

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

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

EU, Erenil Maria Gomes Martins, so-
licito 300,00 (trezentos cruzados novos) Certificados de COMPRA
da Companhia Brasileira de Distribuição - PÃO-DE-AÇÚCAR, para se-
rem descontados em folha de pagamento no mês de setembro / 89

Cuiabá, 31 de agosto de 1989

Erenil M. Gomes Martins
SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO

R E C I B O
=====

EU, Erenil Maria Gomes Martins,
RECEBI NCZ\$ 300,00 (trezentos cruzados novos
—————)
em CERTIFICADOS DE COMPRA da Cia. BRASILEIRA DE DISTRIBUIÇÃO - PÃO
-DE-AÇÚCAR.

Cuiabá, 15 de 09 de 1989

Erenil M. Gomes Martins
SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO

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

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Erenil M^e GomesCARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: 317 535

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Erielson Gomes Martins11.02.84Anthonyel Gomes Martins20.02.87

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

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso 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, 15 de julho de 1988

Erenil M^e Gomes
Servidor(segurado)

**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	—

- CBS:** 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: Erivelton Jones Martins

DATA DO NASCIMENTO: 11/12/84

NOME DOS PAIS: Nelson M. Martins
Orénil Ma Jones Martins

ENDEREÇO: _____

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
VACINAS		ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI-SARAMPO	B.C.G				
DOSES									
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	27/4/84 Niza	27/4/84 Niza	27/11/84 04 - MT.	22/3/84 04 - MT.				MMR
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	16/06/84 comp	16/06/84 mm						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	11/08/84 04 - MT. Euníxia	11/08/84 04 - MT. Euníxia						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	12/11/85 01.02 01.00 119 - MT Lina	12/11/85 01.02 01.00 119 - MT Lina						

Erenil M^a Gomes

Secretaria de Saúde de Mato Grosso - FUSMAT

UNIDADE SANITÁRIA

Nome Antônioel Gomes Martins

Endereço R. Gonçalo Gomes, B. Manga

Data Nascimento 20 / 2 / 82

Ficha N.º

Doses	Vacina	Sabin	D.P.T.	Sarampo	B.C.G.	T. Tetânico
1.a		24/4/82 01.02 01.00	24/4/82 01.00 01.00	22/11/82	20/3/82	
2.a		24/6/82 01.00	24/6/82 01.00			
3.a		24/6/82 01.00	24/6/82 01.00			
Reforço						

IOMAT

continuacao (03.474.053/0001-32 - 00)

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
17016750203	ERENIL MARIA GOMES MARTINS	2470026670	27/08/62
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	6 086848/00614	405545621/20	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
08/02/82	2 1230,50 1 40	21490 10 S 02/82	00 00/00

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
3010,61	3373,08	1577,53	1577,53	1577,53	1577,53
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1577,53	1577,53	1577,53	1577,53	1577,53	1577,53
13 Adiant	Mes	13 P.Final	Mes		
0,00	00	1575,04	99		

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
10068148558	ERNESTINA SOUZA GUERRA	2470026689	25/03/44
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	4 041249/00285	104606241/72	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
14/03/73	2 817,67 1 40	21490 10 S 03/73	10 30/06

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
784,94	1569,88	1823,40	817,67	817,67	817,67
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	817,67	06		

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
10403654030	EROTIDES MARIA DA SILVA	2470026697	14/08/42
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	6 063155/00061	332876787/87	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
25/08/80	2 2522,07 1 40	21490 10 S 08/80	10 30/06

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
2522,07	2522,07	2809,57	2809,57	2522,07	2522,07
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	2522,07	06		

PIS/PASEP	Nome	Uso Empresa	Data Nascimento
10884775841	ERONDINA PARDIM DE SOUZA	2470026700	05/06/48
Nac Ano	Instr Cart.Trabalho	CPF	
10 00	4 098926/00459	230179371/00	
Data Adm	Tipo Sal.Contratual Tipo Hs	CBO Vinc Fgts	Desligamento
26/12/84	2 296,70 1 40	21490 10 S 12/84	00 00/00

Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maio	Junho
365,98	365,98	365,98	365,98	365,98	365,98
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
365,98	365,98	365,98	365,98	365,98	380,61
13 Adiant	Mes	13 P.Final	Mes		
0,00	00	379,78	99		

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

E.41

NOME DO FUNCIONÁRIO : Erenil Maria Gomes MartinsFUNÇÃO : Técnico Adm. Emp. TS 01 DATA DE ADMISSÃO : 08/02/82LOTAÇÃO : 01.05.04.005AFASTAMENTO : 03 (três) diasPERÍODO : 05/01/88 a 07/01/88RETORNO : 08/01/88AFASTAMENTO : 03 (três) diasPERÍODO : 10/02/88 a 12/02/88RETORNO : 13/02/88AFASTAMENTO : 01 (Um) diasPERÍODO : 25/03/88 a -/-/-RETORNO : 26/03/88AFASTAMENTO : 04 (quatro) diasPERÍODO : 18/10/88 a 21/10/88RETORNO : 22/10/88AFASTAMENTO : 15 (quinze) diasPERÍODO : 31/10/88 a 14/11/88RETORNO : 15/11/88AFASTAMENTO : 05 (cinco) diasPERÍODO : 28/11/88 a 02/12/88RETORNO : 03/12/88AFASTAMENTO : 05 (cinco) diasPERÍODO : 28/05/90 a 01/06/90RETORNO : 02/06/90AFASTAMENTO : 05 (cinco) diasPERÍODO : 23/07/90 a 27/07/90RETORNO : 28/07/90

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

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

EMPRESA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

NOME DO SEGURADO: Erenil Maria Gomes Martins

CARTEIRA PROFIS./IDENTIDADE: nº 86848 série: 654ª RG: 317 535

BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	Erickson Gomes Martins	11/02/84

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

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: In- iciar 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 recomenda-
das.
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: Erivelton Gomes Martins

DATA DO NASCIMENTO: 11/12/84

NOME DOS PAIS: Wilson M. Martins

Orsival Ma Gomes Martins

ENDEREÇO: R. ...

ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA

OUTRAS VACINAS

DOSES \ VACINAS

ANTIPÓLIO

TRÍPLICE
(DPT)ANTI-
SARAMPO

B.C.G

1ª

DATA
LOCAL
RUBRICA

12/4/84

12/4/84

22/11/84

22/13/84

Nelson

Nelson

04 - MT.

04 - MT.

2ª

DATA
LOCAL
RUBRICA

16/06/84

16/06/84

comp

comp

3ª

DATA
LOCAL
RUBRICA

11/05/84

11/08/84

04 - MT.

04 - MT.

Eduardo

Eduardo

REFORÇO

DATA
LOCAL
RUBRICA

12-11-85

12-11-85

01.01

01.01

01.00

01.00

11-15 - MT

11-15 - MT

June

June

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

EMITIDA EM 07/06/94

NOME FRENIL MARIA GOMES MARTINS

MATRICULA C026670

 CEPTC- 02 ADMIS- CE.C2.82 BCC- DO ESTADO DE MATO GR
 MUNIC- C01 CEMIS- AGE- CUIABA
 UNIC- C01 AFAST- DEPENDENTES- SF-03 IR-03
 CPCAC- CEC282 NASCIMENTO- 270862

CARGO-

FUNCAO-

***	J A N E I R O 93	***	***	F E V E R E I R O 93	***	***	M A R C O 93	***	***	A B R I L 93	***
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR
SALARIO BASE.....	8864.290,00	SALARIO BASE.....	12037.000,00	SALARIO BASE.....	17389.320,00	SALARIO BASE.....	17389.320,00	SALARIO BASE.....	17389.320,00	SALARIO BASE.....	17389.320,00
AD. TEMPO DE SERVI.....	1772.850,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	2648.140,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	3825.650,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	3825.650,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	3825.650,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	3825.650,00
SALARIO.FAMILIA...	34.590,00	SALARIO.FAMILIA...	34.590,00	SALARIO.FAMILIA...	47.280,00	SALARIO.FAMILIA...	47.280,00	SALARIO.FAMILIA...	47.280,00	SALARIO.FAMILIA...	47.280,00
ASC-MENSALIDADE...	88.640,00	ASC-MENSALIDADE...	120.370,00	ASC-MENSALIDADE...	173.890,00	ASC-MENSALIDADE...	173.890,00	ASC-MENSALIDADE...	173.890,00	ASC-MENSALIDADE...	173.890,00
IAPAS.....	1063.710,00	ASC-DIVERSOS.....	274.000,00	ASC-DIVERSOS.....	1580.000,00	ASC-DIVERSOS.....	1580.000,00	ASC-DIVERSOS.....	1580.000,00	ASC-DIVERSOS.....	1580.000,00
FINANCIAL SEGUROS.....	45.000,00	IAPAS.....	1157.200,00	IAPAS.....	1576.080,00	IAPAS.....	1576.080,00	IAPAS.....	1576.080,00	IAPAS.....	1576.080,00
SINDPC / MT.....	88.640,00	FINANCIAL SEGUROS.....	45.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	45.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	45.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	45.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	45.000,00
UNIMED.....	1138.350,00	SINDPC / MT.....	120.370,00	SINDPC / MT.....	173.890,00	SINDPC / MT.....	173.890,00	SINDPC / MT.....	173.890,00	SINDPC / MT.....	173.890,00
		UNIMED.....	1314.490,00	UNIMED.....	1785.590,00	UNIMED.....	1785.590,00	UNIMED.....	1785.590,00	UNIMED.....	1785.590,00
		CAPEMI PECULIO.....	153.590,00	CAPEMI PECULIO.....	2320.200,00	CAPEMI PECULIO.....	2320.200,00	CAPEMI PECULIO.....	2320.200,00	CAPEMI PECULIO.....	2320.200,00
				I. R. RETIDO NA FCN	372.330,00	I. R. RETIDO NA FCN	372.330,00	I. R. RETIDO NA FCN	372.330,00	I. R. RETIDO NA FCN	372.330,00

TOTAL LIQUIDO... 8.247.390,00 11.538.750,00 15.176.020,00 15.729.000,00

***	M A I O 93	***	***	J U N H O 93	***	***	J U L H O 93	***	***	A G O S T O 93	***
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR
SALARIO BASE.....	25426.664,00	SALARIO BASE.....	33601.470,00	SALARIO BASE.....	44864.770,00	SALARIO BASE.....	44864.770,00	SALARIO BASE.....	44864.770,00	SALARIO BASE.....	44864.770,00
AD. TEMPO DE SERVI.....	5592.866,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	7392.322,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	9870.249,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	9870.249,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	9870.249,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	9870.249,00
ADIANTEMENTO.FERIA	31020.530,00	ABONO 1/3 C.FEDERA	13664.597,00	SALARIO.FAMILIA...	127.317,00	SALARIO.FAMILIA...	127.317,00	SALARIO.FAMILIA...	127.317,00	SALARIO.FAMILIA...	127.317,00
SALARIO.FAMILIA...	90.644,00	SALARIO.FAMILIA...	90.644,00	ASC-MENSALIDADE...	448.647,00	ASC-MENSALIDADE...	448.647,00	ASC-MENSALIDADE...	448.647,00	ASC-MENSALIDADE...	448.647,00
ASC-MENSALIDADE...	254.266,00	DEV. ADIANT. FERIAS.....	40993.793,00	IAPAS.....	4243.931,00	IAPAS.....	4243.931,00	IAPAS.....	4243.931,00	IAPAS.....	4243.931,00
IAPAS.....	3021.473,00	ASC-MENSALIDADE...	336.014,00	FINANCIAL SEGUROS.....	288.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	288.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	288.000,00	FINANCIAL SEGUROS.....	288.000,00
IAPAS-FERIAS.....	3021.473,00	FINANCIAL SEGUROS.....	90.000,00	SINDPC / MT.....	448.648,00	SINDPC / MT.....	448.648,00	SINDPC / MT.....	448.648,00	SINDPC / MT.....	448.648,00
FINANCIAL SEGUROS.....	90.000,00	SINDPC / MT.....	336.015,00	DESC. ASSISTENCIAL	672.971,00	DESC. ASSISTENCIAL	672.971,00	DESC. ASSISTENCIAL	672.971,00	DESC. ASSISTENCIAL	672.971,00
SINDPC / MT.....	254.267,00	UNIMED.....	4079.517,00	UNIMED.....	5364.158,00	UNIMED.....	5364.158,00	UNIMED.....	5364.158,00	UNIMED.....	5364.158,00
CENT. SINDICAL.....	423.777,00	CAPEMI PECULIO.....	784.160,00	CAPEMI PECULIO.....	1020.036,00	CAPEMI PECULIO.....	1020.036,00	CAPEMI PECULIO.....	1020.036,00	CAPEMI PECULIO.....	1020.036,00
UNIMED.....	3067.076,00			I. R. RETIDO NA FCN	384.263,00	I. R. RETIDO NA FCN	384.263,00	I. R. RETIDO NA FCN	384.263,00	I. R. RETIDO NA FCN	384.263,00
CAPEMI PECULIO.....	608.677,00										
I. R. RETIDO NA FCN	4577.147,00										
I. R. R.F. FERIAS.....	4577.147,00										

TOTAL LIQUIDO... 422.364,01 81.295,35 419.916,82 37.679,31

***	S E T E M B R O 93	***	***	O U T U B R O 93	***	***	N O V E M B R O 93	***	***	D E Z E M B R O 93	***
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR
SALARIO BASE.....	101.914,00	SALARIO BASE.....	120.073,00	SALARIO BASE.....	142.532,00	SALARIO BASE.....	142.532,00	SALARIO BASE.....	142.532,00	SALARIO BASE.....	142.532,00
AD. TEMPO DE SERVI.....	22.421,08	AD. TEMPO DE SERVI.....	26.416,06	AD. TEMPO DE SERVI.....	31.357,04	AD. TEMPO DE SERVI.....	31.357,04	AD. TEMPO DE SERVI.....	31.357,04	AD. TEMPO DE SERVI.....	31.357,04
SALARIO.FAMILIA...	259,44	SALARIO.FAMILIA...	324,45	SALARIO.FAMILIA...	405,30	SALARIO.FAMILIA...	405,30	SALARIO.FAMILIA...	405,30	SALARIO.FAMILIA...	405,30
ASC-MENSALIDADE...	1.019,14	ASC-MENSALIDADE...	1.200,73	ASC-MENSALIDADE...	173.889,04	ASC-MENSALIDADE...	173.889,04	ASC-MENSALIDADE...	173.889,04	ASC-MENSALIDADE...	173.889,04
ASC-DIVERSOS.....	20.401,00	ASC-DIVERSOS.....	26.850,00	ASC-DIVERSOS.....	1.425,32	ASC-DIVERSOS.....	1.425,32	ASC-DIVERSOS.....	1.425,32	ASC-DIVERSOS.....	1.425,32
IAPAS.....	8.641,50	IAPAS.....	10.816,56	ASC-DIVERSOS.....	52.622,00	ASC-DIVERSOS.....	52.622,00	ASC-DIVERSOS.....	52.622,00	ASC-DIVERSOS.....	52.622,00
FINANCIAL SEGUROS.....	288,00	FINANCIAL SEGUROS.....	288,00	IAPAS.....	13.512,04	IAPAS.....	13.512,04	IAPAS.....	13.512,04	IAPAS.....	13.512,04
SINDPC / MT.....	1.019,14	SINDPC / MT.....	1.200,73	IAPAS 13. SALARIO.....	13.512,04	IAPAS 13. SALARIO.....	13.512,04	IAPAS 13. SALARIO.....	13.512,04	IAPAS 13. SALARIO.....	13.512,04
DESC. ASSISTENCIAL	1.528,71	UNIMED.....	13.210,55	FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	FINANCIAL SEGUROS.....	531,00
UNIMED.....	9.629,88	CAPEMI PECULIO.....	2.388,00	SINDPC / MT.....	1.425,32	SINDPC / MT.....	1.425,32	SINDPC / MT.....	1.425,32	SINDPC / MT.....	1.425,32
CAPEMI PECULIO.....	1.773,18	I. R. RETIDO NA FCN	3.115,00	UNIMED.....	17.958,06	UNIMED.....	17.958,06	UNIMED.....	17.958,06	UNIMED.....	17.958,06
I. R. RETIDO NA FCN	4.612,00			CAPEMI PECULIO.....	3.260,34	CAPEMI PECULIO.....	3.260,34	CAPEMI PECULIO.....	3.260,34	CAPEMI PECULIO.....	3.260,34
				I. R. RETIDO NA FCN	978,00	I. R. RETIDO NA FCN	978,00	I. R. RETIDO NA FCN	978,00	I. R. RETIDO NA FCN	978,00
				I. R. R.F. 13 SALA	978,00	I. R. R.F. 13 SALA	978,00	I. R. R.F. 13 SALA	978,00	I. R. R.F. 13 SALA	978,00

TOTAL LIQUIDO... 75.681,97 87.743,94 241.941,26 132.998,25

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

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Erenil Ma GomesCARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: 812 535

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Erielson Gomes Martins11 02 84Anthonyel Gomes Martins20 02 87

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

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso 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, 07 de junho de 1988

Erenil Ma Gomes
Servidor(segurado)

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	-

- UBS: 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 Erivelton Jones Martins

DATA DO NASCIMENTO: 11/12/84

NOME DOS PAIS: Nelson M. Martins
Gracilma Jones Martins

ENDEREÇO: _____

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
VACINAS		ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
DOSES									
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	27/4/84 Nílo	27/4/84 Nílo	27/11/84 04 - MT.	22/3/84 04 - MT.				mmh
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	16/06/84 comp	16/06/84 mm						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	11/08/84 04 - MT. Eunília	11/8/84 04						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	12/11/85 01.02 01.00 119 - MT Eunília	12/11/85 01.02 01.00 119 - MT Eunília						

Secretaria de Saúde de Mato Grosso - FUSMAT

UNIDADE SANITÁRIA

Nome Antônio Gomes Martins

Endereço R. Gonçalo Gomes B. manga

Data Nascimento 20 / 2 / 87 Ficha N.º

Vacina Doses	Sabin	D.P.T.	Sarampo	B.C.G.	T. Tetânico
1.a	24/4/87 01.02 01.00	24/4/87 01.02 01.00	22/11/88	20/3/88	
2.a	24/4/87 01.00	24/4/87 01.00			
3.a	24/4/87 01.00	24/4/87 01.00			
Reforço					

IOMAT

**CODMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADE(Concessão de Salário-Família - Port. Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82)

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

NOME DO SEGURADO: Erenil Maria Gomes Martins

CARTEIRA PROFIS./IDENTIDADE: RR 317 535

BENEFICIÁRIO	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	Erielson Gomes Martins	11.02.84

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar
ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fa-
tos 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 re-
cebidas 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, 09 de Janeiro de 1.985



Servidor



TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Ernil Maria Gomes Martins*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Juliano Gomes Martins

27.10.90

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, 15/04/91

Ernil Martins

Servidor(segurado)

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA			OUTRAS VACINAS	
ANTIPOLIO	DT (TRÍPLICE)	BCG	ANTISARAMPO	TOX. TETÂNICA
DATA RUBRICA C.V. P.V.	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14
DATA RUBRICA C.V. P.V.	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14
DATA RUBRICA C.V. P.V.	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14
DATA RUBRICA C.V. P.V.	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14	04.11.97 04.11.97 Vt. 14

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

RESULTADO DOS PONTOS

NOME: ERENIL MARIA GOMES

CARGO: AUX. ADM. NÍVEL: 06 VALOR: R\$ 93.649,00

ÓRGÃO/UNIDADE DIR. A. FINANCEIRA DATA DE ADMISSÃO: 08/02/82

23/09/83
1 - Tempo de Serviço: Anos: 01a 07m 15d Pontos: 02
2 - Escolaridade: Grau: Superior Completo Pontos: 04
3 - Experiência: Pontos: 02
4 - Complexidade das Tarefas: Pontos: 02
5 - Dedicação: B Pontos: 10

RESULTADO: () Total de Pontos: 20

De acordo com resultado da soma dos pontos obtidos elevou-se
ao Nível _____ Valor: R\$ _____.

OBS. N.T. dentro ART. 14 - 2 ANOS

Cuiabá _____

VISTO:

C O M I S S Ã O

40

Superior
incompleto
curriculum 82
B-6 a 10p

31 05 83
A. 08 02 82



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

I. C.G.C. 03.474.053/0001-32 Palácio Paiaaguás - C.P.A. Bloco SEPLAN

Superior
Incompleto

AVISO DE CRÉDITO

N.º

NOME: ERENIL MARIA GOMES

N-06

FUNÇÃO: AUX. ADMINISTRATIVO

LOTADO: ADMINISTRATIVA

Comunicamos a V. Sª que se encontra a sua disposição no
Banco do Estado de Mato Grosso S/A, o saldo do seu salário correspondente
ao mês de MAIO de 1983 conforme discriminação abaixo:

Salário	cr\$	60.419,00
Gratificação	cr\$	
Transferência	cr\$	
Horas Extras	cr\$	
Insalubridade	cr\$	
Dif. Salário	cr\$	
Férias	cr\$	
Diárias	cr\$	
Salário Família	cr\$	
TOTAL BRUTO	cr\$	60.419,00
Ipemat	cr\$	5.135,61
Aspemat	cr\$	
Contribuição Sindical	cr\$	
Boa Vista Seguros	cr\$	512,00
Bemat Consignações	cr\$	
Adiantamento Salarial	cr\$	
A. A. CODEMAT	cr\$	2.674,00
Imposto de Renda	cr\$	
Anulação de Proventos	cr\$	
Adiantamento A. A. C.	cr\$	
LÍQUIDO A RECEBER	cr\$	52.097,39

DESCONTOS

VISTO

Assinatura do Funcionário

G. I. C.

156

C O D E M A T

N O M E: Emílio Moreira Gomes

RENDIMENTOS BRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	336.584,32	
5.2 - 13º Salário	33.803,50	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L ..		369.787,82 Cr\$

DEDUÇÕES CEDULARE		Cr\$
6.1 - IPEMAT		26.926,75
6.2 - IMPOSTO SINDICAL		830,23
T O T A L		Cr\$ 27.756,98

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA		Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia		
7.2 - Seguro		1.342,00
7.3 - Associação Atlética CODEMAT		9.072,00
7.4 - A S P E M A T		
T O T A L		Cr\$ 10.414,00

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

FINANCIERA

GRUPO N.º	Cr-\$
DEP.	Cr-\$
MATRÍCULA N.º	

Data da Admissão: 08.02.82

Classe:

Nível: 06

N. Dep. Econ. Imp. Renda -

N. Dep. Econ. Sal. Família

Nome: ERENIL MARIA GOMES.....

Profissão:.....

Cargo: Auxiliar Administrativo.....

Exercício: 1.982.....

Letra: Dir. Adm. Financeira.....

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
08/02.82	24.907,00		

1º SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER			22.792,44	21.962,21	19.586,44	20.832,81	22.010,44	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS
Salários			24.907,00	24.907,00	24.907,00	23.246,53	24.907,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS			24.907,00	24.907,00	24.907,00	23.246,53		
CONSIGNAÇÕES	Cód	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI	JUN.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.			1.992,56	1.992,56	1.992,56	1.859,72	1.999,56	
ASPEMAT								
Cont. Sindical				830,23				
Seguros			122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód-	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT					3.206,00	432,00	782,00	
SUB TOTAL								
Imp. Rend. Rel. Fonl.								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º
DEP. 04001001
MATRICULA N.º

Data da Admissão: 08.02.82
Classe:
Nível: 06
N. Dep. Econ. Imp. Renda - Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$

Nome: ERENIL MARIA GOMES
Profissão: AUX. ADMINISTRATIVO
Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO
Exercício: 1.982
Lotação: DIR. ADM. FINANCEIRA

A partir de 01.07.82
Venc. Padrão 36.222,00
Hora Extra (Sal. Hora)
Gratificação
Venc. Padrão

2º SEMESTRE 19/		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		30.980,64	31.794,24	32.776,30	32.050,24	32.372,24	39.461,43	33.203,50
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
Salários		23.804,20	36.222,00	36.222,00	36.222,00	36.222,00	35.014,60	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário								33.203,50
TOTAL DOS PROVENTOS								
CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.		2.704,58	2.897,76	2.897,76	2.897,76	2.897,76	2.801,17	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT		432,00	1.408,00	777,00	576,00	830,00	830,00	
Imp Rend. Ret. Font. ASPEMAT					576,00			
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS				105,94			1500,00	



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 JURIDICA

01 N.º DOCUMENTO

CARIMBO DO CGC/OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRAFICA

02 ANO BASE

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 - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
SALÁRIO	882.420	.00
13º SALÁRIO	521.897	.00
GRATIFICAÇÃO		.00
ADICIONAL		.00
ABONO FECUNI-ARIO		.00
HORAS EXTRAS		.00
FÉRIAS REMUNERADAS		.00
TOTAL	3.404.317	.00

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$	TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
1.º	491.094	.00	3.º	827.001	.00
2.º	522.943	.00	4.º	1.513.279	.00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CR\$
IAPAS	248.350
SEGURO	15.200
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	5.456
ASPEMAT	
ASC	55.862
PENSÃO ALIMENTÍCIA	
TOTAL	324.868

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CR\$
SAL.FAMÍLIA	48.490
DIÁRIAS	
TOTAL	

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL	DATA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº
 Dep.
 Matrícula Nº

Data da Admissão: 08.02.82
 Classe:
 Nível: 6/13
 N. Dep. Econ. Imp. Renda:
 N. Dep. Econ. Sal. Família:
 Cr\$
 Cr\$

Nome: ERENIL MARIA GOMES
 Profissão: AG. ADMINISTRATIVO
 Cargo:
 Exercício: 1.984
 Lotação: DCE - ADM. - FINANÇ. - SCAUX

A partir de 01/07/84
 1º/12/84
 Hora Extra (Sal. Hora)
 Gratificação
 Venc. Padrão 275.667
 521.897

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

+ 13.º Sal. Sal. 246.230 CI 1932/84

LÍQUIDO A RECEBER		Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
		250.988	187.407	202.030	192.837	187.322	430.389	193.818
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários		275.667	275.667	275.667	275.667	275.667	521.897	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família		4.859	4.859	4.859	4.859	8.328	8.328	193.818
Ajuda de Custo								6/12
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		280.526	280.526	280.526	280.526	283.995	530.225	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	8.5	23.431	23.431	23.431	23.431	23.431	45.665	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		1.248	1.248	1.248	1.248	2.464	2.464	
SUB-TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.				25.000	25.000	25.000	25.000	ago/85
A.A. CODEMAT		4.859	4.859	4.859	4.859	8.328	8.328	
Imp. Renda Ret. Font			12.500		7.000	37.450		
ASPEMAT								
PREVIDÊNCIA			51.081	48.958	36.151		18.379	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								



Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ERENIL MARIA GOMES	DATA DA ADMISSÃO: 08 / 02 / 82	GRUPO Nº
				PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>
	3106.679			CARGO: AGENTE ADM.	NÍVEL: 13	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 1.986	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	01
				LOTAÇÃO: DIRAF	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	01

[illegible]

OBSERVAÇÕES:

* Capim Contínuo - JAN - FEV/87

FICHA FINANCEIRA

(72)

3426

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome:	Data da Emissão:	Grupo N°
				ERENIL MARIA GOMES MARTINS	08 / 02 / 82	Ser
				Profissão:	Classe: <i>TNS 03</i>	Cód.
				Cargo: TÉCNICA EM ADMINISTRAÇÃO EMPRESA	Nível: <i>TS-03</i>	Matrícula N°
				Exercício: 1 992	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 03
				Lotação: CODEMAT/RESCISÃO	N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 03

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
Salário	02	311.300,00	00	576.200,00	576.200,00	576.200,00	138.288,00	138.288,00	145.464,00	3.693.454,00	36.934.540,00	45.321.670,00	49.021.130,00	5.882.532,60	
Diferença Salário															
Férias	12	900.916,00													
Adicional 20 %	35	103.116,00		115.240,00	115.240,00	276.576,00	276.576,00	276.576,00	290.928,00	738.690,80	738.690,80	906.553,40	980.482,60		
Abono (1 / 3 - Const.)	08	300.305,33													
Abono Pecuniário	2º														
Ajuda de Custo	28	221.000,00	—												
Real. Sal. Lei 8222	04	264.900,00				806.680,00		1382.880,00	1454.640,00						
DEV. IR	15								66.316,00	26.054,00					
13º Salário															
Salário Família	46	2.169,78	2.169,78	2.169,78	2.169,78	51044,28	6.380,52	6380,52	6380,52	14.342,58	14.342,58	14.342,58	14.342,58		
TOTAL DOS PROVENT.		2104.901,11	2.169,78	694.209,78	694.209,78	1210500,28	1.665.836,52	3048116,52	3212904,52	4.472.543,80	4446481,58	5453661,98	5896811,18	6.882.532,60	
IAPAS	78	182.411,91		69.144,00	69.144,00	165.945,60	165.945,60	165.945,60	145556,00	443.214,48	443214,48	448086,33	478086,33	430.086,33	
Contribuição Sindical	71					27657,60									
Seguros *	66	9.800,00	—	4.900,00	4900,00	4900,00	4900,00	4.900,00	4.900,00	10.500,00	19.500,00	28.500,00	19.500,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros *	69	42.264,00	—	21.132,00	21132,00	21132,00	52.720,00	63.950,00	63.950,00	cancelado					
Imposto de Renda	81	66.054,91						77.939,00	26.054,00						
ASPEMAT															
Anulação de Provent.	91			92.420,22											
D.B. / A.S.C.	65	11.000,00	60000,00	76.200,00		159000,00	87500,00	133500,00		107000,00	128000,00	54000,00	801000,00		
A.S. CODEMAT *	89	3.113,00	5762,00	5.762,00	5762,00	5762,00	13.828,80	13.828,80	14.546,40	36.934,54	36.934,54	45.321,67	49.021,13		
SINDICATO *	72	—	11.524,00	5.762,00	5762,00	5762,00	13.828,80	13.828,80	14.546,40	36.934,54	36.934,54	45.321,67	49.021,13		
Unimed	62	179036,00	17.904,00	134.385,00	168.258,00	210105,00	314114,00	403022,00	489994,00	612.499,00	124543,00	402344,00	847458,00		
Cheque Cardapio	94	13.000,00		130.000,00	170.000,00	170000,00									
Contrib. Partidária	84	4.420,00	—												
TOTAL DE DESCONTO		631.205,78	95.190,00	539.705,22	445.358,00	627164,20	575.687,00	846914,20	128.544,60	1.241.015,50	1389126,56	1353585,61	2944086,51	1420.086,33	
LÍQUIDO A RECEBER															

* Anulação de Trovões em MM/92 referente saldo negativo em Jan/92 (92.420.22)

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENQ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ERENIL MARIA GOMES		DATA DA ADMISSÃO 08 / 02 / 82	
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SERV. CÓDIGO 11 131912	
				CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: X-TS.1	MATRÍCULA Nº	
				EXERCÍCIO: 1987	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$ 01	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$ 02	
				LOTAÇÃO: DIRAF			

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		4.609,00	6.453,00	6.453,00	7.744,00	7.744,00	9.293,00	11.152,00	11.152,00	11.852,00	12.596,00	29.578,00	32.308,00		
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO	05			1536,40			1703,68	2.044,40							
DIÁRIAS															
FÉRIAS	19	4.609,00													
ADICIONAL 10%			645,30	645,30	774,40	774,40	929,30	1.115,20	1.115,20	1.185,20	2.669,60	2.957,80	3.230,80		
TRANSFERÊNCIA															
ABONO PEC.															
AV. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA	18	144,72	48,24	136,80	136,80	164,16	197,00	197,00	197,00	206,22	216,00	216,00	265,00		
TOTAL DOS PROVENT.		9.314,43	7.146,54	2.318,50	8.655,20		12.122,98	14.508,66	12.464,20	13.243,42	15.481,60	32.751,80	35.393,80		
IMP. IR	46	806,58	638,85	183,44	143,42	266,64	1.073,34	1.288,05	1.104,05	1.173,35	1.373,90	3.253,58	3.376,19		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					258,13										
SEG. BOA VISTA	50	101,60	60,80		106,20	106,20	106,20	106,20	106,20	106,20	106,20	106,20	106,20		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO	59	751,73	751,73												
CAPEMI SEGUROS	58	40,50	21,25		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	221,00	221,00	221,00		
IMPOSTO DE RENDA		108,00	293,00		230,00	249,00	257,00	430,00	281,00	272,00	474,00	2.218,00	2.650,00		
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.	57	104,00													
ADIC. SALARIAL MUFATÁO									1.659,64		1.382,79	3.267,85	2.341,00		
A.S. CODEMAT		69,14	48,39		58,08	58,08	69,69	83,64	109,50	88,89	94,47	106,20	942,31		
Previdência	44	692,00	690,00												
Pensões	78	1.365,00	700,00												
Unimed	43	94,32	47,16		769,86				580,40		407,16	852,52	446,40		
Arroz			810,00												
TOTAL DOS DESCONT.		4.116,01					1.279,94	1.606,23	2.007,89	3.950,49					
LÍQUIDO A RECEBER		5.198,42	7.146,54	2.318,50	8.655,20		10.843,04	12.898,43	10.456,71	9.292,93	14.108,61	29.578,00	32.308,00		

OBSERVAÇÕES

Conforme Ci. 115/87 do Setor de Material e Patrimônio enquadrada a funcionária como TS-1 a partir de outubro/87

# Salário do mês de outubro/87 =>	14.099,00	{	Pg em R\$ 486/87
Japas	1.260,81		
J Renda	360,00		
Líquido =>	12.388,19		

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ERENIL MARIA GOMES	DATA DA EMISSÃO: 08 / 02 / 82	GRUPO Nº SER COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>3</td><td>9</td><td>2</td></tr></table>				3	9	2
								3	9	2		
				PROFISSÃO:	CLASSE:							
				CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: TS-013							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 02							
LOTAÇÃO: DIRAF	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 02											

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		35.277,00	38.519,00	44.755,00	44.755,00	44.755,00		78.486,00	96.423,00	134.711,00	170.716,00	216.344,00	285.057,00	325.851,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO							21.425,93			9.877,00					58,54
DIÁRIAS															
FERIAS						50.125,60									
ADICIONAL	12/10	3.527,70	4.622,28	5.370,60	5.370,60	5.370,60		9.418,32	11.540,76	16.165,34	20.486,92	25.961,28	34.102,84	37.102,84	7,07
arred. atual								3,47	6,62		8,44	5,00	7,81	0,16	
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA		306,00	360,00	424,80	346,60			837,60	1.046,40	1.270,20	1.575,60	2.047,60	2.559,50		
TOTAL DOS PROVENT.		39.110,70	43.501,28	50.550,40	50.492,20	50.125,60	22.510,93	88.744,92	109.043,63	162.030,14	192.785,96	244.357,88	355.527,15	352.860,00	
IAPAS		3.686,45	4.095,42	4.620,21	9.523,86	4.511,30	1.874,77	8.350,91	10.959,40	15.271,56	18.164,58	23.019,00	32.766,38		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				1.491,83											
SEG BOA VISTA		106,20	751,13	872,72	1.745,44	872,72		875,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO													63.135,20	31.567,60	Abil/83
CAPEMI SEGUROS		223,00	221,00	410,00	820,00	410,00		410,00	410,00	1.169,00	3.926,00	3.926,00	3.926,00		
IMPOSTO DE RENDA		1.601,00	1.994,00	2.721,00	3.041,00	1.174,00		3.052,82	2.559,00	6.994,00	4.040,00	7.872,00	8.671,00		
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		264,57	298,89	335,66	895,10	447,55		784,87	969,23	1.347,11	1.707,16	2.163,44	2.258,57		
uniforme		2.000,00	2.000,00												
Meia-bolsa			4.000,00	6.850,50	6.625,37	7.041,00						18.254,00			
Bolsa 2			4.750,00	4.750,00											
Catariense								7.991,84	9.003,00	12.000,00	10.777,00	38.000,00	72.000,00		
Diária de								4.255,00							
arred. anterior									3,47		6,62	8,44	5,00		
TOTAL DE DESCONT.			13.828,44	17.776,92	22.650,77	14.456,57		28.143,63							



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ERENIL MARIA GOMES MARTINS	DATA DA ADMISSÃO: 08 / 02 / 82	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO: <i>funcionária de adm/empres</i>	CLASSE:	DEP. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>3</td><td>9</td><td>2</td></tr></table>					3	9	2
								3	9	2			
				CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO	NÍVEL: TS-02	MATRÍCULA Nº							
EXERCÍCIO: 1 989	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8 02												
				LOTAÇÃO: SETOR DE MATERIAL E PATRIMÔNIO	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8 02								

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	314,69	358,85	505,51	505,51	651,13	651,13	00	2115,75	2915,18	4124,60	6022,34	8240,62	8240,62	
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO		83,08				273,12	546,24							
DIÁRIAS														
FÉRIAS					742,48									
ADICIONAL <i>1410</i>	37,77	50,24	70,77	70,77	91,15	129,40	76,48	296,21	408,13	577,44	843,13	1157,88	1157,88	
TRANSFERÊNCIA														
<i>aluno C.</i>		30,00			247,49		207,51							
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO				288,14										
SALÁRIO-FAMÍLIA	3,20	3,66	3,66		4,68	4,68	14,98	19,28	24,94	38,18	55,74	71,88		
TOTAL DOS PROVENTOS	355,66	525,83	579,94	868,08	1736,93	1058,33	845,21	2431,24	3348,25	4740,22	6921,21	9500,38	9478,50	
IAPAS	33,48	49,60	57,62	57,62	148,46	102,24	54,48	193,14	249,80	339,61	467,37	660,96		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			16,85											
SEG. BOA VISTA	2,34	2,34	2,34	2,34	11,44	5,72		11,22	11,22	11,22	11,22	11,22		
PENSÃO ALIMENTÍCIA <i>codemat</i>								10,57	14,57	20,62	30,11	41,35		
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA		5,00	10,00	10,00	78,00	14,00		153,00	202,00	244,00	944,00	600,00	600,00	
ASPREMAT <i>Catavum</i>	67,97	47,80	10,00		57,25	90,10	<i>jumbo</i>		300,00		400,00	900,00		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS <i>bolso</i>												115,00		
<i>Baso Capemi Seguros</i>	4,95	4,95	4,95	8,14	16,28	7,58		13,19	16,99	22,13	31,48	62,62		
ADIANT. SALARIAL <i>DRÓARIO</i>		13,52		7,12	17,05		105,51					87,54		
A.S. CODEMAT	3,14	3,58	5,05	5,05	13,02	6,51		21,15	29,15	41,24	60,22	82,70		
D.B. / A.S.C.		14,85			57,25			27,70			148,00			
<i>Capemi Consignação</i>	63.135,20	31.561,60	31.561,60									82,70		
<i>Campanha Pro-Di</i>														
TOTAL DE DESCONTOS	186,71	221,25	320,64	120,00	85,00	112,00	130,00	250,58	300,00	535,98	600,00	1100,00		
LÍQUIDO A RECEBER	168,95	304,58	320,64	658,81	1310,43	720,18	650,18	1750,69	2224,50	3475,40	4722,91	5456,29	5456,29	

730,00

EMPRESA _____ CODEMAT _____ Matricula no I.N.P.S. _____
ENDEREÇO _____ PALACIO PAIAGUAS _____ CPA _____ CUIABA _____ MT _____
Nome do Empregado ERENIL MARIA GOMES MARTINS _____ N.º do I.N.P.S. _____
Data da Emissão na Empresa 08 / 02 / 82 _____ Data da cessação da relação de emprego _____ / _____ / _____

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em 10 de MAIO de 19 85 Cr\$ 16.656,
Alterado em 10 de NOVEMBRO de 19 85 Cr\$ 30.00
Alterado em 10 de MAIO de 19 86 Cr\$ 40.00

OBSERVAÇÕES :

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

Alterado em	10	de	Março	de 19	87	Cr\$	6040
Alterado em	10	de	Janerio	de 19	88	Cr\$	153,00
Alterado em	10	de	Fevereiro	de 19	88	Cr\$	180,00

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de	10 de	março	de 19	88	Cr\$	232,40
A partir de	10 de	abril	de 19	88	Cr\$	246,60
A partir de	10 de	maio	de 19	88	Cr\$	295,90
A partir de	10 de	junho	de 19	88	Cr\$	345,20
A partir de	10 de	julho	de 19	88	Cr\$	418,80
A partir de	10 de	agosto	de 19	88	Cr\$	523,20

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

FICHA

FINANCEIRA

13: 4370258

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: ERENIL MARIA GOMES MARTINS		Data da Emissão: 08 / 02 / 82		Grupo N.º	
				Profissão:		Classe:		Ser	
				Cargo: TÉCNICA EM ADMINISTRAÇÃO EMPRESA		Nível: TS-03		Cód. 3 9 2	
				Exercício: 1990		N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 03		Matricula N.º	
Lotação: SETOR DE MATERIAL E PATRIMÔNIO						N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 03			

ESPECIFICAÇÕES	COD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		12.376,53	20.338,50	00	45.681,11	54.819,13	63.042,69	63.042,69	70.332,06	75.790,60	80.353,20	82.463,80	135.831,95	135.831,95	
Representações															
Horas Extras															
Insalubridade									Peru / mon →		9.082,35	19/02,00	11936,11		
Diferença Salário				22.764,33											
Diárias DE V. RRF							4.688,92	243,11		704,55					
Férias		14.109,24													
Adicional 16% const		1.732,11	3.254,16	3.889,83	4.309,30	8.771,16	10.086,83	10.086,83	11.253,12	12.118,99	12.856,51	13.242,21	21.133,11	21.133,11	
Abono Pec.		4.703,08		8.884,12											
AJ Custo		6.270,11		11.846,30											
13.º Salário		7.054,62										4.532,56	3.756,59	1.624,34	
Salário Família		128,40	200,44	367,42	367,42	367,42	385,18	385,18	625,06	605,62	642,52	832,96	883,68	883,68	
TOTAL DOS PROVENT.		46.375,33	23.793,10	41.752,60	53.357,83	63.958,31	78.204,22	78.204,22	82.210,24	88.161,26	102.934,58	115.940,97	140.385,45	158.448,11	
IAPAS		2.029,81	1584,37	8.665,41	2.731,47	2.731,47	2.731,47	3.661,61	3.891,03	4.508,11	4.804,57	6.228,65	6.601,98		
Contribuição Sindical						1.827,32									
Seg Boa Vista		11,22	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros		11,61	315,80	522,58	604,00	775,00	1.048,00	1.107,00	1.167,00	1.349,00	1.344,00	1.678,00	1.909,00		
Imposto de Renda		3.005,21	12.472,00	775,00	2.586,00	3.683,00	4.492,00	4.218,00	4.749,00	5.007,00	5.053,00	4.751,00	1.009,00	1.009,00	
ASPEMAT IRRF		2.405,29	807,93	745,29			2.731,47	3.371,81	3.661,61	4.508,11	4.804,57	11.721,00	15.355,97	15.355,97	59.003,33
Anulação de Provent. unim								4.817,12	4.816,01	5.391,94	6.084,82	6.919,04	8.040,31		
D.B./A.S.C.				445,00	465,00	1.998,00	1.500,00			9.000,00	2.600,00				
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT		123,76	203,38	351,40	456,81	548,19	630,42	630,42	703,32	757,40	803,53	824,63	1.358,31	1.358,31	
Unim		63,88	101,69	175,70	228,40	274,09	315,21	315,21	351,66	378,10	401,76	413,81	679,15		
Companhia Par S		123,76	203,38												
Fundo		1.000,00		2.500,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	7.000,00		10.000,00			
Multiplicação		1.800,00	3.772,22	3.245,14	5.000,00	4.887,60	5.000,00	10.000,00	10.346,00	11.357,00	10.573,00	16.000,00	2.8510,00		
Diário de				171,90											
Bolso						300,00									
Vale Transporte							240,00	300,00							
Diária Salário							931,50		844,40				2.691,00		
TOTAL DE DESCONT.		8.227,37	7.463,44	10.862,73	17.113,28	21.866,27	21.932,80	20.091,02	31.904,58	32.001,11	31.976,18	46.135,63	60.280,81	11.553,62	

C O D E M A T

N O M E: Leoniê Maria Gomes

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário <u>879.593,23</u>	—
5.2 - 13º Salário <u>93.649,00</u>	
5.3 - Horas Extras	
5.4 - Gratificação	
5.5 - Prêmio	
5.6 - Representação	
5.7 - Kilometragem	
5.8 - Insalubridade	
T O T A L .. <u>973.242,23</u>	Cr\$ —

DEDUÇÕES CEDULARE	Cr\$
6.1 - IMPOSTO <u>IRPF</u> <u>82.661,73</u>	
6.2 - IMPOSTO SINDICAL <u>1702,00</u>	
T O T A L	Cr\$ <u>84.368,73</u>

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro <u>5.754,00</u>	
7.3 - Associação Atlética CODEMAT <u>28.724,00</u>	
7.4 - A S P E M A T	
T O T A L	Cr\$ <u>34.478,00</u>

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

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º
DE 04001001
MATRÍCULA N.º

Data de Admissão: 08.02.82
Classe:
Nível: 06
N. Dep. Econ. Imp. Renda CTS
N. Dep. Econ. Sal. Família CTS

Nome: ERENIL MARIA GOMES
Profissão: AUX. ADMINISTRATIVO
Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO
Exercício: 1.983
Lotação: DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

A partir de: 010783
Venc. Padrão: 93649
Hora Extra (Sol. Hora)
Gratificação
F.A.S.C.
A.A. CODEMAT
Imp. Renda Ret. Font.
ASPEMAT
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES
ANULAÇÃO DE PROVENTOS

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

LÍQUIDO A RECEBER		49.366,1	71.958,1	89.110,1	36.580	71.745	80.311,1	87.042,1
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
Salários		78.041,1	103.014,1	99.892,1	93.649	90.527	90.527,1	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias		5F	30.5					
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		78.041,1	103.014,1	99.892,1	93.649	90.527	90.527,1	93.649,1
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	8.95	6.633,1	9.014,1	9.240,1	8.202	7.694	7.694,1	6.633,1
IPEMAT-Dif								
Cont. Sindical								
Seguros		512,1	512,1	512,1	512	512	512,1	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos		20.000,1	20.000,1		46.825,1			
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT		1.530,1	1.530,1	1.530,1	1.530	10.526,1	20.10,1	
Imp. Renda Ret. Font.								
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19								
LÍQUIDO A RECEBER		43.193,72	83.311,00	00	42.709,00	52.097,39	53.547,39	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS
Salários		49.496,23	51.203,00		51.203	60.419,-	60.419,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias			51.203					
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		47.847				60.419,-	60.419,00	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.		4.207,18	8.704,00		4.352	5.135,61	5.135,61	
IPEMAT-Dif		543,33						
Cont. Sindical			1.707,00					
Seguros		122,00	10.240,00		512,00	512,00	512,00	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA						5.647,61		
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAIS
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C								
A.A. CODEMAT		830,00	1.660,00		3.630,00	2.674,00	1.244,00	
Imp. Renda Ret. Font. ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES							6.874,61	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

OBSERVAÇÕES:

I. Portaria nº 71/91 Designa a Invictora, para exercer o cargo de Chef. Divisão de Adm. Geral

II Cont. Partidaria em Mançabá sendo pago pela Tesouraria R\$ 703,18 sendo que a mesma desconta a multa

Ofício nº 875/73 reavaliação do plano da papeira, porém na q

afudança de TNS de 03 para 04 apartir de Agosto/93

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: ERENIL MARIA GOMES MARTINS		Data da Emissão: 08 / 02 / 82		Grupo N.º							
				Profissão:		Classe:		Ser Cod. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>3</td><td>9</td><td>2</td></tr></table>					3	9	2
							3	9	2						
				Cargo: TÊC. ADM. DE EMPRESAS		Nível: TS-03		Matricula N.º							
Exercício: DIVISÃO ADM GERAL 1991		N. Dep. Econ. Imp. Rend. Cr\$ 03		N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$ 03											
				Lotação:											

ESPECIFICAÇÕES	COD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		13583195	13583195	00	13583195	135.900,00	135.900,00	135.900,00	226.400,00	262.100,00	282.300,00	282.300,00	311.300,00	311.300,00	
Representações		Ant. Sa. BIM. 8222								36.300,00		55.800,00			
Horas Extras		1000	5900,33										72.908,40		
Insalubridade											8.000,00				
Diferença Salário															
Diárias			Alomo	8178	14565430	125.500,00	125.500,00	125.000,00	35.700,00						
Férias		15756507													
Adicional 18 %		2173312	24449375		24449376	40.752,00	40.752,00	40.752,00	40.752,00	71.730,00	50.814,00	59.634,00	59.634,00	59.634,00	
Abono Conat		5252169													
Abono Pec.		7002892													
AJ Custo AC-02		78782,54		3275672	65513,45	65.600,00	65.600,00	65.600,00	100.100,00	100.100,00	116.200,00	116.200,00	143.000,00	143.000,00	
13.º Salário															
Salário Família		1232,56	158254	1700,00	2550,00	2.550,00	3.477,00	3.477,00	5.427,24	6.300,00	1.260,00	1.260,00	1.260,00	1.260,00	
TOTAL DOS PROVENT.		51769585	16181124	4035105	37399946	370.302,00	371.229,00	370.729,00	408.379,24	476.530,00	458.574,00	515.194,00	588.102,40	513.934,00	
I A P A S		18433,62	11885,33	2620,53	12312,07	12.712,07	12.712,07	12.712,07	17.000,00	42.000,20	42.000,20	42.000,20	42.000,20	42.000,20	
Contribuição Sindical				4527,33											
Seg. Boa Vista *		356,00	356,00	356,00	—	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.620,00	1.620,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros *		2227,00	2658,00	3802,00	3802,00	4.808,00	4.808,00	4.808,00	6.314,00	7.068,00	8.234,00	9.890,00	12.860,00		
Imposto de Renda		23919,20	9327,00	—	19081,00	15.471,00	15.471,00	15.471,00	21.725,00	38.057,00	22.931,00	27.593,00	16.193,00	27.593,00	
ASPEMAT															
Anulação de Provent											20.916,00			78.782,54	
D.B./A.S.C.		2640,00			10620,00	12.730,00	19.000,00		16.000,00	30.000,00	23.650,00	3.000,00	33.000,00		
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT *		1358,31	1358,31	1358,31	1358,31	2718,00	1359,00	1.359,00	2.264,00	2.621,00	2.823,00	2.823,00	3.113,00		
Sindicato *		67915	67915	67915	67915		1.359,00	1.359,00	2.264,00	2.621,00	2.823,00	2.823,00	3.113,00		
Unimed		263553	1158250	1158250	1500635	20.360,35	22.567,92	23.547,36	30.119,47	30.119,47	39.155,00	48.179,00	71.834,00		
Mullato		35014,00	26216,85												
Cont. Part.obra 2%				135831	131027	1.312,00	1.312,00	1.312,00	2.002,00	2.002,00	2.324,00	2.324,00	2.860,00		
Diogo S. Calate					1135900		4.696,00		14.813,00	9.220,00			18.211,00		
tax. Aluguel					4700000	47.000,00	47.000,00	40.000,00	51.000,00	48.000,00	53.000,00	62.000,00	62.000,00		
Rita - SINDP								1.000,00							
Cont. Ex. P. SINDP											2.000,00				
TOTAL DE DESCONT.		9426251	6406380	2628453	1722815	118.191,42	131.364,99	102.648,43	164.581,47	212.788,67	218.936,20	204.252,20	266.804,20	148.375,71	
LÍQUIDO A RECEBER		4234333	9780744	1407252	25607131	252.11058239	264.01268	268.08057	243.72777	263.74130	239.63780	310.94180	321.29820	365.55826	

OBSERVAÇÕES:

V. Portaria nº 71/91 Designa a Juizadora, para exercer o cargo de Chef. Divisão de Adm. Geral

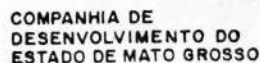
II Cont. Partidaria em Mangabá sendo pago pela Tesouraria R\$ 703,18 sendo que a mesma desconta a multa

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

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: ERENIL MARIA GOMES MARTINS	Data da Emissão: 08 / 02 / 82	Grupo N.º								
				Profissão:	Classe:	Ser								
				Cargo: TÉC. ADM EMPRESA	Nível: TNS 04	Cód. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>4</td><td>2</td><td>6</td> </tr> </table>					1	4	2	6
				1	4	2	6							
				Exercício: 1 993		Matrícula N.º								
				Lotação: SEPLAN	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 03								
					N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 03								

[illegible]

VACUOS: Ofício nº 845/93 reavaliação do plano da Capemi, retornou na folha de Fev/93.
ajudança de TNS de 03 para 04 apart, de Agosto/93



54442.21

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		139906,91	135831,95		135831,95	135900,00	135900,00	135900,00	226400,00	262.100,00	282.300,00	282.300,00	311.300,00		311.300,00
Representações	C.M. 12/90	22263,15													
Horas Extras									Des. 10 desconto	8.000,00	5000,00	5000,00	72908,40		
Insalubridade	C.M. 13/90	43402,58													
Diferença Salário								Autec. Salarial	36300,00		55.800,00				264.900,00
Diárias															
Férias		162292,01													980.916,00
Adicional 18%		22385,10	24449,75		24449,76	40752,00	40752,00	40752,00	40752,00	21.430,00	50.814,00	59.634,00	59.634,00		103.716,00
Abono Cont.		54097,33			Abono - S	125.500,00	125.500,00	125.000,00	35.700,00						300.305,33
Abono Pec.		22129,78													
AJ Custo At-02			Isolins	32.756,72	65.513,45	65.600,00	65.600,00	65.600,00	100.300,00	100.300,00	116.200,00	116.200,00	143.000,00		221.000,00
13.º Salário		80.116,00													
Salário Família		1232,56													
TOTAL DOS PROVENT.		599155,42	160.281	32.756	225.795	367.452	367.252	367.252	402.952	470.230	457.314	513.934	586.842		4.552.515
IAPAS		18.433,62													92.326,24
Contribuição Sindical															
Seg Boa Vista *		356,00	356,00	356,00		1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.620,00	1.620,00		9.800,00
Capemi Consignação															
Capemi Seguros *		2224,00	2658,00	3.802,00	3.802,00	4.808,00	4.808,00	4.808,00	6.314,00	7.068,00	8.234,00	9.890,00	12.860,00		42.264,00
Imposto de Renda		23.149,94													66.054,91
ASPEMAT															43.000,00
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.		2640,00			10.620,00	12.730,00	19.000,00		16.000,00	30.000,00	23.650,00	3.000,00	33.000,00	60.000,00	71.100,00
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT *			*	*		9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Sindicato			*	*		8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Uniaucol		9635,23	11.582,50	11.582,50	15.006,35	20.360,35	22.567,92	23.547,36	30.119,47	30.119,47	39.155,00	48.179,00	71.834,00	17.904,00	179.036,00
Mulata cin		35014,00	26.216,85												
Cont. Partidária 2%				1358,31	1.310,27	1.310,00	1.312,00	1.312,00	2.002,00	2.002,00	2.324,00	2.324,00	2.860,00		4.420,00
Salário					11.358,00		4.696,00		14.813,00	9.220,00			18.211,00		
Adiant. Salarial					47.000,00	47.000,00	47.000,00	40.000,00	51.000,00	48.000,00	53.000,00	62.000,00	62.000,00		
Cont. Expontane								1.000,00				2.000,00			

Portaria nº 73/91 Dispensa a servidora, para exercer o cargo de Chefe da Divisão de Administração Geral.

Port. Portadora em 4/91 sendo pago pela Tesouraria R\$ 103,18 sendo que a mesma foi pago a maior.

Anulação de Prov. em out/91 referente ao adicional em set/91 que saiu a maior.

Dev. Desconto em Outº/91, refa Jumbo Eletro, descontada indevidamente no mês Outº/90 (8.000,00).

Portaria nº 63/92, dispensa a servidora do cargo chefe da Divisão Adm. Geral a partir de 30/01/92.