calasante Pereira
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.ª *[Assinatura]*

2.ª

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA **14** / **MAIO** / 19 **80**

(ESCREVER NA CÓPIA)

[Assinatura]
Ecn *[Assinatura]* Silva
Gerente Adm. Proj. Juina

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:

Agencia do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053/0001-32

CA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES-
TADO DE MATO GROSSO CODEMAT

L. P. A.
CEP 78.000

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA

Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

ENDEREÇO

Palacio Paquetaes-CPA-

ATIVIDADE

Desenvolvimento

CGC/MF N.º

03474053/0001-32

MATRICULA NO INPS

EMPREGADO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

N.º DA CTPS
39.359

SÉRIE
4598

REGISTRO N.º

544

CARGO

Guarda de Segurança

ADMISSÃO

EM 14 / 05 / 1980

DESLIGAMENTO

EM 01 / 10 / 1984

AVISO PRÉVIO

EM - / - / 19 -

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 14 / 05 / 1980

MAIOR REMUNERAÇÃO

CR\$ 521.897,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos	Cr\$	FGTS	Comissões	Cr\$
Aviso Prévio		Cr\$	521.897,00	Gratificação	Cr\$
13.º Salário	11/12	Cr\$	478.406,00	Ad. Periculosidade	Cr\$
Salário-Família		Cr\$	24.295,00	Ad. Insalubridade	Cr\$
Férias Vencidas		Cr\$	521.897,00	Ad. Noturno	Cr\$
Férias Proporcionais	06/12	Cr\$	260.949,00	FGTS - Quitação	Cr\$ 1.392,00
Prejulgado 14/65		Cr\$		FGTS - mês anterior	Cr\$ 41.752,00
Prejulgado 20/66		Cr\$		FGTS - 13.º Salário	Cr\$ 38.272,00
Saldo de Salários	01 dia out./84	Cr\$	17.396,00	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$ 4.314,00
Horas Extras		Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$ 61.562,00
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º		Cr\$		Artigo 22	Cr\$
		Cr\$		TOTAL BRUTO	Cr\$ 1.972.132,00

DESCONTOS

Previdência	Cr\$	72.022,00	(800.242,00x9%)
Previdência 13.º Salário	Cr\$	29.350,00	(3.434.937,00x0.75%)
Adiantamentos	Cr\$		
FASC	Cr\$	62.500,00	
	Cr\$		
	Cr\$		163.872,00
TOTAL LÍQUIDO	Cr\$		1.808.260,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.808.260,00

(Hum Milhão, Oitocentos e Oito Mil, Duzentos e Sessenta Cruzeiros.x.x.x.x.x.x.x.x,x

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

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Cuiabá-MT, 28 de setembro de 1984

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 (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.
- ☐
- ☐

Diogo Calazante Pereira

MINISTÉRIO DO TRABALHO
DELEGACIA REGIONAL EM MT.
SEÇÃO DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
EMPREGADORA-PREPOSTO

O presente TERMO DE RESCISÃO CONTRATUAL
foi firmado de acordo com a legislação vigente, tendo

REPÚBLICA DE MATO GROSSO
Registro
Livro
Folha

Inspeção de Trabalho-Mat 473

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

☒ OPTANTE 

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

☐ POR ACORDO☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA,☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA			
Via. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso			
ENDEREÇO			
Palacio Paragua's - CPT			
ATIVIDADE		CGC/MF N.º	MATRÍCULA NO INPS
Desenvolvimento		03474053/0001-32	
EMPREGADO		N.º DA CTPS	SÉRIE
Diogo Calazante Pereira /		39.359	4599
REGISTRO N.º	CARGO	ADMISSÃO	
544	Guarda Seguranca /	EM 14,05 / 19 80 /	
DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO
EM 03,10 / 19 84	EM - / - / 19 -	EM 14,05 / 19 80	CR\$ 521.894,00 /

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$	FGTS	Comissões	Cr\$
Aviso Prévio	Cr\$	521897,00	Gratificação	Cr\$
13.o Salário	Cr\$	478.406,00	Ad. Periculosidade	Cr\$
Salário-Família	Cr\$	94.995,00	Ad. Insalubridade	Cr\$
Férias Vencidas	Cr\$	521.897,00	Ad. Noturno	Cr\$
Férias Proporcionais	Cr\$	260.949,00	FGTS - Quitação	Cr\$ J. 392,00
Prejuízo 14/65	Cr\$	-	FGTS - mês anterior	Cr\$ set/84 41.752,00
Prejuízo 20/66	Cr\$	-	FGTS - 13.o Salário	Cr\$ 38.242,00
Saldo de Salários	Cr\$	17.396,00	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$ 4.314,00
Horas Extras	Cr\$	-	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$ 61.562,00
Lei N.o 6708/79 - Art. 9.o	Cr\$	-	Artigo 22	Cr\$
	Cr\$		TOTAL BRUTO	Cr\$ 1.928.640,00
DESCONTOS				
Previdência	Cr\$	82.102,20	(800.242 / 56.150,00 x 9%)	2.034.632
Previdência 13.o Salário	Cr\$	29.350,00	(3.434.931,00 x 0.75%)	1.972.132,00
Adiantamentos	Cr\$	62.500,00		163.872,00
	Cr\$			159.956,00
	Cr\$		TOTAL LÍQUIDO	Cr\$ 1.686.840,00

DESCONTOS

Previdência	Cr\$	62.102,20 (156.150,00 x 9%)	1.972.132,00
Previdência 13.o Salário	Cr\$	29.350,00 (3.434.934,00 x 0,85%)	
Adiantamentos	Cr\$		
FHSE	Cr\$	62.500,00	163.872,00
	Cr\$		159.956,00
	Cr\$		1.686.840,00
	Cr\$	TOTAL LÍQUIDO	

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.870.760

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 – 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 (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 _____

Livro _____

Folha _____

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

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 ES-
TADO DE MATO GROSSO CODEMAT

C. P. A.
CEP 78.000

EMPRESA

Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

ENDEREÇO

Palácio Paquetaes-CPA-

ATIVIDADE

Desenvolvimento

CGC/MF N.º

03474053/0001-32

MATRICULA NO INPS

EMPREGADO

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

N.º DA CTPS

39.359

SÉRIE

459B

REGISTRO N.º

544

CARGO

Guarda de Segurança

ADMISSÃO

EM 14 / 05 / 19 80

DESLIGAMENTO

EM 01 / 10 / 19 84

AVISO PRÉVIO

EM - / - / 19 -

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 14 / 05 / 19 80

MAIOR REMUNERAÇÃO

CR\$ 521.897,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$	FGTS	Comissões.....	Cr\$
Aviso Prévio.....	Cr\$	521.897,00	Gratificação.....	Cr\$
13.º Salário.....11/12	Cr\$	478.406,00	Ad. Periculosidade.....	Cr\$
Salário-Família.....	Cr\$	24.295,00	Ad. Insalubridade.....	Cr\$
Férias Vencidas.....	Cr\$	521.897,00	Ad. Noturno.....	Cr\$
Férias Proporcionais.....06/12	Cr\$	260.949,00	FGTS - Quitação.....	Cr\$ 1.392,00
Prejuízo 14/65.....	Cr\$		FGTS - mês anterior.....	Cr\$ 41.752,00
Prejuízo 20/66.....	Cr\$		FGTS - 13.º Salário.....	Cr\$ 38.272,00
Saldo de Salários.....01 dia out./84	Cr\$	17.396,00	FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$ 4.314,00
Horas Extras.....	Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$ 61.562,00
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....	Cr\$		Artigo 22.....	Cr\$
	Cr\$		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 1.972.132,00

DESCONTOS

Previdência.....	Cr\$	72.022,00	(800.242,00x9%)	
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$	29.350,00	(3.434.937,00x0.75%)	
Adiantamentos.....	Cr\$			
FASC.....	Cr\$	62.500,00		
	Cr\$			
	Cr\$			163.872,00
TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$			1.808.260,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.808.260,00

Hum Milhão, Oitocentos e Oito Mil, Duzentos e Sessenta Cruzeiros.X.X.X.X.X.X.X.X.X

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

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Cuiabá-MT, 28 de setembro de 1984

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - quas 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 (AM)
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias).
- ☒ Rescisão (em 4 vias).
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - URE.
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.
- ☐ Procuração.

DIOGO CALAZANTE PEREIRA

MINISTÉRIO DO TRABALHO

DELEGACIA REGIONAL EM MT.

SEÇÃO DE INSERÇÃO DO TRABALHADOR

EMPREGADORA-PREPOSTO

O presente TERMO DE RESCISÃO CONTRATUAL

foi firmado (em nome do EMPREGADO, se menor, vigente, tendo

em uso da REPARAÇÃO

Portaria n.º 14-11-68.

10 11 84

Benedito O. Barreto

Dia. Adm. Financeira

Folha

Insanator da Trabalho-Mat 473