# SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT

C.G:C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT N.º 308.2001

Cuiabá MT, 03 de dezembro de 2001.

Prezado Chefe,

Estamos enviando em anexo a relação para desconto em folha de pagamento do mês de DEZEMBRO/2001, referente a descontos de Convênio usados por nossos associados(as).

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente,

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm. /Financeira

AO Sr. BENEDITO MELO Chefe Recursos Humanos da METAMAT AV. JURUMIRIM - CUIABÁ - MT

NESTA

METAMAT Recebemos Cuiabá, 03 de 12 de 01

Seção de Protocolo

T - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT DATA: 03/12/2001 - 11:39 SIAC - SISTEMA DE AUTOMAÇÃO DE CONVENIOS PAG.: 1 Sundpol - Junes 4594-VALOR RS RELATORIO DE BORDEFDUX MES BASE..: 12/2001 02 METAMAT MATRICULA NOME 00026417 EDEMIR FORTES BARRETO 246,20 EDWIRGES MADALENA B NEVES 00026514 EDWIRGES MADALENA B NEVES 00020287 ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO 25,00 -13,00 -1.040,40 00028380 LUZINETH CONCEICAO SOARES -00028444 MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO 63,00 00032360 MARILZA SERRA DE OLIVEIRA 72,00 -268,25 00028908 MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ -ODETE PINHEIRO DA SILVA 00029173 427,38 -00029246 OLIMPIO DE ARRUDA PINTO -63,24 00029254 ORACILDA A DA MATA E SILVA -408,96 00029629 SEBASTIAO CARLOS C. COSTA 149,24 2.776,67 \*\*\* Quantidade total 11



### ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLÓGICOS

### Relação de Conveniados e Faturamento Mensal

Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM) Ref. Contrato nº 206-E

Relatório do valor a ser repassado à *ODONTO SAÚDE*, no mês de Novembro referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Outubro/2001.

TITULARES	MENSAL.	VALOR R\$
Benedito Jesus de Almeida	(10)	57,18
Jesué Antonio da Silva	(02)	57,90
Jesuina Moreira Neves Vieira	(10)	71,45
Luciene Morais Paulo	(10)	25,95
Nádia José de Souza	(09)	70,55
Samia Barros Nery	(10)	25,95
Terezo Tomaz da Silva	(10)	57,18
	TOTAL	366,16

Mensagem: Os pedidos de inclusões/exclusões de conveniados deverão ser encaminhados à *ODONTO* SAÚDE para apreciação até o dia 20 de cada mês, antes do fechamento da fatura mensal.

Cuiabá- MT, 22 outubro 2001.

ODONTO SAUDE

10 12 01 RENÊ = 3 SA 30,00 / SAMBA = 10 + 25A = 30,00 -TERE 50 = 10 + 1TU+ 15A = 45. tillibra

tilible



### ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLOGICOS

## Relação de Conveniados e Faturamento Mensal

Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM) Ref. Contrato nº 206-E

Relatório do valor a ser repassado à ODONTO SAÚDE, no mês de Dezembro/01 referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Novembro/2001.

Benedito Jesus de Almeida Jesué Antonio da Silva Jesuina Moreira Neves Vieira Luciene Morais Paulo Nádia José de Souza Samia Barros Nery Terezo Tomaz da Silva	MENSAL. (11) (03) (11) (11) (10) (11) (11)	VALOR R\$  57,18  57,90  71,45  25,95  70,55  25,95  57,18
Mensagem: Os pedidos de inclusões/es	TOTAL	366,16

Mensagem: Os pedidos de inclusões/exclusões de conveniados deverão ser encaminhados à ODONTO SAÚDE para apreciação até o dia 20 de cada mês, antes do fechamento da fatura mensal.

Cuiabá- MT, 21 novembro 2001.

"ODONTO SAÚDE, a Odontologia ao alcance de todos"

Relaças de processos à entror na -Intonio Carlos Diniz Salles Trs: 35 A R\$ J.940,05 Eng. Cicul (Seplan). - Sparecida Jancia Castro pini. Tos: 35 A R\$ 1940,00 Cloudes Terezinha Martins Bertoldo Ins=35 classe B R\$ 1.949, 25 Enfermeira (Seplan S. - Cenita Maria Bertoldo Scares Tris = 35 A PS 1940,05, peda go ga (Seplan). - Creuza nunes da Seleca nicul 50 classe A A\$ 750,00 Telefonista (Ind. Com.) - Errondina pardin de Souza, nivel 50 classe A. A. 750,00 1-fancio de nello nicel 35 A AH J.940,05 (Seplan) - João Never de Druda 19: John. nivel 35 II R\$ 925,75 - José Santana Pereira Leuti Tris = 35 A RH 1.940105 - Leoy de Pinho ricel 35 A classe II R\$ 925,75 - Daura de Sa Vilura Selva nicel 35 classe A. RS J.940, 05 Jam. Compresas, (Incl. com.).

Marilza Serva de Oliterina micel II 35 A DRI 975, 75. Ag: John (Ind Com). Porfirio gonçalues Botelho neto 99: Idm. Nicel 35 D 99 939, 55 (Seplan). Terezinha Gonçalina Bezerra Selea picul 35 classe A RS J.940:05 Economista (Ind coms Benilda paria Riberro Denze Tins = 35 A R& J. 940, 05 Economista (Seplan). Aníonio Canilo



## MENSAGEM DE CONFIRMAÇÃO

DATA : MAR-19-2001 SEG 11:41

NOME :

FONE : 6231060 PAGINAS : 1

HORA INICIO : 03-19 11:40

TEMPO DECORRIDO : 00'45" MODO : G3

RESULTADOS : OK



A

### A S M - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA METAMAT

Vemho através desta, solicitar de V.Sª. o desligamento do meu convenio da ODONTO SAÜDE.

Sem mais para o momento, subscrevo-me

Atenciosamente

Deoraina

MARIA DIVINA ROSA MATOS

associada

M

m/s	A	ROCHA
VA	SAÚDI	E DE ROCHA

Nova Iguaçu, 572 oophema – Coxipó EP 78085-090

REQUISIÇÃO

	1.	-		1	
F	teuro	7.	do	3	VV
Firma:	100		-	1.	

30/12001 metamot Autorizo o Sr. (a):

Duant.	Discriminação	P. Unitário	
O	Captopul 25 mg C120		8,30
DI	Hi chocoron ti da 30 mg		4.02
01	Pr cuber-tage		
		TOTAL	112,3

DIEUGA ROCHA UMA SAÚDE DE ROCHA	Coophema — Coxipó CEL 2085-086 Culabá - Ma	REQUISIÇÃO
irma: <u>Metamot</u> Autorizo o Sr. (a): Tere to tomo		
Quant. Discriminação	P. Ur	itário TOTAL
OS Daforan gota		25,30
		OTAL 25, 30
Assinatu	ra do Cliente	± to

# DIXUGA ROCHA

ua Nova Iguaçu, 572 Coophema — Coxipó CE 10085-100 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

Firma: Netament

Autorizo o Sr. (a): The

18110

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Arelix 6 mg c 120 mg		13.51
01	Arelix 6 mg c/20mg		8,50
		<b> </b>	
		TOTAL	22,0

Tr.		@A	P	OGI OCHA	7 A
<b>ש</b>	W		200	wen	uau (
	UM	A SAÚDI	E DE R	ROCHA	

Rua Nova Iguaçu, 572 6. Coophema – Coxipó CEL 1085-005 Culabá - MT REQUISIÇÃO

		1
Firma:	netama	Y
I HILLIA.	THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	_

Autorizo o Sr. (a): Teu 70

18/10

01	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
Quant.	Discriminação		1100
02	Absorvente sempre sine	3.95	14.85
M	anador 20 mil		6. 00
07	Cataplan epts		-
		TOTAL	25.30



Ru	a Nova Iguaçu, 572
B.	Coophema – Coxipó CEP-78085-090
	Culabá - MT

REQUISIÇÃO

West Street	1 0
Firma:	metamost

Autorizo o Sr. (a): TWTO

17/10/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	omastor gotas com		321
01	catallan gotus		6,97
		TOTAL	10:18



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema — Coxipó CE 18085-000 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

_	o o Sr. (a):_	met aunot	05/10/2001	
Quant.	Discrimina	ıção	P. Unitário TOTAL	_

Quant. Discriminação

P. Unitário TOTAL

O1 H1 pocatul (Capoteu

55 mg e130

TOTAL 27, 50



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó CEP 28085-090 Culabá - MT REQUISIÇÃO

Firma: Metamot

Autorizo o Sr. (a): Tere 20

01/10/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Sant I wom B 12 comp.	<del></del>	3.50
07	Dramin comp-		3.00
		-	
	)		
		TOTAL	5.50

TO S	1	ROC	957 41
	1102	മായം	للك الملاحثة
	AUDE	DE ROCHA	
40.4			

Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coodpó CEP\_78085-090 Culabá - MT

REQUISIÇÃO

		- +
Firma:	me	amot

Autorizo o Sr. (a): Vadio

04110

Quant.	Discriminação P. Unitário	TOT	AL
01	Almeide habb 46 Show to 3 tola Creme Jeda	8	50
	TOTAL	16.	20

50		A ROCHA
14		C UDE DE ROCHA
1	1	-

Rua Nova Iguaçu, 572
B. Coophema – Coxipó
CEP 78085-090
Cultibá - MT

REQUISIÇÃO

19	A-
	Metamat
	Merculi
Firma:	

Autorizo o Sr. (a): Vardia

04/10/2001

Quant. Discr	a): VCCCCCC		P. Unitário	12 80
Quant. Disci	vo Voidelle		4.60	39. 50
The state of the s	ora nox			31.30
	congin A	ovulos	TOTAL	184.00
2 m	(We s			

1.70	OGA ROCHA
44	
1 1	AA SAUDE DE ROCHA

Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó ■ CEP 78@85-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

- 1		
Tr.	Metai	1.50
rirma:	10000	~~

Autorizo o Sr. (a): Dejamine

05/10

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Samuel 5 mg e130		6.50
01	slipage 850°		9,80
01	109the Latinha		4.00
02	eaptopul elle 25mg		H.36
01	Colodie / Caladry Creme		F.31
	٥	TOTAL	1.35,97



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

	. 1	-
Firmo.	Incl	amat
I mina.	1400	-0-04

Autorizo o Sr. (a): Benedita M. France NID 12001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
04	Hicho clotiatione 10 mg c/30		10.00
04	Sinvestatino 10 mp el 30		10,00
	1		
		TOTAL	32,70



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Culabá - MT® REQUISIÇÃO

Firma: Metamat

Autorizo o Sr. (a): Benedi a Maià 04 MO

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Sasonete Folderm		9.98
01	Ab C Soluçous		4,61
		TOTAL	19,99

ធាន	GA ROCHA
TIN)	A RAUDE DE ROCHA
	)

Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Cocipó CEP 78085-090 Culabá - MB

REQUISIÇÃO

ma: Instaurat torizo o Sr. (a):	17/10	
	P. Unitário TOTA	L
ant. Discriminação	61	50
	mg.	56
	nie +1	26
01 1000000	TOTAL 1/4	_

2.0	
THE	A ROCHA
:	SAUDE DE ROCHA

Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coxipó CEP 78085-090 Calabá - MS REQUISIÇÃO

	200 Sr. (a): Jose Roque 08/10/			
Quant.	Discriminação		P. Unitário	TOTAL
01	meloxicom	molatee 15 mg		<b>3</b> 01 YO
			TOTAL	201 80



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema — Coxipó CEP 78085-090 Curábá - MT REQUISIÇÃO

Finns.	alt	amot
Firma	w	umn

Autorizo o Sr. (a): Marial f. sou to 01/10/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Xarope Sal Butamol		4.50
		TOTAL	7,50



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Cutabá - M REQUISIÇÃO

-	-	to. Y	L
Firma:	TVV	Tamos	

Autorizo o Sr. (a): F525eli

04/10/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Plunamin Capsula 6000		13,50
01	Atlansia Seorne		16,00
			<del> </del>
		TOTAL	19,50



Rue Nova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coxápó CEP 78085-090 Calabá - M

REQUISIÇÃO

Firma: Metaust

Autorizo o Sr. (a): Morrie Di a na 29/10/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	strestasel 600 e/2mco		21,00
		TOTAL	21,00



Rua Nova Iguaçu, 572
B. Coophema - Coxpó
CEP 78085-090
Calabá - MP

REQUISIÇÃO

Firma: Divino

Autorizo o Sr. (a): Metauret

23110

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	troutal 0,5 mg.		40,30
01	guaco Composto		8,50
01	Slittol xarope actueto		13.50
07	Reveni pe	11.25	3.50
02	Doul	1110	2,20
		TOTAL	37,00

10	DGA	ROCI	ZĀ
8	DEA SAUDE	DE ROCHA	100

Rua Nova Iguaçu, 572 Coophema - Coodpo CEP 78085-090 REQUISIÇÃO

Autorizo o Sr. (a): Met aus

10/10/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
61	Desod: 5 V		13,60
01	Desod hoff		13,60
101	Desad. Natura Sicherio		13,10
		TOTAL	40,80

Cuiabá, 05 de novembro de 2001.

ASM — Associação dos Servidores da METAMAT Att. Sr. Benedito Jesus de Almeida Nesta.

Através do presente, estamos encaminhando anexo, relação de funcionários, bem como requisições, a serem descontados em folha de pagamento referente ao fornecimento de Medicamentos e Cosméticos, no mês de Novembro/2001.

Atenciosamente

DROGA ROCHA ME

RELAÇÃO DE FUNCIONARIOS DA METAMAT, REFERENTE AO PERIODO DE 30/09/2001 a 30/10/2001.

Terezo Tomáz da Silva	127,64
Nádia José da Silva	100,20
Creuza Gonçalves dos Santos . ASS. Metamat ) fose Rodrigues	29,50
Dejanira	35.97
Benedita Maia França	52,69
Laudelina de Queiroz	14,08
José Roque da Silva	20,80
Manoel Ferreira de Souza	4,50
Isabelli	29,50
Maria Divina Rosa Matos	98,30
Total Geral	513,21

(quinhentos e treze reais e vinte e um centavos)

Cuiabá, 05 de novembro de 2001-11-05

DROGA ROCGA - ME

DROGA ROCHA

Carmen Lucia R. Rocha

Privados de Processamento de Dodos. Serviços de Informática. Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso C.G.C 01.978.246.0001.03 Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agéncia CPA II.
7805 00 Centro Político Administrativo CPA Quiabá MT

OFICIO/SINDPD/MT Nº 196.2001

Curaba, 07 de agosto de 2001.

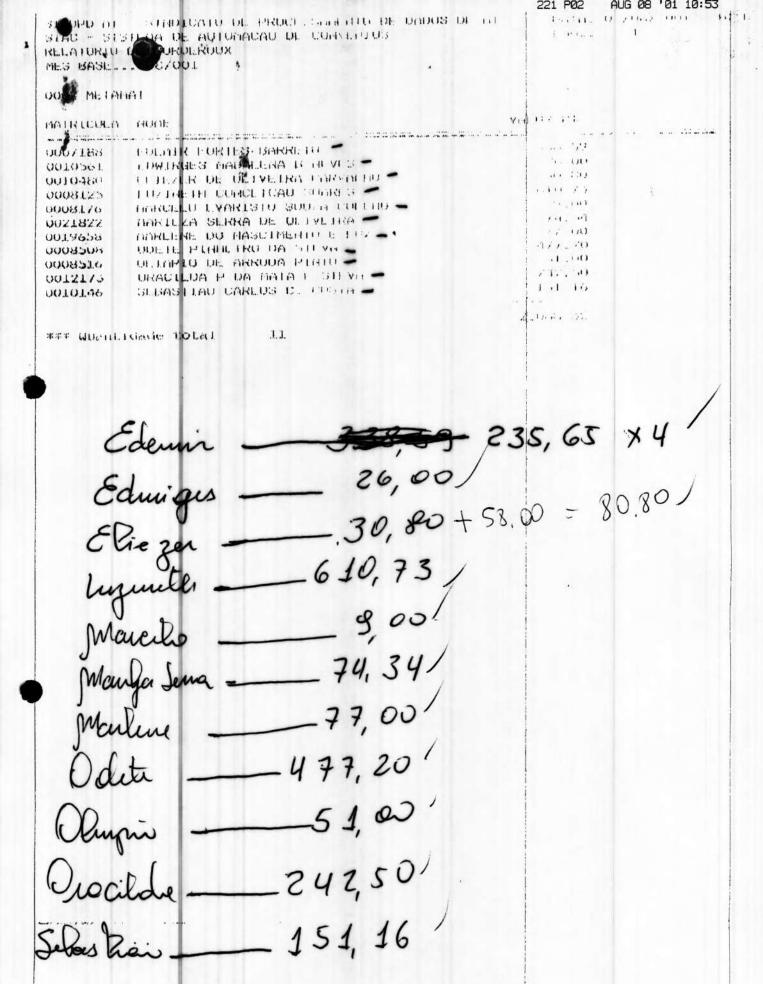
Prezado Senhor.

Soficitamos que seja feito o parcelamento do descouto do funcionário EDEMIR FORTE. BARRETO, apartir da folha de pagamento do mês 08/2001, no valer de R\$942,60 (novecentos quarenta e dois reais e sessenta centavos), pucelar em 04 vezes de R\$ 235.65 (duzentos e finale cinco reais e sessenta e cinco centavos).

Atenciosamente.

PLZA BASTOS SANTANA Diretora Adm/Financeira SINDPD/MT

Sr BENEDITO MELO Chefe Recursos Humanos da METAMAT NESTA 10180 Sue/





#### SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGAOS EL ELICON E PRIL ADOS PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARAS E PROFISSIONAL PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO - SINDPDAMT

C.G.C 01.978.246 0001.03 - Inscrição 1 stadual: 1-\$mio Rua I, s/nº - Fone:Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: (403) Agencia CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA - Curaba - NII

OFICIO/SINDPD/MT Nº 194,2001

Cuials M1, 02 de agosto de 201

Prezado Chefe,

Estamos enviando em anexo a relação para desconto em folha de págariento do mês de da 3 2.001, referente a descontos de Convénio usados por nossos associacosos so.

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente.

FLZA BASTOS SANTANA Diretora Adm. Financeira

Sr. BENEDITO MELO Chefe Recursos Humanos da MICTAMAT AV. JURUMIRIM - CUIABÁ - MT NESTA Sobilli Bours de linaujo-agracio 373-6 Conta 16.393-4 Bonco do Brasil.

Jusuina M. Merres Gilina peden pl depositar o sen Salánio no B. do Brasil e/2960-2-8753X.

Louis Seo do no Coelho eenta 13576-3 AG = 2128 - 8 Polácio Pariaquas pedue para lanços na folha do prióximo pagamento

# CONTENS CONTESSOR CONTESSOR

## FICHA DE CADASTRO DE CONVENIADO

Nome da Empresa: MÉTA MA +  Data  DADOS DO TITULAR  Nome da Convenidado: JESUÉ MITO NIO DA SILUA Ano Passivo Piano.  PARTILLA NOME do Convenidado: JESUÉ MITO NIO DA SILUA Ano Passivo Piano.  Nome do Convenidado: JESUÉ MITO NIO DA SILUA Ano Passivo Piano.  PARTILLA NOME do Nasc. J. 96,57 Seno: MIT FAMILLIA  SEP. MITO SILUA SENO DE SE	ODO!	Hanos Oatu		TIPO DE	OPERA	ÇÃO	):		₩.	4355	
DADOS DO TITULAR  Nome do Converiedo. SESUÉ INTO DA SILVA DATA NASC. SPASSIVO Plano: MANILIA  Corigio: Data de Nasc. 2 6 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	TITULAR 2	DEPENDENTE(S)	ADESÃO	EXCLUSÃO	ALT	ERAÇÃO	0	× 1	° CONTRATO	RE	:NOVAÇÃO
Nome do Conveniado  SESUÉ MITO NIO SA SILVA AVENCENPARO: MANIELLA  Código: Vencimento: Deta de Nasc. 2 96 53 sexo: MÁD FC  COPP. 141 00 6 101 - ON RG. 180 06 9 SSP. MT Estado Civil.  Fone Com. 153 U.F. MT  CEPT. 150 5 010 Fone Resid. 154 0103 Celular.  Fone Com. 153 U.F. MT  CEPT. 150 5 010 Fone Resid. 154 0103 Celular.  Fone Com. 153 U.F. MT  Fone Com. 153 U.F. MT	Nome da Empi	resa: MET						4	Data_	/_	,
COPILIDA DE SOLO PRODUCTION DE SOLO DE SOLO PRODUCTION DE SOLO PRODUCT											
COPILIDA DE SOLO PRODUCTION DE SOLO DE SOLO PRODUCTION DE SOLO PRODUCT	Nome do Convenia	do: JESUE	MNI	O NIO de	Sile	117	Ativo	X	Passivo Plano:	FAR	TILIA
COPILIGNO DE ROS	Cádiga:							_			
Corpiego Bairro LPA IV SETAR Cidade CUIRBA UF MA CEP-1805 0010 Fone Readd: LPA 1803 collular Fone Com. 153 22 76 Fone Com. 153		01901-0					_				
CEP_18058010 Fone Reads: 016 103 Celular.  Fone Com 6532226  The MANDIC TO PAR JA SILVA Mes. DENES ITA GONG RELINA PLUCS  Fone Com 6532226  Mes. DENES ITA GONG RELINA PLUCS  Fone Com 6532226  Mes. DENES ITA GONG RELINA PLUCS  Fone Com 6532226  Mes. DENES ITA GONG RELINA PLUCS  Fone Com 6532226  Mes. DENES ITA GONG RELINA PLUCS  Fone Com 6532226  Mes. DENES ITA GONG RELINA PLUCS  SEXO REPAIR TO PLUCS  MERCHINA PLUCS  MARCH 1422  MANDA A MOUND DA SILVA 18 02 183 K FILM MALIA  OBSERVAÇÕES  DECIARO que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DONTOS XIDE, e a empresa CONTRATANTE.  Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DONTOS XIDE Bibera de stonciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão acelas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações évou acitivos se houver.  Dentro de cobertura 100%, a DONTO SAUDE libera apenas 01 (uma) Protese Removivel por CONVENIADO, no período de 12 (daze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra protese, o CONVENIADO De au dos atendimento de as demais nos meses subsequentes.  N° DE DEPENDENTES: Q2  ALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  (Ilular e depandentes)  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e asalnatura da Empresa  VALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  (Ilular e depandentes)  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e asalnatura da Empresa	M	PI-THEREN	RG:	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE							- 11
CEP. 10.5.3.010 Fone Read: 1.01.01.03 Celular. Fone Com. 6.5.3.2.7 2 Ent. 1.01.00 P. A. A. S. I.V.A. Mae. DENES ITA GAMURLINA RALVES MAE. DATA MASC. SEXO GRAU PLANO DATA MASC. M. F. PARENTESCO PLANO DATA MASC. M. F. PARENTESCO PLANO DATA MASC. M. F. PARENTESCO PLANO DESERVAÇÕES  DECLARO que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre accontrata para tados os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais corno: cerâncias, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOs que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais docatea troita principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removivel por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o descento em folha de pagamento de Maesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o descento em folha de pagamento de Membra dependente(s), sendo a Taxa de Adesão em primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subsequentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  VALOR DE CADA MENSALIDADE RS. 5.7. 10  Responsabilizo peias informações prestadas e contidas neste documento:  VALOR DE CADA MENSALIDADES FIXAS: 1/2  VALOR DE CADA MENSALIDADES	Conjuge:	14	100							7,37	NA
DADOS DOS DEPENDENTES  NOME COMPLETO  DATA NASC  M F PARENTESCO  PLANO  OS THA IS MANA MOUNA DA SILVA 18 07 88 K FILHA MALIA  DE THA IS NAMA MOUNA DA SILVA 18 07 88 K FILHA MALIA  DE THA IS NAMA MOUNA DA SILVA 18 07 88 K FILHA MALIA  DESERVAÇÕES  DEClaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DDONTO SILDE, e a empresa CONTRATANTE.  Declaro para todos os fins, que recebi, il e e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais corno: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceltas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a 0 DONTO SILVE libera apenas O1 (uma) Prótese Removivel por CONVENIADO, no período de 12 (doçe) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO cerá um desconto de 50% da TVRC.  Autorizo o deséonto em folha de pagamento de 0% do valor da taxa de Adesão mais as doze (12) mensalidades fixas, minha e de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE EPENDENTES: 02  ALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  QB MICRO ECADA MENSALIDADES FIXAS: 1/2  VALOR DE CADA MENSALIDADES RS 57 90  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carímbo e assinatura da Empresa	7805	8010		ACT IN ACT	Ellin	Cidad	e:			217	21
DADOS DOS DEPENDENTES  NOME COMPLETO  DATA NASC.  NOME COMPLETO  PARENTESCO  PLANO  PARENTESCO  PLANO  PARENTESCO  PLANO  PLANO  PLANO  PARENTESCO  PLANO  PARENTESCO  PLANO  PARENTESCO  PLANO  PLANO  PARENTESCO  PLANO  PARE					25.11	-1.7	t-	F	one Com.:		6
DATOS DOS DEPENDENTES  NOME COMPLETO  DATA NASC.  DATA NASC.  M F PARENTESCO  PLANO  P	THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	· ·		/	DENE	011	4	201	The state of the s		1112
NOME COMPLETO  DATA NASC.  SEXC. M P ARRENTESCO PLANO  101 AMARIA NIZUSA MOUNA DA SILVA 18 0788 K FILHI MALIA  102 THAIS NAMA MOUNA DA SILVA 18 0293 K FILHI MALIA  103  104  105  DECLARO que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DDONTO SAÚDE, e e empresa CONTRATANTE.  Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Protese Removível por CONVENIADO, no periodo de 12 (dace) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRC.  Autorizo o desconto em folha de pagamento de Malia de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subsequentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  Nº DE MENSALIDADES FIXAS: 12  VALOR DE CADA MENSALIDADES FIXAS: 12  VALOR DE CADA MENSALIDADES FIXAS: 12  VALOR DE CADA MENSALIDADES FIXAS: 13  VALOR DE CADA MENSALIDADE: R\$  Carimbo e assinatura da Empresa  VALOR DE CADA MENSALIDADE: R\$  Carimbo e assinatura da Empresa	Ref. Pessoal (Parel	nte): 1941 #5							Fone: 67	74/	425
O1 AMA NA SCESK MOUNA ON SILVA 18 07 88 K FILHIN MALINA D2 THAIS NANA MOUNA ON SILVA 18 02 13 K FILHIN MALINA D3 HAIS NANA MOUNA ON SILVA 18 02 13 K FILHIN MALINA D4 SILVA 18 02 13 K FILHIN MALINA D5 AMINICIPO A POINTOS KIDE, e a empresa CONTRATANTE. Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removivel por CONVENIADO, no período de 12 (daze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o desconto em folha de pagamento de Mosaño e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  ALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  28 90  Responsabilizo peias informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e assinatura da Empresa  VALOR DE CADA MENSALIDADE: R\$  Carimbo e assinatura da Empresa			DADO	S DOS DEP	ENDE	NTES					
OBSERVAÇÕES  Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas. Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - ODONTOSAÚDE, e a empresa CONTRATANTE. Declaro para todos os fins, que recebi, il e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver. Dentro da cobertura 100%, a 0DONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC A Autorizo o desconto em folha de pagamento de de de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  ALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  A sinatura de Conveniado  AUTORIZAÇÃO  Cuiabá, em / / / / / / / / / / / / / / / / / /		NOME CO	MPLETO		DATA	IASC.	M			F	PLANO
OBSERVAÇÕES  Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas. Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - ODONTOSAÚDE, e a empresa CONTRATANTE. Declaro para todos os fins, que recebi, il e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver. Dentro da cobertura 100%, a 0DONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC A Autorizo o desconto em folha de pagamento de de de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  ALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  A sinatura de Conveniado  AUTORIZAÇÃO  Cuiabá, em / / / / / / / / / / / / / / / / / /	OI TAMAN	A MILESA	+ MOUNA	da SILVA	1810	Z   88		X	FILHA	FAA	MILIA
OBSERVAÇÕES  Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas. Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DONTO SAÚDE, e a empresa CONTRATANTE. Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc. Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o desconto em folha de pagamento de de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão mais as doze (12) mensalidades fixas, minha e de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  N° DE DEPENDENTES: 02  ALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  28.90  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e assinatura da Empresa  AUTORIZAÇÃO  Cuiabá, em	(1) 为1 (1) 数据 (3) (1) 基础 (2)							1	FILHA	FRA	41/10
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  2 Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - ODONTO SAÚDE, e a empresa CONTRATANTE.  Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  3 Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  3 Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  3 Autorizo o desconto em folha de pagamento de Macesão de cada funcionário de soma de Adesão mais as doze (12) mensalidades fixas, minha e de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  ALAOR DE CADA MENSALIDADES FIXAS: 10  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e asainatura da Empresa  VALOR DE CADA MENSALIDADE R\$  51 10  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e asainatura da Empresa					1	1			1	,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  2 Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DDONTO SAÚDE, e a empresa CONTRATANTE.  Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o desconto em folha de pagamento de % do valor da taxa de Adesão mais as doze (12) mensalidades fixas, minha e de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE MENSALIDADES FIXAS: /2  VALOR DE CADA MENSALIDADE: R\$  Fresponsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbe e assinatura da Empresa	04				1	1					
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  2 Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - DDONTO SAÚDE, e a empresa CONTRATANTE.  Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o desconto em folha de pagamento de % do valor da taxa de Adesão mais as doze (12) mensalidades fixas, minha e de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subseqüentes.  Nº DE MENSALIDADES FIXAS: /2  VALOR DE CADA MENSALIDADE: R\$  Fresponsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbe e assinatura da Empresa	05 ANT	ELIPA A	a Pai	MEINA	1				+		
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas.  Esta ficha tem o valor de um contrato acessório ao contrato principal firmado entre a CONTRATADA - ODONTO SAÚDE, e a empresa CONTRATANTE.  Declaro para todos os fins, que recebi, li e estou ciente das condições gerais que regem este Plano, tais como: carências, coberturas totais e parciais, formas de pagamento, irrevogabilidade, interrupção do atendimento, etc.  Somente serão aceitas reclamações de CONVENIADOS que as fizer com base nas cláusulas e condições gerais do contrato principal, com alterações e/ou aditivos se houver.  Dentro da cobertura 100%, a ODONTO SAÚDE libera apenas 01 (uma) Prótese Removível por CONVENIADO, no período de 12 (doze) meses a partir da data de adesão de cada funcionário. Caso haja necessidade de uma outra prótese, o CONVENIADO terá um desconto de 50% da TVRCC.  Autorizo o desconto em folha de pagamento de  % do valor da taxa de Adesão mais as doze (12) mensalidades fixas, minha e de meu(s) dependente(s), sendo a Taxa de Adesão e a primeira mensalidade descontadas no próximo vencimento e as demais nos meses subsequentes.  Nº DE DEPENDENTES: 02  VALOR DE CADA MENSALIDADES FIXAS: 1/2  VALOR DE CADA MENSALIDADES R\$ 51, 10  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Carimbo e assinatura da Empresa  VALOR DE CADA MENSALIDADES R\$ 51, 10  Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:	1110 1 2	-110 1	7 11/1		CÕES						
VALOR DA TAXA DE ADESÃO: R\$  28.90  Responsabilizo pelas informações prestadas e contides neste decumento:  Assinatura do Conveniado  AUTORIZAÇÃO  Cuiabá, em / /	2 Esta ficha CONTRATA Declaro par Plano, tais interrupção d Somente si condições ge Dentro da co período de 1 prótese, o Co Autorizo o mais as d Adesão e subseqüente	tem o valor (DA - ODONTO SA) ra todos os fir como: carênci do atendimento, e erão aceitas re erais do contrato p obertura 100%, a d (2 (doze) meses a ONVENIADO terá desconto em a loze (12) mens a primeira meses.	r de um c lúDE, e a emp ns, que rec ias, cobertui eclamações o orincipal, com ODONTO SAU a partir da data á um desconto folha de pa salidades fix	ontrato acessoresa CONTRAT. ebi, li e estou ras totais e p de CONVENIA alterações e/ou a do adesão de co de 50% da TVR gamento de cas, minha e	cório ao ANTE. I ciente Parciais,  DOS que aditivos se as 01 (uma ada funci CC de meu próximo	das formas e as houve a) Próti onário.	fizer fizer er. ese F Case _% ( lepen	co co Remo ha do der to	s gerais q agamento, om base n ovível por <b>C</b> o aja necessida valor da ta nte(s), send e as dema	ue reg irrevoga as clá ONVEN ade de u axa de do a ais nos	gem este abilidade, usulas e IIADO, no uma outra e Adesão Taxa de s meses
Responsabilizo pelas informações prestadas e contidas neste documento:  Assinatura do Conveniado  AUTORIZAÇÃO  Cuiabá, em//	to take it streams	120 80 7 4 31 7								AS: /e	2
Contidas neste documento:  Contidas neste documento:  Carimbo e assinatura da Empresa  AUTORIZAÇÃO  Cuiabá, em /			28.9	0				SAL	IDADE: R\$	57.	90
AUTORIZAÇÃO Cuiabá, em//				las e	Resp						adas e
Cuiabá, em//		Assinatura do Conv	veniado			C	arimbo	e as	sinatura da Empr	esa	
Catinido e assinatura da ODONIO NAUDK		iabá, em/_	<u>)</u>			2	7	4		>	

ODONTO SAÚDE, "a odontologia ao alcance de todos"

DA: DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
A: DIVISÃO DE RECURSOS HUMANO

Através do presente, estamos encaminhando anexo, relação de pessoal, que requer progressão funcional, para o último nível da sua carreira, conforme item 5.5.1 da resolução nº 11/94 de 23.09.94. a partir de 01.11.2001.

Antonio da Silva Lisboa
Creuza Gonçalves dos Santos
Carmen Lúcia Rodrigues Rocha
Cezino Teodoro da Silva
Samuel Pedro de Sales
Otávio José Sampaio
José Roque Soares
Benedita Maia França
Neuza Maria Cavalcante
Suely Lopes de Almeida Molina.

Atenciosamente

UBALDO FERNANDES CASSIANO Diretor Administrativo e Financeiro

08/11/01

0-206

A S M

## ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA METAMAT

## RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIO PARA SER DESCONTADO EM FOLHA DE PAGTO

DROGARTA SOLUCTO

## REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2001

	DROGARIA SOLUÇAO	DROGARIA ROCHA
MARIA DIVINA ROBA MATOS / SÂMIA BARROS NERY / CREUZA NUNES DA SILVA /	147,11 / 151,65 /	- <del>a 98,30 =</del> 245,41
JESUINA MOREIRA N. VIEIRA / LAUDILINA DE QUEIROZ / DEJANIR S. DA SILVA NADIA J. DE SOUZA / BENEDITO J. DE ALMEIDA /	56,54 81,86 104,61 27,80 166,29 61,14	$ \begin{array}{r} 14.08 = 118,69 \\ 35.97 = 63,77 \\ 100,20 = 366,49 \end{array} $
LINDALVA N. DA CUNHA  MANUEL FERREIRA DE SOUZA  HUMBELINA P. S. LIMA  JOAQUIM P. RIBEIRO  DAILZA L. DOS SANTOS	8,00 9,43 36,96 138,36 26,04	<u>4,50</u> =13.93,
CREUZA GONÇALVES DOS SANTOS TEREZO TOMAZ BENEDITA MAIA DE FRANÇA JOSÉ ROQUE	25,30 ^ 127,64	127.64 100 52,69 = 102,69
CUIABÁ MT, O5 DE OUTUBRO DE	2001	20,80 29,50
BENEDITO JESUS DE ALMEIDA  A S M	tota	l = 1.524,47 + 50.00 1.574.47

OBS: OS VALORES DE CREUZA GONÇALVES DOS SANTOS, QUE FOI COMPRADO NA DROGARIA ROCHA, SOLICITO QUE LANÇE NA ASSOCIAÇÃO ESTE / VALORES SÃO REMÉDIOS PARA O FUNCIONÁRIO JOSE RODRIGUES.

(E) FI 11/01

## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT N.º 266.2001

Cuiabá MT, 05 de novembro de 2001.

Prezado Chefe,

Estamos enviando em anexo a relação para desconto em folha de pagamento do mês de NOVEMBRO/2001, referente a descontos de Convênio usados por nossos associados(as).

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente,

ELZA BASTOS SANTANA
Diretora Adm. /Financeira

AO Sr. BENEDITO MELO Chefe Recursos Humanos da METAMAT AV. JURUMIRIM - CUIABÁ - MT NESTA

METAMAT Recebemos Cuiabá 07 de 11 de 01 Secão de Protocolo SINDPD-MT - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT SIAC - SISTEMA DE AUTOMACAO DE CONVENTOS RELATORIO DE ORDEROUX MES BASE..: 11/2001

DATA: 05/11/2001 - 18:09 PAG.: 1

11594-0

02:= METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR RS	
00026417 00028380 00028444 00032360 00028908 00029173 00029254 00029629	EDEMIR FORTES BARRETO LUZINETH CONCETCAO SOARES MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO MARILZA SERRA DE OLIVEIRA MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ ODETE PINHETRO DA SILVA ORACILDA P DA MATA E SILVA 626,06 SEBASTIAO CARLOS C. COSTA	321,00 1.265,58 38,00 122,80 154,65 665,05 331,34 331,31	

\*\*\* Quantidade total

C1 11(01

SINDPD-MT - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT DATA: 05/11/2001 - 18:08

STAC - SISTEMA DE AUTOMACAO DE CONVENTOS RELATORIO DORDEROUX A S BASE..: T L/2001

02:= METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR R\$	
00026417	EDEMIR FORTES BARRETO	321.00	
00028380	LUZINETH CONCETCAO SOARES	1.265.58	
00028444	MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO	38,00	
00032360	MARILZA SERRA DE OLIVEIRA	122,80	
00028908	MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ	154,65	
00029173	ODETE PINIEIRO DA SILVA	665,05	
00029254	ORACILDA P DA MATA E SILVA	331,34	
00029629	SEBASTIAO CARLOS C. COSTA	331,31	
		3.229,73	

PAG.: 1

\*\*\* Quantidade total

#### ATA DA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA REALIZADA EM 08 DE NOVEMBRO DE 2001.

Aos oito dias do mês de novembro do ano de dois mil e um, reuniram-se os acionistas da Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT, na forma do Artigo 135 da Lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976, na sede da METAMAT, à Avenida Jurumirim, 2.970 - Bairro Planalto, nesta Capital, de acordo com o Edital de Convocação publicado no Diário Oficial de Mato Grosso, edições de 29, 30 e 31 de outubro de 2001, e Jornal Folha do Estado, edições de 30 e 31, de outubro e 1º de novembro de 2001, que está assim redigido: Edital de Convocação-Assembléia Geral Extraordinária -Ficam convocados os Acionistas da Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT, para reunirem-se em Assembléia Geral Extraordinária na forma do Artigo 135 da Lei 6.404/76 às 9:00 horas do dia 08 de novembro de 2001, na sede social da Empresa, Avenida Jurumirim, 2970, bairro Planalto, para deliberarem sobre a seguinte Ordem do Dia: a) Apreciação e Alteração do Estatuto Social; e b) Outros assuntos de interesse da sociedade. Cuiabá 29 de outubro de 2001, Paulo Ronan Ferraz Santos -Diretor Presidente. Verificando o número legal de acionistas, conforme assinaturas apostas no livro de presença, e tendo convidado a mim, Samuel Pedro de Sales, para secretariá-los, deu por instalada a Assembléia Geral Extraordinária e pediu que procedesse a leitura do referido Edital. Em seguida o Sr. Paulo Ronan Ferraz Santos - Diretor-Presidente da METAMAT, apresentou a exposição de motivos constantes do ítem "a" do Edital demonstrando a necessidade de se alterar o Estatuto Social, com a finalidade de adaptá-lo à nova realidade operacional e administrativa da Empresa, sendo as alterações submetidas à imediata apreciação, discussão e votação, tendo sido aprovadas pelos acionistas, ficando o estatuto consolidado com a seguinte redação:

## ESTATUTO DA COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO METAMAT

### CAPÍTULO I

DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETIVO E DURAÇÃO

ARTIGO PRIMEIRO: A Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT, é uma Sociedade por ações, de economia mista, constituída na forma da Lei nº 3.130 de 03 de dezembro de 1971 e Decreto Estadual nº 329 de 14 de dezembro de 1971, que se rege pelas disposições da Lei nº 6.404 de 15 de dezembro de 1976, e por este Estatuto.

M

X M



ARTIGO SEGUNDO: A Sociedade tem sede e foro na cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, com endereço à Av. Jurumirim nº 2970, Bairro Planalto, podendo manter filiais, agênciais, escritórios ou sucursais em qualquer parte do território nacional ou no exterior, a critério da Diretoria, observadas as determinações legais.

ARTIGO TERCEIRO: A Sociedade tem por objetivo principal o incremento do desenvolvimento dos setores de mineração e administração dos portos do Estado, podendo para tanto:

- I Atuar no campo de pesquisas minerais, lavra, compra, venda, importação, exportação, industrialização, transporte de minerais, e administração de jazidas próprias ou de terceiros situadas em qualquer parte do território nacional, ou no exterior
- II Constituir, mediante aprovação prévia do Conselho de Administração, sociedades coligadas e controladas, e ainda associar-se a grupos nacionais e/ou estrangeiros.
- Celebrar Convênios ou Contratos com pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado, nacionais e estrangeiras.
- IV Prestar serviços à órgãos do setor público ou privado.
- V Editar e publicar trabalhos técnicos, na forma de boletins, revistas e livros.
- VI Realizar ações na área de fomento e Extensão Mineral,
   Mapeamento geológico básico, Modernização Tecnológica e
   Capacitação Técnica e Desenvolvimento de Projetos Especiais.
- VII Atuar como órgão delegatário do sistema portuário, no âmbito do Estado de Mato Grosso.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Para a consecução do ítem I dos seus objetivos sociais, a Sociedade utilizar-se-á, preferencialmente, de serviços contratados à iniciativa privada, visando incentivar o seu desenvolvimento no estado através da participação nos programas da empresa, bem como permitindo a necessária apropriação de recursos humanos, técnicos, e administrativos, minimizando custos e otimizando os resultados dos projetos a serem desenvolvidos.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os serviços prestados pela Sociedade a entidades dos setores públicos e privados serão sempre remunerados.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A Sociedade poderá desenvolver projetos, e trabalhos de interesse público, custeados pelo estado, por agências do

M

X

All I



Governo Federal ou órgãos de apoio ao setor de mineração nacionais ou internacionais.

PARÁGRAFO QUARTO: - Para consecução do item VII dos seus objetivos, a Sociedade deverá definir diretrizes básicas para o desenvolvimento sócio-econômico auto sustentado do sistema portuário no âmbito do Estado.

PARÁGRAFO QUINTO: O prazo de duração da Sociedade é por tempo indeterminado.

#### **CAPÍTULO II**

## CAPITAL, AÇÕES E ACIONISTAS

ARTIGO QUINTO: O Capital Social da Sociedade é de R\$ 58.260.873,00 (cinquenta e oito milhões, duzentos e sessenta mil, oitocentos e setenta e três reais) dividido em ações ordinárias nominativas, sem valor nominal.

PARÁGRAFO ÚNICO: As ações são indivisíveis em relação à sociedade.

ARTIGO SEXTO: Cada ação tem direito a um voto nas deliberações das Assembléias Gerais.

**ARTIGO SÉTIMO:** A Sociedade pode emitir certificados múltiplos de ações e provisoriamente cautelas que a represente.

PARÁGRAFO ÚNICO: As ações e as cautelas provisórias serão assinadas em conjunto pelo Diretor Presidente e pelo Diretor Administrativo e Financeiro.

**ARTIGO OITAVO:** Eventuais modificações do capital social far-se-ão nos termos do Capítulo XIV da Lei nº 6.404/76.

PARÁGRAFO ÚNICO: Na hipótese de aumento de capital, os acionistas terão direito de preferência para subscrição das ações correspondentes ao aumento, na proporção do número de ações que possuírem, sendo que, ao Governo do Estado de Mato Grosso, representado pela Secretaria de Indústria, Comércio e Mineração; nos termos do Decreto nº 005/03/75, será assegurado sempre uma subscrição mínima de 51% (cinquenta e hum por cento) de ações com direito a voto.

MY

× 15

AST AMA



ARTIGO NONO: Por deliberação da Diretoria e prévia autorização do Conselho Fiscal, a Sociedade poderá adquirir ações de acionistas de seu próprio capital.

ARTIGO DÉCIMO: São acionistas da Sociedade:

- a) O Estado de Mato Grosso;
- b) Pessoas Físicas ou Jurídicas de Direito Público e Privado Nacionais e/ou Estrangeiros.

#### CAPÍTULO III

#### ÓRGÃOS DA SOCIEDADE

ARTIGO ONZE: São órgãos da Sociedade:

I - Assembléia Geral:

II - Conselho de Administração;

III - A Diretoria:

IV - Conselho Fiscal.

## SECÃO I

## DA ASSEMBLÉIA GERAL

ARTIGO DOZE: Anualmente, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao término do exercício social, deverá haver 1 (uma) assembléia geral ordinária

- I tomar as contas dos administradores, examinar, discutir e votar as demonstrações financeiras;
- II deliberar sobre a destinação do lucro líquido do exercício e a distribuição de dividendos:
- III eleger os administradores e os membros do Conselho Fiscal, quando for
- IV aprovar a correção da expressão monetária do capital social (Art. 167).

PARÁGRAFO ÚNICO: Α Assembléia Geral extraordinariamente, sempre que convocada pela Diretoria, Conselho de Administração, Conselho Fiscal ou pelos acionistas que representem número legal.

ARTIGO TREZE: As Assembléias Gerais serão instaladas e presididas pelo Presidente ou membro do Conselho por ele indicado. Na falta ou impedimento destes, a Assembléia indicará aquele que deverá dirigir os



trabalhos, cabendo sempre a quem presidir a Assembléia, a escolha do Secretário.

ARTIGO QUATORZE: Só poderão participar da Assembléia Geral, os acionistas cujas ações estejam inscritas em seu nome no Livro próprio, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião.

ARTIGO QUINZE: Os acionistas poderão ser representados na Assembléia Geral por Procurador que prove tal qualidade, respeitados os impedimentos legais.

ARTIGO DEZESSEIS: A Assembléia Geral Extraordinária reunir-se-á a qualquer tempo e para qualquer fim que não seja os da competência da Assembléia Geral Ordinária.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: As Assembléias Gerais Extraordinárias serão precedidas de uma convocação mínima de 08 (oito) dias úteis, com a necessária divulgação para conhecimento dos acionistas.

### SEÇÃO II

## DA ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO DEZESSETE: A Sociedade será administrada por um Conselho de Administração composto de três membros, eleitos pela Assembléia Geral e por uma Diretoria composta de três membros, eleita pelo Conselho de Administração.

### SEÇÃO III

### DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO DEZOITO: O Conselho de Administração é órgão de deliberação colegiada, e seus membros deverão ser acionistas da Sociedade, sendo a representação da Companhia privativa dos Diretores.

ARTIGO DEZENOVE: O mandato dos membros do Conselho de Administração será de dois anos, permitida a reeleição, terminando sempre a 02 de Janeiro dos anos ímpares.

M

A pr

# 15

ARTIGO VINTE: Ocorrendo vaga no Conselho de Administração, procederse-á de acordo com o disposto no artigo 150 e seus parágrafos da Lei nº 6.404/76.

ARTIGO VINTE E UM: A Presidência do Conselho de Administração será reservada ao representante do acionista majoritário.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nas ausências temporárias do Presidente do Conselho, este será substituído pelo Conselheiro que por ele for previamente indicado.

ARTIGO VINTE E DOIS: O Conselho de Administração reunir-se-á com o quórum mínimo de 2/3 (dois terços) de seus membros sempre que convocado pelo seu Presidente.

PARÁGRAFO ÚNICO: As convocações para as reuniões do Conselho de Administração deverão acontecer com uma antecedência mínima de 03 (três) dias úteis.

ARTIGO VINTE E TRÊS: As deliberações do Conselho de Administração serão tomadas pela maioria de votos, e constarão de Atas lavradas em livro próprio, cabendo ao Presidente, além do voto pessoal, o de desempate.

ARTIGO VINTE E QUATRO: Os Conselheiros serão remunerados na mesma proporção do Conselheiro Fiscal da Sociedade, quando não exercerem função na Administração Pública Estadual, que seja remunerada.

ARTIGO VINTE E CINCO: Os membros do Conselho de Administração, até máximo de 1/3 (um terço), poderão ser eleitos para os cargos de Diretores.

ARTIGO VINTE E SEIS: Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições citadas, criar e extinguir cargos e funções, fixar vencimentos, gratificação e vantagens do quadro de pessoal da empresa.

### SEÇÃO IV

#### DA DIRETORIA

ARTIGO VINTE E SETE: A Diretoria é órgão de direção que representa, privativamente, a Sociedade, coordena e supervisiona suas atividades de

m

X

AT

AH.

acordo com este Estatuto e com as diretrizes aprovadas pelo Conselho de Administração e Assembléia Geral.

ARTIGO VINTE E OITO: A Diretoria está constituída por 03 (três) Diretores, brasileiros, obrigatoriamente residentes no país, eleitos e destituíveis a qualquer tempo pelo Conselho de Administração na forma estatutária.

ARTIGO VINTE E NOVE: A Diretoria é composta de 01 (um) Diretor Presidente, 01 (um) Diretor Administrativo e Financeiro, 01 (um) Diretor Técnico.

PARÁGRAFO ÚNICO: O cargo de Diretor Presidente deverá ser preferencialmente de técnico com formação universitária. O cargo de Diretor Técnico preferencialmente deverá ser preenchido por Geólogo/Engenheiro de Minas do quadro permanente da empresa.

ARTIGO TRINTA: Não poderão exercer conjuntamente o cargo de Diretor, pessoas que forem entre si ascendentes ou descendentes, sogro e genro, cunhados, parentes afins até o segundo grau civil.

ARTIGO TRINTA E UM: O mandato dos Diretores será de dois anos podendo ser reeleitos, terminando sempre em 02 de Janeiro dos anos ímpares.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Nos casos de vacância por renúncia ou morte, de qualquer membro da Diretoria, o Diretor em exercício solicitará reunião do Conselho de Administração a fim de eleger outro membro da Diretoria o qual completará o mandato do substituto.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nas ausências temporárias do Diretor Presidente, caberá ao Conselho de Administração indicar o substituto. Nas dos demais Diretores, caberá ao Diretor Presidente designar o substituto eventual, não podendo tal designação recair em pessoas estranhas ao quadro funcional da empresa.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Em caso de ausência temporária dos 03 (três) Diretores, estes poderão constituir dentre servidores da Sociedade procuradores com poderes transitórios e específicos para o exercício de determinadas atribuições de competência da Diretoria.

ARTIGO TRINTA E DOIS: É vedado aos Diretores e aos procuradores o uso da denominação social em negócios estranhos ao objeto da Sociedade.

W

X

DT

##

Além de sua ineficácia em relação à sociedade, a violação implica responsabilidade civil e criminal do infrator.

ARTIGO TRINTA E TRÊS: Os membros da Diretoria ficam sujeitos à Cláusula de sigilo estabelecida no "caput" do Art. 48 deste Estatuto.

ARTIGO TRINTA E QUATRO: As deliberações da Diretoria serão tomadas por maioria de votos cabendo ao Diretor Presidente, além do seu voto, o voto de desempate.

ARTIGO TRINTA E CINCO: Compete a Diretoria, além do que lhe couber por força da Lei, ou de outros dispositivos deste Estatuto:

- Gerir os negócios sociais, cumprir e fazer cumprir o Estatuto e as deliberações da Assembléia Geral, e do Conselho de Administração, instalar escritórios da Sociedade em cidades do estado ou fora dele, ou no exterior, sempre que as necessidades do serviço assim exigirem.
- II Elaborar e manter atualizado o Regimento Interno da Companhia
- III Aplicar e gerenciar o Plano de Cargos e Salários da empresa.
- Baixar instruções, normas, ordens de serviço e portarias, quando de caráter geral.
- V Elaborar e executar, uma vez aprovada, a programação anual de atividades da Sociedade.
- VI Apreciar e discutir sobre medidas propostas por Diretores para o aperfeiçoamento de seus serviços e solução de seus problemas.
- VII Aprovar o orçamento anual e o plano de aplicação dos recursos da Companhia.
- VIII Distribuir e aplicar o lucro apurado na forma estabelecida neste Estatuto e na forma da Lei.
- Representar a Sociedade, ativa e passivamente, em Juízo ou fora dele, e em suas relações com terceiros.
- Apresentar anualmente ao Conselho de Administração e à Assembléia Geral o Relatório Anual das Atividades da Sociedade, bem como o balanço e demais demonstrações financeiras.

m

X

97 AH

- Representar a Sociedade ativa e passivamente, em Juízo ou fora dele e em suas relações com terceiros, podendo para tal fim constituir procurador, e também delegar aos Diretores essas atribuições.
- Convocar as Assembléias Gerais.
- Convocar e presidir reuniões da Diretoria, sempre que tenha de tratar de assuntos de interesse da Sociedade, não compreendidos nas atribuições específicas de cada um dos Diretores.
- IV Desenvolver e promover Convênios, ajustes ou acordos de interesse da Companhia e assiná-los com os demais Diretores.
- V Apresentar anualmente à Assembléia Geral o relatório das atividades da Companhia.
- VI Movimentar as contas bancárias da Companhia, sempre em conjunto com o Diretor Administrativo e Financeiro ou Diretor Técnico.
- VII Manter e supervisionar os serviços da Assessoria Jurídica e Banco de Dados.
- VIII- Baixar instruções e normas para a administração de fundos de repasse e de outras operações financeiras, em conjunto com o Diretor Administrativo e Financeiro.
- Cumprir e fazer cumprir as decisões do Conselho de Administração e das Assembléias Gerais de acionistas. Baixar instruções, normas, ordens de serviços e portarias de caráter geral, e assiná-las em conjunto com o Diretor Administrativo e Financeiro.
- Supervisionar e solicitar às áreas Administrativa, Financeira e Técnica as providências ao bom desempenho das tarefas que lhes competem, assim como o andamento de seus programas e projetos.

### ARTIGO TRINTA E SETE: Compete ao Diretor Administrativo e Financeiro:

- Dirigir, coordenar, orientar e supervisionar os setores sob sua direção.
- II Assinar juntamente com o Diretor Presidente e Diretor Técnico, contratos, convênios, ajustes ou acordos de interesse da Companhia.
- Assinar, juntamente com o Diretor Presidente, e na ausência deste com o Diretor Técnico, documentos que envolvam movimentação financeira e ou responsabilidade patrimonial da Sociedade.
- IV Gerir as atividades administrativas, econômicas, financeiras, comerciais e contábeis da Sociedade, bem como seus recursos humanos e materiais, sempre em conjunto com o Diretor-Presidente.
- Cumprir e fazer cumprir as decisões da Diretoria.
- VI Assinar portarias, instruções, normas e ordens de serviço de caráter geral.
- VII Substituir outro Diretor, quando designado pelo Diretor-Presidente.

no

X



- VII Elaborar e apresentar ao Diretor-Presidente, anualmente o orçamento-programa da sociedade para o exercício seguinte, e Relatório de suas atividades e do acompanhamento da execução das receitas e despesas da empresa sempre que solicitado.
- Conceder férias, licenças, vantagens e indenizações aos servidores da Companhia, com a anuência do Diretor-Presidente e na forma da Lei.
- X Colaborar com o Diretor-Presidente no desempenho de suas funções.
- Elaborar anualmente a proposta orçamentária e o plano de aplicação dos recursos da Companhia.
- XII Manter os serviços de Auditoria Interna e Externa da Companhia.
- Propor à Diretoria a criação de órgãos, funções e contratações, atendendo as conveniências do serviço, bem como o plano de remuneração dos serviços da Companhia.

#### ARTIGO TRINTA E OITO: Compete ao Diretor Técnico:

- Definir normas e instruções de serviços nas áreas de suas atribuições.
- II Cumprir e fazer cumprir as decisões da Diretoria.
- Substituir eventualmente, outros Diretores da Companhia, por determinação do Diretor Presidente.
- Apresentar mensalmente ao Diretor Presidente, relatório de suas atividades, bem como anualmente a programação para o exercício seguinte.
- Colaborar com o Diretor Presidente no desempenho de suas funções.
- Orientar, coordenar, dirigir e supervisionar os trabalhos de Planejamento e Política Mineral, Prospecção, Pesquisa e Mapeamento, os Setores de Topografia, Desenho e Laboratório Químico e Artesanato Mineral da Companhia.
- VII Assinar, juntamente com o Diretor Presidente e Diretor Administrativo e Financeiro, contratos, convênios, ajustes ou acordos de interesse da Companhia.

ARTIGO TRINTA E NOVE: Os Diretores, durante o mandato, terão seus honorários fixados de acordo com o Artigo 152 da Lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976.

ARTIGO QUARENTA: Os Diretores não pertencentes ao quadro de pessoal da METAMAT, não terão vínculo empregatício com a empresa e receberão remuneração, conforme previsto no Artigo Trinta e Nove, durante o mandato, fazendo juz aos direitos enunciados no Artigo 16 da Lei 8.036 da CLT, no seu desligamento.

 $\gamma$   $\gamma$ 

- All

ARTIGO QUARENTA E UM: O funcionário nomeado para o cargo de Diretor, durante o mandato, deixa de perceber o salário e as vantagens do seu cargo efetivo, passando a perceber a remuneração prevista no Artigo Trinta e Nove.

ARTIGO QUARENTA E DOIS: Todos os servidores do quadro efetivo da Cia., que tenham exercido o cargo de Diretor por um período de dois (dois) anos, após o término do mandato, passarão a perceber o teto salarial da categoria, acrescido de 30% (trinta por cento). Aqueles que permanecerem no cargo por 04 (quatro) ou mais terão acréscimo de 50% (cinquenta por cento) sobre o teto salarial.

### SEÇÃO V

#### DO CONSELHO FISCAL

QUARENTA E TRÊS: A Sociedade terá um Conselho Fiscal, de funcionamento permanente composto de três membros e de igual número de suplentes, eleitos anualmente pela Assembléia Geral Ordinária, acionistas ou não, residentes no país, podendo ser reeleitos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Compete ao Conselho Fiscal exercer as atribuições que a lei lhe confere.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A remuneração dos membros do Conselho Fiscal será fixada pela Assembléia Geral que os eleger, observado o disposto no parágrafo terceiro do Artigo 162 da Lei nº 6.404/76.

PARÁGRAFO TERCEIRO: As deliberações do Conselho Fiscal constarão das atas lavradas em livro próprio.

PARÁGRAFO QUARTO: Em caso de vaga, falta ou impedimento dos membros efetivos, serão convocados os membros suplentes, na ordem em que forem eleitos.

## **CAPÍTULO IV**

### DO EXERCÍCIO SOCIAL

ARTIGO QUARENTA E QUATRO: O exercício social coincidirá com o ano civil.

m x

25 HHA

ARTIGO QUARENTA E CINCO: No fim de cada exercício social procederse-á ao Balanço Geral da Sociedade com observância das prescrições legais.

ARTIGO QUARENTA E SEIS: Do lucro líquido apurado em cada exercício, depois de feitas as deduções e aplicações determinadas por lei, o saldo ficará à disposição da Assembléia Geral, que lhe dará a devida destinação nos termos da proposta feita pela Administração da Sociedade, ouvido o Conselho Fiscal.

#### CAPÍTULO V

## DA LIQUIDAÇÃO

ARTIGO QUARENTA E SETE: No caso da dissolução da Sociedade, a Assembléia Geral deliberará sobre as condições, o modo e prazo de liquidação, elegerá o liquidante, bem como o respectivo Conselho Fiscal, estabelecendo suas remunerações.

#### **CAPÍTULO VI**

## DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

ARTIGO QUARENTA E OITO: Considerar-se-ão confidenciais, devendo a Sociedade mantê-las sob sigilo, as informações obtidas durante a prestação de serviços remunerados por terceiros, bem como os resultados das análises e pesquisas por estes contratados.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os elementos do corpo técnico da Sociedade serão contratados sob cláusula de sigilo quanto as informações pertencentes à sociedade ou a clientes, não podendo exercer funções externas ou manter vínculos, que a juízo da Diretoria, possam comprometer os aspectos de insuspeição e de imparcialidade, que devem distinguir as atividades da Sociedade.

ARTIGO QUARENTA E NOVE: Os casos omissos neste Estatuto serão resolvidos pela Assembléia Geral e regulados de acordo com o que preceitua a Lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1976 e demais legislações aplicáveis.

Com relação ao item "b" - Outros assuntos de interesse da sociedade, tendo em vista o processo de incorporação da SANEMAT pela METAMAT, os

W of so the

acionistas autorizam a Diretoria, a adequar na estrutura organizacional da empresa os cargos necessários ao cumprimento deste objetivo. Autorizam também alienar bens moveis e imóveis que não atendam aos objetivos da Empresa. Nada mais havendo para ser tratado, o Sr. Presidente da Assembléia deu por encerrada a reunião, determinando a mim, Samuel Pedro de Sales, Secretário, que lavrasse a Ata, que após lida e achada conforme e assinada por todos, Cuiabá, MT, 08 de novembro de 2001.

Conselho de Administração

Carlos Avalone Junior

Presidente

Carlos Avalone Júnior

p.p. Governo do Estado

Paulo Ronan Ferraz Santos

Conselheiro

João de Souza Vieira Filho

Conselheiro

Diretoria da METAMAT

Paulo Ronan Ferraz Santos

**Diretor Presidente** 

Ubaldo Cassiano Fernandes

Direter Administrativo e Financeiro

Antonio João Paes de Barros

Diretor Técnico



## ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLÓGICOS

## Relação de Conveniados e Faturamento Mensal

Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM) Ref. Contrato nº 206-E

Relatório do valor a ser repassado à ODONTO SAÚDE, no mês de Outubro referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Setembro/2001.

Benedito Jesus de Almeida Jesuina Moreira Neves Vieira Luciene Morais Paulo Nádia José de Souza Samia Barros Nery Terezo Tomaz da Silva	MENSAL. (09) (09) (09) (08) (09) (09)	VALOR R\$  57,18  71,45  25,95  70,55  25,95  57,18
	TOTAL	308,26

Mensagem: Os pedidos de inclusões/exclusões de conveniados deverão ser encaminhados à ODONTO SAÚDE para apreciação até o dia 20 de cada mês, antes do fechamento da fatura mensal.

Cuiabá- MT, 22 setembro 2001.

#### DROGARIA SOLUCAO

CGC: 33.657.107/0001-66 Insc.Est.: 13.079.925-4 endereco: RUA 18 - QDA.28 CASA 01 CPAIII Fone: (065) 646-2096

-- Empresa conveniada ---

#### ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

Codigo:

35 Fone: ( ) - -

Periodo de 25/08/2001 até 24/09/2001

		THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF		
-IDENTIFC-	CODIGO	NOME	VALOR LIQUIDO !	SALDO
0	0000000001086	MARIA DIVINA ROSA MATOS	36,34	36,3411
0	00000000002742	SAMIA B.NERI -	166,82	166,8211
0	00000000002733	CREUZA NUNES DA SILVA	42,31	42,3111
0	0000000001608	JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA	109,05	109,05##
0	00000000002731	LAUDELINA DE QUEIROZ	130,23	130,2311
0	0000000001998	ADEMIRDO DE FIGUEREDO /	12,92	12,9244
0	0000000005218	DEJANIR SEVERINA DA SILVA -	15,35	15,3511
0	0000000005227	NATIA JOSE DE SOUZA	119,76	119,7611
_ 0	0000000005238	BENEDITO JESUS ALMEIDA	18,23	18,2311
0	00000000002883	LINDALVA NUNES DA CUNHA	8,80	8,8011
0	00000000005260	MANDEL FERREIRA DE SOUZA -	32,20	32,2011
0	00000000003024	HUBERLINA P.S .LIMA /	41,58	41,5811
0	0000000003025	GEOVANA MARIA NASCIMETO	70,76	70,7611
0	00000000000785	BENEDITO FRANCISCO MELLO NETO	37,62	37,6211
0	0000000005475	DAILZA LOPES DOS SANTOS -	27,21	27,2114
0	0000000005482	CREUZA GONCALVES SANTOS /	14,63	14,6311
0	0000000005501	LUCIENE MORAES PAULO	22,22	22,2211
		The Carlot of th	10.51 € 17.55	AND PROPERTY OF THE PROPERTY O

TOTAL COMPRAS...:
SALDO TOTAL....:

906,03

906,03 (NOVECENTOS E SEIS REAIS E TRES CENTAVOS)

F1 10/2001



## RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DA METAMAT, REFERENTE AO PERIODO DE 30/08/01 a 28/09/2001.

	Dwg. Solver
Terezo Tomas da Silva	41.50
Lindalva	68.10 - 76.90
Laudelina	68,01-198,24
Maria Divina	2,00 38,34
Benedita Maia/	20,00 8,50-128,26
Nádia	8,50-128,26
Isabelli	30.50 13,00 45 20 70,10 85,45
Manoel Ferreira ./	13,00 45 20
Dejanira/	70,10 85,45
Creuza Gonçalves dos Santos	59,00 - 73,63
TOTAL	

DROGA ROCHA-ME

Cuiabá, 28 de setembro de 2001

FP 10/2001

RECEB!
Of 10 13001.

SINDPD-MT Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Orgãos Públicos e Privados de Processamento de Dados, Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso C.G.C 01.978.246.0001.03 Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 196.2001

Cuiabá, 07 de agosto de 2001.

Prezado Senhor,

Solicitamos que seja feito o parcelamento do desconto do funcionário EDEMIR FORTE BARRETO apartir da folha de pagamento do mês 08/2001, no valor de R\$942.60 (novecentos e quarenta e dois reais e sessenta centavos), parcelar em 04 vezes de RS 235,65 (duzentos e trinta é cinco reais e sessenta e cinco centavos).

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm/Financeira

SINDPD/MT

Sr BENEDITO MELO

Chefe Recursos Humanos da METAMAT

**NESTA** 

METAMAT Recebent Cuiabá, 08 de 08, de 01

Seção de Protocolo

## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 194,2001

Cuiabá MT. 02 de agosto de 2001

Prezado Chefe,

Estamos enviando em anexo a relação para desconto em folha de pagamento do mês de agosto de 2.001, referente a descontos de Convênio usados por nossos associados(as).

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA
Diretora Adm /Financeira

Sr.
BENEDITO MELO
Chefe Recursos Humanos da METAMAT
AV. JURUMIRIM - CUIABÁ - MT
NESTA

METAMAT
Recebemo
Cuiabá 08 de 08 de 01
Secão de Protocolo

INDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MI DATA: 02/08/2001 - 10:1 C - SISTEMA DE AUTOMAÇÃO DE CONVENTOS

ELATORIO DE BURDEROUX

ES BASE..: 08/001

002 METAMAT

MAIRICULA	NUME.	VALUR KS	
000/188	EDEMIK FURTES BAKKETU	338.59	A Section of the sect
0010561	EDWIRGES MADALENA B NEVES	26,00	3.411
0010480	ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO	30,80	100
0008125	LUZINETH CONCETCAG SOARES	610,73	
0008176	MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO	9,00	
0021822	MARILZA SERRA DE ULIVEIRA	/4.54	
0019658 .	MAKLENE DU NASCIMENTO E LUZ	//.00	
0008508	UDETE PINHEIRO DA SILVA	4/1,20	
0008516	OLIMPIO DE AKKODA PINTO	51,00	
0012173	UKACILDA M DA MATA E SILVA	242,50	
0010146	SEBASITAU CARLUS C. CUSTA	151,16	
			93
		2.088,32	

MAGE 1 1

Wuantidade total 11

4.

## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 – Inscrição Estadual: Isento Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal: 6031 Agência CPA II

78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT N.º 236.2001

Cuiabá MT, 4 de outubro de 2001.

Prezado Chefe,

Estamos enviando em anexo a relação para desconto em folha de pagamento do mês de *OUTUBRO/2001*, referente a descontos de Convênio usados por nossos associados(as).

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente.

**ELZA BASTOS SANTANA** 

Diretora Adm. /Financeira

Sr. BENEDITO MELO Chefe Recursos Humanos da METAMAT AV. JURUMIRIM - CUIABÁ - MT NESTA FP 10/2001

DATA: 05/10/2001 - 09:19

PAG.: 1

SINDPD-MUNICIPAL CATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT SIAC - MA DE AUTOMACAO DE CONVENIOS RELATORIO DE BORDEFOUX MES BASE..: 10/2001

#### 02 METAMAT

MATRICULA	NOME		VALOR R\$	
00026417 00026514 00020287 00028628 00028380 00028444 00032360 00028908 00029173 00029246 00029254 00029629	EDWIRGES ELIEZER LUCIMAR LUZINETI MARCELO MARILZA MARLENE ODETE P. OLIMPIO ORACILDI	ORTES BARRETO  MADALENA B NEVES DE OLIVEIRA CARVALHO CRISTINA DE MOURA - I CONCEICAO SOARES EVARISTO SOUZA COELHO SERRA DE OLIVEIRA DO NASCIMENTO E LUZ NHEIRO DA SILVA DE ARRUDA PINTO P DA MATA E SILVA O CARLOS C. COSTA	415,00 52,00 26,00 8,48 608,40 27,00 62,40 232,00 660,39 42,00 589,44 264,16	
00023023	SEDASIII	o carlos c. costa	2.987,27	

Quantidade total

SINDPD-MT Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Órgãos Públicos e Privados de Processamento de Dados, Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso C.G.C 01.978.246.0001.03 Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/n° Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

OFICIO/SINDPD/MT N.º 239.2001

Cuiabá, 4 de setembro de 2001.

Prezado Senhor.

Solicitamos que seja feito o desconto das parcelas do funcionário EDEMIR FORTES BARRETO segundo ofício n.º 196/2001 de 7de agosto de 2001, no valor de R\$235,62, referente ao mês 08/2001, à partir do mês 12/2001

Certos do vosso pronto atendimento, desde já agradecemos.

Atenciosamente.

Dir. Adm./Financeiro SINDPD -MT.

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm./Financeira SINDPD/MT

Sr. BENEDITO MELO
Chefe de Recursos Humanos da METAMAT
NESTA

SINDPD-MT Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Órgãos Públicos e Privados de Processamento de Dados, Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso C.G.C 01.978.246.0001.03 Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFICIO/SINDPD/MT N.º 238.2001

Cuiabá, 4 de setembro de 2001.

Prezado Senhor,

Solicitamos que seja feito o parcelamento do desconto do mês 10/2001da funcionária ORACILDA P. DA MATA E SILVA no valor de R\$ 584,44(quinhentos e oitenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos), em 2 vezes, a começar no mês 10/2001.

10/2001 - R\$ 294,72(duzentos e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos). 11/2001 - R\$ 294,72(duzentos e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos).

Certos do vosso pronto atendimento, desde já agradecemos.

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm./Financeira

SINDPD/MT

Sr. BENEDITO MELO Chefe de Recursos Humanos da METAMAT **NESTA** 

-SINDPD-MT Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Órgãos Públicos e Privados de Processamento de Dados, Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso C.G.C 01.978.246.0001.03 Inscrição Estadual: Isento Rua I, s/nº Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFICIO/SINDPD/MT N.º 240.2001

Cuiabá, 4 de setembro de 2001.

Prezado Senhor,

Visto que na folha do mês 06/2001 não foi feito desconto da associada LUZINETH CONCEIÇÃO SOARES no valor de R\$520,10(quinhentos e vinte reais e dez centavos). solicitamos que seja feito o desconto ref. a este mês e ao mês 10/2001 dividido em 3(três) parcelas iguais no valor de R\$376,16(trezentos e setenta e seis reais e dezesseis centavos).

10/2001 - R\$376,16(trezentos e setenta e seis reais e dezesseis centavos).

11/2001 - R\$376,16(trezentos e setenta e seis reais e dezesseis centavos).

12/2001 - R\$376,16(trezentos e setenta e seis reais e dezesseis centavos).

Certos do vosso pronto atendimento, desde já agradecemos.

Atenciosamente,

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm./Financeira SINDPD/MT

Sr. BENEDITO MELO

Chefe de Recursos Humanos da METAMAT **NESTA** 

Relação de funcionaisió para desconto na folha do mos 09/01

Relação de farmácia

01	Maria Divina R. mates	159,61
02	Samia B. neri	130,60
03	Creuza numes da Silva	83,56
04	deservice Moroira n. Vipina	296,64
05	duridelina de Querians	43,37
06	Ademindo de Figueiredo	26,60
07	Défamin Severina de Silva/	88,43
09	Madia Yose de Souza	120,53
10	Manager F. Ma Saus	10,47
11	Manualina D. S. limas	21, 25
12	Glavana maria Mareina to	42,06
13	Journ D. Ribain	29,56
14	Daliga do Des Clas Suntas	9,69
16	Benedita M. de França	63,88
17	Mare D C = La	51,93
18	Mancelo da Costa Mangues	14,50
19	Jerezo Tomaz da Silva	75,10
20	total =	80,11
110	Adjuntant to	1.435,83

Aclicantamento

13 emedita m. cle França 50,00 + 50,00 mês 09 e 10

deucle lina cle Queiroz 70,00

Maria Divine 90,00 + 90,00 mês 09 e 10

Defanin / 50,00/

SINDPD-MT SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS. SERVIÇOS DE INFORMÁTICA. SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual Isento

Rua I, s/nº - Fundos da 13ª Brigada -Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 210 / .2001

Cuiabá, 27 de agosto de 2001.

Senhor Coordenador,

Solicitamos que seja feito o desligamento de LUCÍOLA SAN'TANA BARTHALO deste sindicatoo, conforme vontade própria expressa pelo mesmo.

Sem mais para o momento, cordiais saudações.

Atenciosamente.

DIRETORA Adm.Financeira do

Sr: BENEDITO MELO

Coordenador da folha de Pagamento - METAMAT

fresh pol

SINDPD-MT SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO

C.G.C 01.978.246/0001.03 – Inscrição Estadual Isento

Rua I, s/nº - Fundos da 13ª Brigada -Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II

78055-000 Centro Político Administrativo Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 212 / .2001

Cuiabá. 24 de agosto de 2001.

7

Senhor Coordenador.

Solicitamos que seja feito o desligamento de NAILUR COSTA MARQUES CARVALHO deste sindicato, conforme vontade própria expressa pelo mesmo.

Sem mais para o momento, cordiais saudações.

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA

DIRETORA Adm. Financeira do

Sr:BENEDITO MELO Coordenador da Folha de Pagamento - METAMAT

Reception of

SINDPD-MT SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual Isento

Rua I, s/nº - Fundos da 13ª Brigada -Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 209 .2001

Cuiabá. 27 de agosto de 2001.

Senhor Coordenador.

Solicitamos que seja feito o desligamento de CLAIDES TEREZINHA MARTINS BERTOLDO deste sindicato, conforme vontade própria expressa pelo mesmo.

Sem mais para o momento, cordiais saudações.

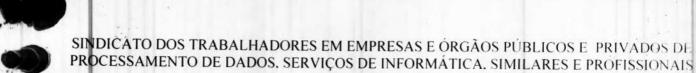
Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA

DIRETORA Adm. Financeira do

Sr:BENEDITO MELO Coordenador da Folha de Pagamento - METAMAT

lean 8.01



PROCESSAMNETO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT C.G.C 01978.246/0001.03 – Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/n.º - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

DE

OFICIO/SINDPD/MT N.º 208.2001

Cuiabá MT, 27 de Agosto de 2001.

Senhor Coordenador.

Solicitamos que seja feito o desligamento de APARECIDA GARCIA DE CASTRO PINI deste sindicato, conforme vontade própria expressa pela mesma.

Sem mais, nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm. Financeira do

SINDPD/MT

Sr: BENEDITO MELO

Coordenador da Folha de Pagamento - METAMAT

Nesta

Rechipson Om



### SINDPD-MT SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ORGÃOS PÚBLICOS E PRIVÁDOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA. SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual Isento

Rua I, s/nº - Fundos da 13ª Brigada -Fone (0\*\*65) 644.1360 Fax 644.1892 Caixa Postal 6031 agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 213 / .2001

Cuiabá, 27 de agosto de 2001.

Senhor Coordenador.

Solicitamos que seja feito o desligamento de CENITA MARIA BERTOLDO SOARES deste sindicato, conforme vontade própria expressa pelo mesmo.

Sem mais para o momento, cordiais saudações.

Atenciosamente.

DIRETORA Adm. Financeira do

Sr:BENEDITO MELO Coordenador da Folha de Pagamento - METAMAT

20108/2000



4-531-1



Julya -	
Je Hussen -	
Jeffissen -	
Marie Milieus -	
Slulius lucie -	
Rosiline -	
Obous férios Mes 08/2001.	=1.315.
	//
0-ANDERSON COMMANTINO DO PRADO = 00/01	
o - JOSUINA MORCIEA p. VIEIRA = 00/01	
00- Janey Roque no cost A = 00/01	
- NEWZA MARIA CANACANTE =00/01	/
- volvere plus condiguée = 00/01	
- WALTER DOUTE =00101	1
· CENITA MARIA MERIOLDO SOARES : 00/0L -	
o- Porticio Goncalus Botellos NETO 00/01	
o- Roward Kilto polos	
13º 12001 Mb 08/01	
8 1 1 100	
- AUGUSTO EVANGELISTA DA GILVA : 28/08/ - CREUZA GONCAUGA DA HATO - 30/08/	
- CREUZG NUNES DA SILVA - 08/08 -	
- DINALVA FERRAZ RIBBILO CERQUEIRA - ZOLOS	/
- Erevil MARIA GOMES MARTINS - 27/08	1
- JOANICE POMINGAS PLANOFA - 02/08.	
- LODON ROOME M COSTA - 15/02 -	
- Humbelind Pintos. Lima - 01/08 -	
- OPETE PIWHOLD DA SILVA -06/08.	
- Millow he ARRYM COSTA - 12/08	
- Edness Duroute _ 15/08.	/
- Wilrow MUNICES COUTINDO - 34/08.	
- Deonifica maria of plus 11/08.	
- HUGO BLANCO FICHS 03/08.	

## SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE ROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO **– SINDPD/MT**

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MŤ

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 219.2001

Cuiabá MT. 10 de setembro de 2001.

Prezado Chefe.

Estamos enviando em anexo a relação para desconto em folha de pagamento do mes de SETEMBRO/2001, referente a descontos de Convênio usados por nossos associados(as).

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

Diretora Adm /Financeira

Sr. BENEDITO MELO Chefe Recursos Humanos da METAMAT AV. JURUMIRIM - CUIABÁ - MT NESTA

COMPANHIA MATEGRESSENSE DE MEIAMAI

INDPD-MT - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT DATA: 11/09/2001 - 19:39
AC - SISTEMA DE AUTOMACAO DE CONVENIOS PAG.: 1
RELATION DE BORDEROUX
MES BASE.: 09/2001

0002- METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR R\$
00026417 00026514 00020287 00028380 00028444 00032360 00028908 00029173 00029246 00029254 00029629	EDEMIR FORTES BARRETO EDWIRGES MADALENA B NEVES ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO LUZINETH CONCEICAO SOARES MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO MARILZA SERRA DE OLIVEIRA MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ ODETE PINHEIRO DA SILVA OLIMPIO DE ARRUDA PINTO ORACILDA P DA MATA E SILVA SEBASTIAO CARLOS C. COSTA	204,00 52,00 80,12 842,47 27,00 111,00 120,00 359,00 25,00 197,80 74,58
		2.092,97

\*\*\* Quantidade total

# COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT



MEMORANDO S/N°/2001 Em, 31/07/2001

A : ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA METAMAT – ASM

DOS: SERVIDORES

ANTONIO JOÃO

PAES DE

**BARROS** 

PG 08/01

WILSON MENEZES COUTINHO

MARCOS VINICIUS PAES DE BARROS

Prezado Senhor,

Os funcionários acima relacionados, regularmente matriculados e lotados na Diretoria Técnica desta Companhia, solicitam o afastamento do quadro de associados dessa Associação, a partir do dia 01/08/2001, e para tanto requer comunicação ao Setor de Pessoal, para que o mesmo possa suspender os descontos referente a contribuição mensal.

Atenciosamente

Antonio João Paes de Barros

Geólogo

Wilson Menezes Coutinho

Geólogo

inicius Paes de Barros

Geólogo

Av. Jurumirim, 2970 - Bairro Planalto - Cuiabá/Mt - CEP. 78.050-300 PABX - 653-2276 / Fax - 653-3200

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DA METAMAT, REFERENTE AO PERIODO DE 01/07/2001 a 31/07/2001.

	Daiuza	24,06
	Dejanira	
OK	Lindalva	17,00 -
	Terezo Tomaz da Silva	45,13
	Total	100,69
	(cem reais e sessenta e nove centavos).	

Cuiabá, 31 de Julho de 2001

DROGA ROCHA

DROGA ROCHA

Coduyeodia

Carmen Lucia R. Rocha

Ec off

#### DROGARIA SOLUCAO

CGC: 33.657.107/0001-66 Insc.Est.: 13.079.925-4 endereco: RUA 18 - QDA.28 CASA 01 CPAIII

Fone: (065) 646-2096

#### ----- Empresa conveniada -----

### ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

Codigo: 35 Fone: ( ) -

Periodo de	25/06/2001 até	24/01/2001			2
-IDENTIFC-	CODIGO		- NOME	VALOR LIQUIDO	- SALDO
0	00000000001086	MARIA DIVINA	ROSA MATOS -	20,02	20,0211
	000000000002742			179,75	179,75**
0	00000000002733	CREUZA NUNES	DA SILVA -	39,91	39,91##

0 00000000001608 JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA 69.22 69.2211 0 00000000002731 LAUDELINA DE QUEIRDZ -108.78 108.78\*\* 150.29\*\* 0 00000000005227 NADIA JOSE DE SOUZA -150.29

49.93\*\* 0 00000000005238 BENEDITO JESUS ALMEIDA 49.93 60.6511+17,00-77,65 0 00000000002883 LINDALVA NUNES DA CUNHA -60.65 0 0000000005260 MANDEL FERREIRA DE SOUZA 19.03 19.03\*\* 0 00000000003024 HUBERLINA P.S .LIMA -87.93\*\* -87.93

0 00000000003025 GEOVANA MARIA NASCIMETO -32.86 32.86\*\* 0 00000000005399 JOAQUIM PEDRO RIBEIRO -69.92 69.9211 -

TOTAL COMPRAS....: SALDO TOTAL....:

888.29

888.29 (DITOCENTOS E DITENTA E DITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

Grogaria Soluça. tones: (065) 646-2096

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DA METAMAT, REFERENTE AO PERÍODO DE 30/05/2001 a 30/06/2001.

 Sileide
 45,97

 Joaquim Pedro
 39,74

 Suely Molina
 23,50

 Marcelo
 20,34

 José Roque
 48,18

 -Maria Divina
 33,65

 Terezo
 79,13

 Creusa Gonçalves
 34,11

 Isabelli
 59,88

 Lindalva
 27,01

 Dejanira
 24,30

Cuiabá, 28 de Junho de 2001.

Obadio podre DROGA ROCHA

(C) F5 03/01

SOLUTION 1.20j.178 - DROGARIA SOLUCAD

ASM-Farmoine 4-906-0

Pag: 001

#### DROGARIA SOLUCAO

CGC: 33.657.107/0001-66 Insc.Est.: 13.079.925-4 endereco: RUA 18 - QDA.28 CASA 01 CPAIII

Fone: (065) 646-2096 ------ Empresa conveniada ------

### ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

Codigo:

35 Fone: ( ) -

Periodo de 25/05/2001 até 24/05/2001

-IDENTIFC CODIGO NOME	VALOR LIQUIDO	SALDO
0 00000000001086 MARIA DIVINA ROSA MATOS	76.25	76.25** + 33,65 = 109, 90 295.50**
0 00000000002742 SAMIA B.NERI -	295.50	295,5011
0 00000000002733 CREUTA NUNES DA SILVA	32.37	32.37#1
0 0000000001608 JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA	151.85	137.9311
0 00000000002731 LAUDELINA DE QUEIROZ -	87.99	87.99##
0 0000000001998 ADEMIRDO DE FIGUEREDO 🖛	22.19	22.19## -
0 0000000005227 NADIA JOSE DE SOUZA -	217.42	217.4211
0 00000000002883 LINDALVA NUNES DA CUNHA -	16.27	16.27## + 27,01=43,28-
0 0000000005260 MANDEL FERREIRA DE SOUZA /	24.13	24.1311
0 00000000003025 GEDVANA MARIA NASCIMETO /	26.47	26.4711
0 00000000002740 JOSE ROQUE SDARES -	21.81	21.8111 + 48, 18=69,99
0 00000000000785 BENEDITO FRANCISCO MELLO NETO	29,20	29.2011/
0 0000000005346 OVIDIA DA SILVA PEDROSO -	29,37	29.37**

TOTAL COMPRAS...:
SALDO TOTAL...:

1.030.82

1.016.90 (UM MIL E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

07/01 -07/01 26410 113.90 Jak Santana de Souza

SINDÍCATO DE RABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO — SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 181.2001

Cuiabá, 5 de julho de 2001.

Senhor chefe.

Enviamos a V.Sa relação para desconto em folha do mês julho/2001 referente a desconto de Convênio usados por nossos associados(as).

Sem mais para o momento, nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA
Diretora Adm /Financeira

Sr BENEDITO DE MELO
Chefe Recursos Humanos METAMAT

Ep offor

METAMAT Recebemos Cuiabá, 06 de 07 de 01 Seção de Protocolo SINDPD-MT - SINDICATO, DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT SIAC - SISTEMA - AUTOMAÇÃO DE CONVENIOS RELATORIO DE BORDERO MES BASE..: 07/001

DATA: 04/07/2001 - 08:48

PAG.: 1

### 0002 METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR R\$	
0007188	EDEMIR FORTES BARRETO	288,50	
0010561	EDWIRGES MADALENA B NEVES	26,00	
0010480	ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO	69,00	
0001104	ELZA BASTOS SANTANA	11,38	
0008125	LUZINETH CONCEICAO SOARES	528,30	
0008176	MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO	9,00	
0010006	MARIA AUXILIADORA FRANCA DE OLIVEIRA	70,06	
0021822	MARILZA SERRA DE OLIVEIRA	110,32	
0019658	MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ	122,00	
0008508	ODETE PINHEIRO DA SILVA	204,20	4
0008516	OLIMPIO DE ARRUDA PINTO	51,00	1
0012173	ORACILDA P DA MATA E SILVA	305,70	
0010146	SEBASTIAO CARLOS C. COSTA	383,74	
		2.179,20	
		2.1/9,20	

\*\*\* Quantidade total

MEMO N° 008/DRH/2001

CUIABÁ, 18 DE JUNHO DE 2001.

AO: DEPARTAMENTO FINANCEIRO

REF: DESCONTO DE INSS A MAIOR EM FOLHA DE PGTO

Solicitamos de V. Sa. as medidas cabiveis para solucionar as incorreções relativas ao desconto a maior da verba do INSS, na folha de pagamento do mês de maio/2001, dos empregados relacionados abaixo:

### 1 - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DO INSS

	NOME	INSS RETIDO	INSS DEVIDO	SALDO
<b>ERONDIN</b>	NA PARDIM DE SOUZA	377,45	37,75	339,70
<b>NEUZA N</b>	ARIA CAVALCANTE	754,54	75,46	679,08
OVIDIA D	A SILVA PEDROSO	379,92	37,99	341,93
VALDEC	ROD. MADUREIRA	205,00	20,50	184,50
VALOR D	A DIFERENÇA DO INSS	A SER COMPESAD	Ä	1.545,21

### 2 - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DO SALARIO LIQUIDO

	NOME	LIQUIDO PAGO	LIQUIDO DEVID	SALDO
ERONDIN	A PARDIM DE SOUZA	45,70	385,40	339,70
<b>NEUZA MA</b>	ARIA CAVALCANTE	114,30	793,38	679,08
OVIDIA DA	SILVA PEDROSO	55,75	397,68	341,93
VALDECII	ROD. MADUREIRA	54,94		184,50
VALOR DO	LIQUIDO A SER DEVO	LVIDO AO EMPRE		1,545,21

**ATENCIOSAMENTE** 

**DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS** 

FP 07/01



### COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT



Oficio nº 002/ASM/2001

Cuiabá, 18 de Junho de 2001

A : ODONTO SAÚDE

DA: ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA METAMAT

Assunto: Desligamento do Plano Odonto Saúde

Prezado Senhor

Solicito de V. Sa, junto ao setor competente a possibilidade do desligamento do Plano Odonto Saúde a partir desta data dos seguintes nomes abaixo:

Creusa Nunes da Silva

Titular

Dyego Nunes da Silva Souza -

Dependente

Aproveito a oportunidade, para renovar-lhe expressões de apreço.

**Atenciosamente** 

BENEDITO JESUS DE

Diretor Adm. e Financeiro - ASM

fguendends informações de Veriodonto Bene.

p Jullo/2021



# COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT



MEMORANDO S/N°/2001 Em, 20/06/2001

A : Associação dos Servidores da METAMAT

DO: Geólogo Izaias Mamoré de Souza

Prezado Senhor

Solicito a V.S<sup>a</sup>, o meu desligamento da Associação dos Servidores da METAMAT, a partir da data 20/06/2001. Peço para informar ao Setor de Pessoal para suspender o desconto de minha contribuição mensal em folha de pagamento para esta Associação.

Atenciosamente

Izaias Mamoré de Souza

FI 07/01



### GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

OFICIO/GB/SEPLAN/N4/1/ /2001

Cuiabá(MT), 1° de junho de 2001.

### Senhor Presidente,

Vimos através do presente conjunicar a V. Sa., que os servidores Gastão de Melo e William Rangel de Moura foram nomeados em cargo comissionado nesta Secretaria de Estado, onde os mesmos opraram pela remuneração do carso comissionado.

Outrossim, solicitamos providências no sentido de sustar o pagamento da remujeração dos mesmos a partir de 01/06/2001, em razão do término do gozo de licença prêmio, devendo serem resguardados os seus direitos trabalhistas nessa Empresa.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos de alta estima e distinta consideração.

> GUILHERME EREDERICO M. MÜLLER Secretário de Histado de Planejamento

e Coordenação Geral

stríssimo Senhor

SIDNEY DURANTE

Diretor Presidente da METAMAT

NESTA

METAMAT

JAI , JAI

Recebemós

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar AUREMAR BENEDITO LETTE VIRGOLINO do cargo em Comissão de Direção e Assessoramento Superiores, Nível DAS-04, de Coordenador da Coordenadoria Administrativa da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de Janeiro de 2001.

TE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDE LICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Coordinação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas ambuições legais, resolve exonerar ANDRÉA ANDOLPHO DE MORAES do cargo em Comissão de Direção e As amento Superiores, Nível DAS-04, de Coordenadora da Coordenadoria ra da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de Janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar ENIO ALVES

DOS SANTOS do cargo em Comissão de Direção e Assessoramento Superiores, Nível DAS-04, de Coordenador da Coordenadoria Informações e Ciências & Tecnologia da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de Janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE GLIVEIRA

GUILHERME FRENERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Coordenação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar, a pedido, DULCE ROSSANA CAPITULA GOMES do cargo de Direção e Assessoramento Superior, Nível DAS-4, de Assessor Especial de Gabinete da Procuradoria-Geral do Estado, a partir de 14 de dezembro de 2000.

Palácio Paiaguás, em Luiabá, 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

SUELI SOLANGE CAPITULA

Procuradora-Geral do Esta

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear CLEUDE DAS GRAÇAS SALES CALDAS, no cargo em Comissão de Direção Geral e Assessoramento, Nível DGA-4, de Superintendente de Orçamento da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Congenação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear EVANIL PINTO MOREIRA, no cargo em Comissão de Direção Geral e Assessoramento, Nível DGA-5, de Superintendente Adjunto de Orçamento da Área Instrumental da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de janeiro de 2001.

E OLIVEIRA Estado

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Coordidação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear WILLIAM RANGEL DE MOURA, no cargo em Comissão de Direção Geral e Assessoramento, Nível DGA-5, de Superintendente Adjunto de Orçamento da Área Social da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de japeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Pinnejamento e Coordenação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear GASTÃO DE MELO, no cargo em Comissão de Direção Geral e Assessoramento, Nível DGA-5, de Superintendente Adjunto de Orçamento das Áreas Econômica e de Infra-Estrutura da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEFLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palacio Paiaguas, em Cuiaba(MT), 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Coorpenação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar AUREMAR BENEDITO LETTE VIRGOLINO do cargo em Comissão de Direção e Assessoramento Superiores, Nível DAS-04, de Coordenador da Coordenadoria Administrativa da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de Janeiro de 2001.

NTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDE LICO DE MOURA MULLER Secretário de Rosas de Planejamento e Coorginação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar ANDRÉA ANDOLPHO DE MORAES do cargo em Comissão de Direção e As camento Superiores, Níve DAS-04, de Coordenadora da Coordenadoria Fin cira da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de Janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Histolio de Planejamento e Cooptenação Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar ENIO ALVES DOS SANTOS do cargo em Comissão de Direção e Assessoramento Superiores, Nível DAS-04, de Coordenador da Coordenadoria Informações e Ciências & Tecnologia da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação

Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de Janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA dor do Estado

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Brado de Planelamento

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve exonerar, a pedido, DULCE ROSSANA CAPITULA GOMES do cargo de Direção e Assessoramento Superior, Nível DAS-4, de Assessor Especial de Gabinete da Procuradoria-Geral do Estado, a partir de 14 de dezembro de 2000.

Palácio Paiaguás, empluiabá, 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

SUELI SOLANGE CAPITULA

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear CLEUDE DAS GRAÇAS SALES CALDAS, no cargo em Comissão de Direção Genal e Assessoramento, Nível DGA-4, de Superintendente de Orçamento da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Coo

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear EVANIL PINTO MOREIRA, no cargo em Comissão de Direção Geral e Assessoramento, Nível DGA-5, de Superintendente Adjunto de Orçamento da Área Instrumental da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá(MT), 11 de janeiro de 2001.

NTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Coordyfacção Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear WILLIAM RANGEL DE MOURA, no cargo em Comissão de Direção Geral e soramento, Nível DGA-5, de Superintendente Adjunto de Orçamento da Área Social da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá/MT), 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Estado de Planejamento e Cooptenção Geral

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, resolve nomear GASTÃO DE MELO, no cargo em Comissão de Direção Geral e Assessoramento, Nível DGA-5, de Superintendente Adjunto de Orçamento das Áreas Econômica e de Infra-Estrutura da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral-SEPLAN, contando-se seus efeitos retroativos a partir de 01/01/01.

Palacio Paiaguas, em Cuiaba(MT), 11 de janeiro de 2001.

DANTE MARTINS DE OLIVEIRA or do Eg

GUILHERME FREDERICO DE MOURA MULLER Secretário de Educio de Planejamento e Coorpenção Geral

Para Jangos mos 06/200

# ASM - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA METAMAT

# RELAÇÃO DE RECEBIMENTO DOS ASSOCIADOS

MÊS 80 /98

	900	HOIONI		
ASSOCIADO	FARMÁCIA	GANTINA	TOTAL	OBS
01 - Ademirdo Figueiredo	55,78			
02 - Aldemar C. Leite				
03 – Antônio Adolfo de Jesus				
04 – Antônio João P. Barros			0 - 0 - 5	
05 – Antônio da S. Lisboa			/	
06 – Benedita Maia de França	64,58	50.00		
07 – Benedito de J. Almeida				
08 - Benedito F. M. Neto				
09 - Carmem L. R. Rocha				
10 - Cezino T. da Silva				
11 - Creuza G. dos Santos	94,72			
12 - Creuza Nunes da Silva	38.48			
13 – Décio Alves Ferreira				
14 – Fábio Rosa de Toledo				
15 – Fermino F. da Silva				
16 - Gercino D. da Silva				
17 - Gilder Gomes de Souza				
18 – Hilário P. de Melo				
19 – Izaías Mamoré de Souza				
20 – Ismar Fugueiredo		/		
21 – Joaquim Pedro Ribeiro	28.851			
22 - Joary Roque da Costa	36.11.			
23 – José Rodrigues P. Neto				
24 – José Roque Soares				
25 – Jesué A. da Silva		/		
26 – Laudelina de Queiróz	114.62			
27 – Lázaro José de Oliveira				
28 – Laura Sá Vieira Silva		/		
29 – Manoel F. de Souza	23.14/			
30 – Marcelo da C. Marques	97,94			
31 - Marcos V. P. de Barros		/		
32 – Maria Divina R. Matos	46.97			
33 – Nádia José de Souza	118,95			
34 – Neuza M. Cavalcanti	7,70			
35 – Otávio José de Sampaio				



ASSOCIADO	FARMÁCIA	CANTINA	TOTAL	OBS
36 - Ovidia da S. Pedroso				
37 - Salatiel A. de Araújo				
38- Sâmia Barros Nery	141.291			
39 -Samuel Pedro de Sales				
40 – Sileide Santana Bastos	14,30			
41 - Suely Lopes A. Molina				
42 – Terezo Tomáz da Silva	27.91/			
43 – Therezinha G.P. Silva				
44 – Valdeci R. Madureira				71
45 - Valdeir A.Cavalcante			Pu	
46 – Valdomiro Malaquias				
47 – Vital Anselmo da Silva				
48 - Wanderlei M. Resende				
49 – Welingthon D. da Silva				
50 - Wilson M. Coutinho				
57- Yesuina Monoina	201.70			
52- Lincalus nunes	21.70			
53- Humbelina P.S. Silva	42,30			
54-GOONGMA Mascimente				
55-Delagin	48.51			
56-Inabelli	36.10			
57-Deominia	7,60			
	A SECTION AND A			
		tat. 0	1 2	599

Mes Opp.



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT

RELAÇÃO NOMINAL DE SERVIDORES QUE RECEBERÃO 13º / SALARIO NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE JUNHO/2001.

13/06
12/06
10/06
15/06
05/06
11/06
01/06
13/06
01/06
10/06
03/06
23/06
17/06

CUIABÁ, 12 DE JUNHO DE 2001

SEBASTIAO CARLOS CORREA COSTA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

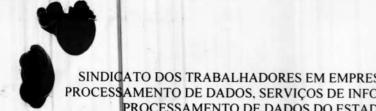


RELAÇÃO NOMINAL DE SERVIDORES QUE RECEBERÃO ABONO DE FÉRIAS NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE JUNHO/2001.

ALUIZIO LUCIDIO DE MORAES	00/01
ANTONIO CARLOS DINIZ SALLES	00/01
DALMIR ARAUJO PEREIRA	00/01
EDISON DE ALMEIDA CARVALHO	00/01
FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	00/01
HERONDINA ALVES PINTO	00/01
HUGO BLANCO FILHO	00/01
HUMBELINA PINTO SILVA LIMA	00/01
JOANICE DOMINGAS FLANOFA	00/01
LUCIENE MORAES PAULO	00/01
LUCIOLA SANTANA BARTHALO	00/01
MARCOS VINICIUS PAES DE BARROS	00/01
MARIA DAS GRAÇAS RIBEIRO OLIVEIRA	00/01
MARIA DE FATIMA FERREIRA DA SILVA	00/01
MARIZA HELENA DE MORAES	00/01
ROBERTO RODRIGUES DE JESUS	00/01

Cuiabá, 12 de JONHO de 2001

SEBASTIÃO CARLOS CORREA COSTA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS



# SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº. – Fone: 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT N.º 162.2001

Cuiabá, 06 de junho de 2001.

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando relação para desconto em folha de pagamento do mês de *junho/2001*. referente a desconto de **Convênios usados por nossos associados**.

Sem mais, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente,

ELZA BASTOS SANTANA
Diretora Adm. /Financeira do
SINDPD/MT

Ao Sr. SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe do Recursos Humanos – METAMAT Nesta

METAMAT Recebemos Cuiabá, 06 de 06 de 01

Seção de Protocolo

00 /0C /01 1C+10

INDPD-MT - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT
SIAC - SISTEMA DE AUTOMAÇÃO DE CONVENIOS
PAG.: 1

PAG.: 1

MES BASE..: 06/001

EMPRESA: 002 - METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR R\$
0007188	EDEMIR FORTES BARRETO	547,60
0010480	ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO	85,85
0008125	LUZINETH CONCEICAO SOARES	520,10
0008176	MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO	45,00
0008320	MARIA JUSTINA DE A. JOSETTI	2,00
0021822	MARILZA SERRA DE OLIVEIRA	31,00
0019658	MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ	36,11
0008508	ODETE PINHEIRO DA SILVA	204,00
0008516	OLIMPIO DE ARRUDA PINTO	51,00
0012173	ORACILDA P DA MATA E SILVA	209,60
0010146	SERASTIAO CARLOS C. COSTA	296,58
		3 030 04
*** Quanti	dade total 11	2.028,84

SINDPD-MT - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT DATA: 06/06/2001 - 15:40 PAG.:

SIAC - SISTEMA DE AUTOMACAO DE CONVENIOS

RELATORIO DE BORDEROUX MES BASE..: 06/001

EMPRESA: 002 - METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR R\$	
0007188	EDEMIR FORTES BARRETO	547,60	
0010480	ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO	85,85	
0008125	LUZINETH CONCEICAO SOARES	520,10	
0008176	MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO	45,00	
0008320	MARIA JUSTINA DE A. JOSETTI	2,00	
0021822	MARILZA SERRA DE OLIVEIRA	31,00	
0019658	MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ	36,11	
0008508	ODETE PINHEIRO DA SILVA	204,00	
0008516	OLIMPIO DE ARRUDA PINTO	51,00	
0012173	ORACILDA P DA MATA E SILVA	209,60	
0010146	SEMASTIAO CARLOS C. COSTA	296,58	
		2.028,84	
*** **********	3-3- +-+-1 44		

\*\*\* Quantidade total 11

Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Órgãos Públicos e Privado de Processamento de Dados. Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso — SINDPD-MT — C.G.C 01.978.246/0001-03 — Inscrição Estadual: Isento Rua 1, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 — Caixa Postal: 6031 — CEP: 78055-000 — Centro Político Administrativo — CPA — Cuiabá — MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 166,2001

Cuiabá, 06 de janeiro de 2001.

Prezado Senhor.

Solicitamos que seja feito o parcelamento do desconto do funcionário EDEMIR FORTES BARRETO, apartir da folha de pagamento do mês 06/2001. no valor de R\$ 947,60 (novecentos e quarenta e sete reais e sessenta centavos), parcelar em 03 vezes de R\$ 315,86 (trezentos e quinze reais e oitenta e seis centavos).

Oratos de sua compreensão, sem mais.

Nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

Elza Bastos Santaña Diretora Adm. Financeira do Sindpd/MT

Ao Sr.

SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe do Recursos Humanos - METAMAT NESTA

Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Órgãos Públicos e Privado de Processamento de Dados, Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso - SINDPD-MT C.G.C 01.978.246/0001-03 - Inscrição Estadual: Isento Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 CEP: 78055-000 - Centro Político Administrativo - CPA - Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 166,2001

Cuiabá. 06 de janeiro de 2001.

Prezado Senhor.

Solitamos que seja feito o parcelamento do desconto da funcionária ODETE PINHEIRO DA SILVA, apartir da folha de pagamento do més 06/2001, no valor de (seiscentos e oitenta reais ), parcelar em 02 vezes de RS 340,00 ( trezentos e quarenta reais).

Gratos de sua compreensão, sem mais.

Nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

Diretora Adm. Financeira do Sindpd/MT

Ao Sr. SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe do Recursos Humanos - METAMAT NESTA

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE

# PROCESSAMNETO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT C.G.C 01978.246/0001.03 – Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/n.º - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT N.º 117.2001

Cuiabá MT, 19 de abril de 2001.

Prezado Senhor,

Solicitamos que seja feito o desligamento de ANTÔNIO CARRITO FILHO deste sindicato, conforme vontade própria expressa pelo mesmo.

Sem mais, nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,

ELZA BASTOS SANTANA
Diretora Adm. Financeira do
SINDPD/MT

Ao Sr. SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe Recursos Humanos – METAMAT Nesta



## ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLÓGICOS

### BORDERÔ

Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM) Ref. Contrato nº 206-E

Relatório do valor a ser repassado à *ODONTO SAÚDE*, no mês de Junho referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Maio/2001.

TITULARES & DEPEND.	MENSAL.	VALOR R\$
Benedicto Francisco de Mello Neto	(05)	57,18
Benedito Jesus de Almeida	(05)	57,18
Creusa Nunes da Silva	(05)	49,80
Jesuina Moreira Neves Vieira	(05)	71,45
Luciene Morais Paulo	(05)	25,95
Nádia José de Souza	(04)	70,55
Samia Barros Nery	(05)	25,95
Terezo Tomaz da Silva	(05)	57,18

TOTAL

415,24

Mensagem: Os pedidos de exclusão de conveniados deverão ser encaminhados à *ODONTO SAÚDE* para apreciação até o dia 20 de cada mês, ou seja, antes da emissão do borderô.

Cuiabá, 30 de Maio de 2001

ONTO SAÚDE

# SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DE MATO GROSSO – SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 – Inscrição Estadual: Isento
Rua I, s/n°. – Fone: 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal 6031 Agência CPA II
78055-000 Centro Político Administrativo – CPA Cuiabá – MT

OFÍCIO/SINDPD/MT N.º 149.2001

Cuiabá, 10 de maio de 2001.

us offer

Prezado Senhor.

Estamos encaminhando relação para desconto em folha de pagamento do mês de *maio/2001*, referente a desconto de **Convênios usados por nossos associados**.

Sem mais, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente.

ELZA BASTOS SANTANA Diretora Adm. /Financeira do SINDPD/MT

Ao Sr. SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe do Recursos Humanos – METAMAT Nesta

DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT - STETEMA DE ACTUMAÇÃO DE CONVENTOS

RELATORIO DE BENDEROUX MES MASE... 05/001

02 MUTAMAT

VALUE KS MATERICULA NOME 268,00 (KARLA) LDEMIK TURTES BARRETO 0007188 0010480 ELIEZER DE OLIVETRA CARVALI 402,00 0008125 LUZINETH CUNCEICAC SCARLS MARCELO LVARISTO SOUZA COELHO MARIA AUXILIADORA FRANCA DE OLIVEIRA 0008176 0010006 MARIA JUSTINA DE A. JUSEFFI MARILZA SERRA DE OLIVEIRA MARLENE DO NASCIMENTO E EUZ (KARLA) 882,00 -2 00005008 OPETE PINIETRO DA SILVA OLIMFIO DE ARRUDA PINTO
OKACILDA P DA MATA E SIEVA
SEBASTIAO CARLOS C. COSTA 0012173 526.00 -3.276,69

\*\*\* Quantidade total

x mes 04/03 = 44.10

forested has a glag 20 500,000

DATA: 10/05/2001 - 14:41



# ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLÓGICOS

### **BORDERÔ**

Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM)

Cont: 206-E

Relatório do valor a ser repassado à ODONTO SAÚDE, no mês de Maio referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Abril/2001.

Creusa Nunes da Silva Benedito Jesus de Almeida Samia Barros Nery Terezo Tomaz da Silva Jesuina Moreira Neves Vieira Benedicto Francisco de Mello Neto Nádia José de Souza Luciene Morais Paulo	MENSAL. (04) (04) (04) (04) (04) (04) (04) (03) (04)	VALOR R\$  49,80  57,18  25,95  57,18  71,45  70,55  25,95
---	--	--

TOTAL

415,24

Mensagem: Os pedidos de exclusão de conveniados deverão ser encaminhados à ODONTO SAÚDE para apreciação até o dia 20 de cada mês, ou seja, antes da emissão do borderô.

Cuiabá, 25 de Abril de 2001

ODONTO SAUDE PLANO DE SAUDE ODONTOLOGICA LTDA Insc.Mun. 58760 \* C.N.P.J. D1.852.366/0001-51 R VOLUNTARIOS DA PATRIA 487 - SALA \* CENTRO NORTE Fone : 0065231060 \* Fax : CUIABA \* MT \* 78005-370

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ - SEC. MUN. DE FINANÇAS



				78.005-580 - Cuiabá - o INP sob Nº 821.644		
NO	TA FISCAL	FATURA D	E SERVIÇOS	S - SÉRIE 3		1ª Via - Cliente
23/03/01	DATA DE SAÍDA	HORA DE SAÍDA	NATUREZA DA OPERAÇÃO	DATA LIMITE PARA I	EMISSÃO Nº D	E CONTROLE DO CONTRIBUINTE 000013
	mat.					
BAIRRO PLAN	MAt. MIRIM, ALTO	2970 CIDADE CUI	A BA 254 405/8	UF FONE / EAX 53	-1644 CEP 7	8.058-730
INSCRIÇÃO ESTADUAL  Fatura nº	Vencimento	CNPJ.	307. 100/0	0001-71	SCRIÇÃO MUN. CONTRIBUINTE	SUBSTITUTO Valor
QUANT.		CRIÇÃO DOS SERVIÇO		VALOR UNIT.	VALOR TOT	FAL ALIQ. ISS
Ø Ø	MARCO	12001.	D ODONI DO MÊS			
		*				
•						
R\$ - 439,	99	PB 22,	OO .	VALOR TOTAL DA NOTA	R# 435	999
TRANSPORTADORA ENDEREÇO				RIÇÃO MUNICIPAL ICÍPIO	FRETE POR CONTA  1 - EMITENTE  2 - DESTINATARIO  C.N.P.J. / C.P.F.	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		PESO BRUTO	PESC	D LÍQUIDO
					W-1-100	

RECEBI(EMOS) DE OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS SÉRIE 3 CONTROLE DA PREFEITURA | CONTROLE DO CONTRIBUINTE

043497

000013

DATA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



# ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLÓGICOS

### BORDERÔ

## Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM)

Relatório do valor a ser repassado à *ODONTO SAÚDE*, no mês de Março referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Fevereiro/2001.

TITULARES & DEPEND.	MENSAL.	VALOR R\$
Maria Divina Rosa Matos	(02)	57,18
Creusa Nunes da Silva	(02)	49,80
Benedito Jesus de Almeida	(02)	57,18
Samia Barros Nery	(02)	25,95
Terezo Tomaz da Silva	(02)	57,18
Jesuina Moreira Neves Vieira	(02)	71,45
Benedicto Francisco de Mello Neto	(02)	57,18
Carmen Lucia Rodrigues Rocha	(02)	95,30
Nádia José de Souza	(01)	70,55 Oh
Luciene Morais Paulo	(02)	25,95

TOTAL

567,72

Cuiabá, 23/de Fevereiro 2001

ODONTO SAÚDE

"ODONTO SAÚDE, a Odontologia ao alcance de todos"

### SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO - SINDPD/MT

C.G.C 01.978.246/0001.03 – Inscrição Estadual: Isento Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 – Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 100,2001

Cuiabá MT, 10 de abril de 2001.

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando relação para desconto em folha de pagamento do mês de abril/2001. referente a desconto de Convênios usados por nossos associados.

Sem mais, nossas cordiais saudações,

Atenciosamente

**ELZA BASTOS SANTANA** Diretora Adm /Financeira do SINDPD/MT

Ao Sr. SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe do Recursos Humanos - METAMAT Nesta

> METAMAT Recebemos Cuiabá, 10 de 04 de 01 Secad de Protocolo

# SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, SIMILARES E PROFISSIONAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTRADO DE MATO GROSSO **– SINDPD/MT**

C.G.C 01.978.246/0001.03 - Inscrição Estadual: Isento

Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 Agência CPA II 78055-000 Centro Político Administrativo - CPA Cuiabá - MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 061.2001

Cuiabá MT, 08 de março de 2001.

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando relação para desconto em folha de pagamento do mês de março/2001, referente a desconto de Convênios usados por nossos associados.

Sem mais, nossas cordiais saudações,

Atencioszmente

JOSIAS LEMES RODRIGUES Diretor Adm /Financeiro do

SINDPD/MT

Ao Sr. SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA COSTA Chefe do Recursos Humanos – METAMAT Nesta

MT - SINDICATO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT - SISTEMA DE AUTOMACAO DE CONVENIOS

RELATORIO DE BORDEROUX MES BASE. .: 03/001

#### 02 METAMAT

MATRICULA	NOME	VALOR R\$
0007188 0010480 0008125 0008176 0010006 0008320 0021822 0019658 0008508 0008516 0012173 0010146	EDEMIR FORTES BARRETO ELIEZER DE OLIVEIRA CARVALHO LUZINETA CONCEICAO SOARES MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO MARIA AUXILIADORA FRANCA DE OLIVEIRA MARIA JUSTINA DE A. JOSETTI MARILZA SERRA DE OLIVEIRA MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ ODETE PINHEIRO DA SILVA OLIMPIO DE ARRUDA PINTO ORACILDA F DA MATA E SILVA SEBASTIAD CARLOS C. COSTA	633,00 43,60 451,19 41,50 2,00 523,45 95,10 93,60 633,00 20,00 125,53 319,32 — 2 =
*** Quanti	dade total 12	2.981,29

M6 03/2001

DATA: 08/03/2001 - 15:43

PAG.:



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT

RELAÇÃO NOMINAL DE SERVIDORES QUE RECEBERÃO 13° / SALARIO NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE JANEIRO/2001.

ANA LUIZA MOREIRA BRITO	12/01
ANTONIO JOAO PAES DE BARROS	03/01
BENEDIRO PEDRO FIGUEIREDO NETO	06/01
DEJANIR SEVERINA DA SILVA	05/01
FIRMINO FERREIRA DA SILVA	24/01
GIOVANA MARIA DO NASCIMENTO	30/01
HILARIO PEREIRA DE MELLO	30/01
JEFFERSON SEVERIANO OLIVEIRA	01/01
LAZARO JOSE DE OLIVEIRA	19/01
ROBERTO RODRIGUES DE JESUS	08/01
WALTER PEREIRA DO NASCIMENTO	18/01

CUIABÁ, 13 DE JANEIRO DE 2.001

SEBASTIÃO CARLOS CORREA COSTA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS RELAÇÃO NOMINAL DE SERVIDORES QUE RECEBERÃO ABONO DE FÉRIAS 1/3 NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE JANEIRO/2001.

ANA LUIZ	A MOREIRA BRITO	100/01
ANGELIC	A MONTEIRO DA SILVA	99/00
ANTONIO	CARLOS DINIZ SALLES	99/00
ARTHUR	CESAR DE CARVALHO	99/00
DEJANIR	SEVERINA DA SILVA	99/00
DEONISIA	MARIA DA SILVA	99/00
EDIO BEN	EDITO DE ARRUDA	99/00
GERCINO	DOMINGOS DA SILVA	99/00
ISAIAS M	AMORE DE SOUZA	99/00
JOSE ROL	RIGUES PRIMO NETO	99/00
JOSE SAN	TANA PEREIRA LEITE	99/00
MARIA D	IVINA ROSA MATTOS	99/00
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE OWNER.	ARROS NERY	99/00
SAMUEL	PEDRO DE SALLES	99/00
SEBASTIA	O CARLOS CORREA COSTA	99/00

CUIABÁ, 13 DE JANEIRO DE 2.001

SEBASTIÃO CARLOS CORREA COSTA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

# JANGEO 2001

# ABONO DE FÉRIAS

- Fosi jontane Pereire leite 00/01
- Angelica monteiro DA STUDI 99/00
- Dyanie severina a silva 99100
- Deonisia maria da silva/ 99/00
- GEECINO DOMINGOS DA KLUA 99/00
- JSSTAS MAMDEE NE JOUZA 99/00
- José Robeigues Primo NETO/ \_ 99/00
- MARIA MUINA BOSA MATOS 99/00
- Samia Baccos Nery
- SEARASTIÃO CANTOS CORREGA COSTO/ 99/20-
- Antonio Caples Diviz Aller- 99/00
- APTHUR CESAR DE CARIALHO/ 99/00
- Emio Bellenito ne preum/ 99/00
- ANA WIZA M. BREITO
- -Amuel Penes de 1916 130/05
- 12/01 - ANA LUIZA MOREIRA BRITO
- 03/01 - AUTONIO JOOU PAS DE BARRES
- 06/01 - BENEMITO PEDRO FIGUEI READ
- 05/01 - Negania severiva m hlva -
- 24/01 - FIRMIND FERREIRA DA HILVA
- 30/01 -GIOVANA MARIA SO NASCIMENTO -
- 13/01 - Hilario Reacips & mello
- 01/01 - Jefferson severicus objubits -
- 19/01 - LA ZARO pose de Cliveira



RELAÇÃO NOMINAL DE SERVIDORES RECEBERÃO ABONO DE FÉRIAS 1/3 NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE DEZEMBRO/2000.

99/00	
99/00	
0 99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
99/00	
	99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00 99/00

CUIABÁ, 13 DE DEZEMBRO DE 2.000

## SEBASTIÃO CARLOS CORREA COSTA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

# Odouto Saude - 4-744-0-12 KELACA DE FUNCIONÍNOI P/ DEICON O (EDONO SAJOE) Vivucan FUNGONÍNIO PLANO UALAN FIGURA JESUINA MONEINA NEVEL VICINA 71,45 U' EAMILIA Vilyan MANIA DIVINA ROTA MAJOR FAMILIA 57.18 VILLAN VEAEZO DOMAZ DA SILVA FAMILIA Sucan Samia BARROR NERY Sucan BENEDI O JESUS DE ALMENDA PENTONA 25,95 17 FAMILIA 57,18 Silva Cheuza NUNET DA SILVA PENSONA 49,80 VIVULAN LUGENE MORAIS PAULO PERSONAL 25,95 Timen BENEDICIO TRANCISCO DE M. NEDO FAMILIA 57,18 (L) FP 0/17001 95,30 / Tillar CARMON LUCIA R. ROCKA - FAMILIA 11 NABA JOSÉ DE JOURS 70,55

900

Sindicato dos Trabalhadores em Empresas e Órgãos Públicos e Privados de Processamento de Dados, Serviços de Informática, Similares e Profissionais de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso — SINDPD-MT C.G.C 01.978.246/0001-03 - Inscrição Estadual: Isento Rua I, s/nº - Fone/Fax: (065) 644-1360 / 644-1892 - Caixa Postal: 6031 CEP: 78055-000 — Centro Político Administrativo — CPA — Cuiabá-MT

OFÍCIO/SINDPD/MT Nº 216/2001

Cuiabá-MT, 9 de janeiro de 2001.

Prezado Senhor,

Estamos encaminhando através do presente relação para desconto em folha de pagamento do mês de *janeiro/2001*, referente a desconto de *Convênios usados por nossos associados*.

Sem mais, nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

S. V. D. P. D. J. M. T. Brights

S. V. D. P. D. J. Bado da 13. Brights J. 1992.

S. V. S. Mr. Bolitica de Clar Professor.

Centro Politica de Clar Professor.

Caixa Postal. 360.

Caixa Postal. 360.

Countal Countal

Ao Sr.

SEBASTIÃO CARLOS CORRÊA DA COSTA Chefe do Recursos Humanos - METAMAT

Cuiabá-MT

01/2001





# **BORDERÔ**

# Á: ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA METAMAT (ASM)

Relatório do valor a ser repassado à ODONTO SAÚDE, referente as mensalidades de Fevereiro/01 do Plano Odontológico, sobre a folha de Janeiro/2001.

ADEC & DEDENID	MENSAL.	VALOR R\$
TITULARES & DEPEND.	(01)	57,18
Maria Divina Rosa Matos	(01)	49,80-
Creusa Nunes da Silva	(01)	57,18
Benedito Jesus de Almeida	(01)	25,95
Samia Barros Nery	` '	57,18
Terezo Tomaz da Silva	(01)	71,45
Jesuina Moreira Neves Vieira	(01)	57,18-
Benedicto Francisco de Mello Neto	(01)	95,30
Carmen Lucia Rodrigues Rocha	(01)	
Nádia José de Souza	(01)	70,55
Luciene Morais Paulo	(01)	25,95

567,72 TOTAL

Cuiabá, 17 de Janeiro 2001

DRUGARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - 004,28 CASA 01 0 111 CEP:78.058-330

MANDEL FERREIRA DE SOUZA CODIGO:00000 0005260 FONE: ( ) END: R.MEVAL 0.10 C.59 METAMAT

DICLOFENACO POTASS 20CPR NEO 1 5,98

DESCONTO.....(0,00%).; \$ 0,00 [-]

TOTAL LIQUIDS...:\$ 6,98 [=]

OF TESTE - NAO VALE D D CUPON FISCAL + DATA; 24/09/2001 - HDRA; 1,44;24 USU..; 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATION - (055)634-2884

SOLUTION 1,20;	====		ORC	AMEN
CGC: 33.657.107/001-44 INC	7EL	: (06	5) 64 370 0	6-20
Sequen: 00000 - Client: MANDEL FERREIDE	11 BUZA	CEP:	78.0	18-3
CPF: 161.463,341-72	RG:	02278	464	
Endere: R.MED DA 0.10 C.59 M Cidade: CUPABA Bairro: CENTA	ETAMA	17		
Fone: ( )		CEP;	,	-
Observ: METAMAT				
Vended: to arrus				
Vended: 19-ADEMIR ROSA BOME Entreg:	5			
Opera.: CONVENIO.				
Opera.: CONVENIO.	1			
Opera.: EDNVENIG	_			
Opera: CONVENIO Local:: CODIGO DESTRICAD UNIT.BRUT. DESCY UN L			 -01 _L10U	DE- 100
Opera: CONVENIO Local:: CODIGO DESTRICAD UNIT.BRUT. DESCY UN L				100
Opera:: CONVENIO Local:: CODIGO DESOPICAD UNIT.BRUT. DESCX UN-L 86049-1 DICLOFENACO POTASS 200	CPR N			100
Opera:: CONVENIO Local:: CODIGO DESOPICAD UNIT.BRUT. DESCX UN-L 86049-1 DICLOFENACO POTASS 200				100
Dpera:: CONVENIO Local:: CODIGO DESOPICAD UNIT.BRUT. DESCX UN L 86049-1 DICLOFENACO POTASS 200 6,980 0,00 6.	CPR N 980		_L10U	100
Dpera: CONVENIO Local::  CODIGO DESIDICAD UNIT.BRUT. DESCX UN L  86049-1 DICLOFENACO POTASS 200 6,980 0,00 6,	CPR N 980		_L100	100
Dpera:: CONVENIO Local:: CODIGO DESOPICAD UNIT.BRUT. DESCX UN L 86049-1 DICLOFENACO POTASS 200 6,980 0,00 6.	CPR N 980		_L100	100
Dpers.: CONVENIO Local.:  CODIGO DESIDICAD UNIT.BRUT. DESCY UN L  86049-1 DICLOFENACO POTASS 200 6,980 0,00 6,  Bruto: 0,00 % Desconto.:	CPR N 980		6 6,	100 1 ,98 ,98 ,98 ,00
Dpera: CONVENIO Local::  CODIGO DESIDICAD UNIT.BRUT. DESCX UN L  86049-1 DICLOFENACO POTASS 200 6,980 0,00 6,	CPR N 980		_L100	100 1,98 ,98 ,98 00

DROGARIA SOLUCAO TEL: (065) 648-2076 RUA DA.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

MADIA JOSE DE 1882 (065) 641-3416 CBD160:00000000005227 FDME: (065) 641-3416 END: R.RIO G.DO SUL B.II C.I9 CPA 2

TOTAL LIQUIDO...:\$ 14,55 (=)

(( EM TESTE - MAD VALE COMO CUPBM FISCAL ! DATA: 31/08/2001 - HORA: 15:19408 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (055)634-2884

COD: 00000000005227 RG.:

CL1: NADIA JOSE DE SOUZA

FON: (065) 641-3416 COD.EMP:

3

CVW: ASS, DOS SERVIDORES DA METAMAT

```
ULB1 1105-1.203
                                 DREAMENTO
ROBARIA SOLUCAO TEL: (065) 646-2096
SC: 33.657 607/0001 MS.25T: 13.079.925-4
UA 18 - BDA.28 CASA OF CPAILI CEP: 78.058-330
leguen: 0000004995
lient: NADIA JOSE SE BRUZA
PF...: 000,000,000 00
                       28:
ndere: R.RID G.DO SUL 9.11 C.19 CPA 2
idade: CUIABA
airro: CPA II
                            CEP:
one..: (065) 641-3416
bserv: METAMAT
ended: 19-ADEMIR ROSA GOMES
atreo:
pera.: CONVENSO
:. [836
Sama B.
ODIGO DESCRICAD
                                    -BIDE-
  UNIT.BRUT. DESC: UNIT.LIG. TOTAL_LIQUIDO
17515-0
              FR.D.DIA E NOITE M
       3,500 0,00 3,500
                                     3.50
30995-0
                ALMEIDA PRADO 46
                                       1
       5.240 0.00 6.240
                                     5.24
96658-8 INTIMUS GEL NOR.C/ABAS 10UN
      2,850 0,00 2,850
                                     2,85
03452-9 LACTO-PURGA 25X4 FONTOURA
       0.994 0.00 0.994
                                     0.99
17791-7
                  ANADOR 30X4CPR
       0.967 0.00
                   0.987
                                     0.97
                 Bruto ....:
                                     14.55
      0.00 % Desconto.:
                                     0.00
            Vista/Liouido ..:
                                     14.55
                                     14.55
            Prazo .....
ECTOR INFORMATICA LIDA 31/08/2001, 14:53:45
```

SOLUCAD TEL: (065) 646-2098 908.28 CASA 0: CPALLI CEP:78.058-330

#### AR JOSE DE SOUZA

UDIGO:00000000005227 FDNE: (065) 841-3418

END: R.RIB G.DO AND D.11 C.19 CPA 2

		. a T B		DUAN	PRECO
ADD FINE	DIFA	) J T B	2.7 7 7 7 1	GUMM	
				1	4,27
FR.D.DIA	E NOT	IE M			
	R\$	3.50	*	2	7.00
		CONVEN	10		
DESCONTO		0.00%).:	\$		0.00 [-]

TOTAL LIQUIDO ...:\$ 11.27 [=]

( EM TESTE - NAD VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 03/09/2001 - HDRA: 18:38:19 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (0A5)A34-2884

CBD: 00000000005227 RG.:

CLI: NADIA JOSE DE SOUZA

FON: (065) 641-3416 COD.EMP: CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA NETAMAT

NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

```
NADIA JOSE DE GBUZA"
COD188 0000000000505227 FONE: 10851 841-3418
END: R.R. R.B. B. SUL B. 11 C.19 CPA 2
------ R D B D T D------ QUAN -- PRECO--
SKALA 1000G JABORANDI
                                3.82
ESC DEN J&J 30 CAPED.EXT.MACI
      R$ 4.88 x 2 9.78
ANTI RACHADURAS CR/P/PES 120G 1
                              4.23
ESC DEN ORAL B MICK/KIDS 1
                               3.30
FR.D.DIA F MOITE #
      R$ 3.50
                    ×
                               7.00
CHOKITO 326R
    Rt 0.65 x 4 2.60
----- COMVENIO -----
DESCONTO..... 0.00%).: 1 __ 0.00 [-]
TOTAL LIQUIDO...:$
                          30.73 [=]
```

DRDGARIA SOLUCAO TEL: (055) 646-2096 RUA MA - 90A,28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL !
DATA: 06/09/2001 - HORA: 17:15:12 USU..: 0003
SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

COD: 00000000005227 RG.: CLI: NADIA JOSE DE SOUZA FON: (065) 641-3416 COD.EMP: 0 CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

					Royal Ballons
OLUTION			*		AMENTO
GC: 33	57.10	14.5. A. C.	TEL: INS.EST:	13.079.9	75-4
WA 18 -	QDA.28	10 428	CPAILL C	EP: 78.0	58-330
Seguen					
lient: h					
₽F : (					
			.11 0.19 0	PA 2	
Didade: (	MIABA				
airro: [	PA 11		(	EP: .	-
one:		1-3416			
lbsery: (	DAVEN10			1	
Vended:	3-388	ATAN KUU	HI BUEF ON	)	
ntreo:		,	1,ax		
Opera.: (	JUNYENIO	0	00		
.ocal.:		V.	-		
			1		
COD160					DIDE
LUDI DU	DEDUKT 1	REDER	UNIT.LIQ.	TOTAL L	-OTDE-
			Dist : 17103	10175_5	100100
987515-0		FH.D.	DIA E NOIT	EĦ	2
	3.500	0.00	3,500		7.00
091683-8		SKALA 10	OOG JABORA		1
		0,00			3,82
986674-2			CR/P/PES		1
			4,230		4,23
		313 30		MAG	
093441-3					2
	4,890	0,00	4,890		2
	4,890 ESC	0,00 BEN DRA	4,890 L B MICK/		9,78 1
997314-0	4,890 ESC 3,300	0,00 BEN DRA	4,890 R B MICK/I 3,300	(198	9,78
987314-0	4,890 ESC 3,300	0.00 DEN DRA 0.00	4,890 NL B MICK/ 3,300 CHOXITO	(198	9,78 1 3,30 4
997314-0	4,890 ESC 3,300	0.00 DEN DRA 0.00	4,890 R B MICK/I 3,300	(198	9,78 1 3,30 4
098441-3 987314-0 987623-5	4,890 ESC 3,300	0.00 BEN DRA 0.00	4,890 NL B MICK/ 3,300 CHOXITO	(198	9,78 1 3,30 4 2,60
997314-0	4,890 ESC 3,300	0,00 DEN DRA 0,00 0,00	4,890 RL B MICK// 3,300 CHOKITO : 0,650	(198	9,78 1 3,30 4 2,60
997314-0	4,890 ESC 3,300 0,650	0,00 DEN DRA 0,00 0,00	4,890 AL B MICK/I 3,300 CHOKITO: 0,650 0,650	(198	2 9,78 1 3,30 4 2,60
997314-0	4,890 ESC 3,300 0,650	0,00 DEN DRA 0,00 0,00	4,890 %L B MICK/) 3,300 CHOKITO : 0,650	(198	9,78 1 3,30 4 2,60

RUA 18 -

TEL: 1965) 645-2096 CPAIII CEP:78.058-330

# NADIA JOSE DE SOUZA

CDD180:00000000005227 FOME: (085) 841-3416 END: R.RID 6.00 SUL 8.11 C.19 CPA 2

------ R D D U T O----- QUAN --PRECO--SEMPRE LIVRE ADAPT C/ABAS 108 1 FR.D.DIA E NOITE M 2.74 R# 3,50 x 2 7,00 ----- CONVENIO ----DESCONTO..... ( 0,00%).: \$ 0,00 [-] TOTAL LIQUIDO ...:

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ! BATA: 15/09/2001 - HORA: 13:53:48 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2894

COD: 00000000005227 RG.:

CLI: MADIA JOSE DE SOUZA

FBN: (065) 641-3416 CBD.EMP; CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

9.74 [=]

BPRCADIA DO UNA	ORCAMENTO
DROGARIA SOLUCAO TEL: 100 CGC: 33.657.107/0001-66 INS.EST: 13 RUA 18 - DDA.28 CASA 01 LPAIII CEP:	
Client: NADI 47 SOUZA	
CPF: 000	
theere: R: RIM WOUNT no ou a a	7
	es cha 3
Bairro: C.P.A	
rune;	
Observ:	
Vended: 3-JONATAN RODRIGUES Entreg:	
Opera.: CONVENIO	
Local.;	^
X- Ma-	0
The like	Saux
CBD168 DESCRICAR	
1914-	-חזחר
UNIT. BRUT. DESC: UNIT.LIQ. TOTA	-97DE-
UNIT. BRUT, DESC: UNIT.LIG. TOTA	-BTDE- L_LIGUIDO
UNIT. BRUT. DESC: UNIT. LIB. TOTA 797515-0 FR.D. DIA E NOITE M	L_L190100
UNIT. BRUT. DESC: UNIT. LIB. TOTA 797515-0 FR.D. DIA E NOITE M	L_L1901D0
UNIT.BRUT. DESCN. UNIT.LIB. TOTAL 787515-0 FR.D.DIA E NOITE M 3,500 0,00 3,500 187295-4 SEMPRE LIVRE ADAPT C/ABAS 10	2 7,00 1
UNIT. BRUT. DESC: UNIT. LIB. TOTA 797515-0 FR.D. DIA E NOITE M	2 7,00
UNIT.BRUT. DESCN. UNIT.LIB. TOTAL 787515-0 FR.D.DIA E NOITE M 3,500 0.00 3,500 87295-4 SEMPRE LIVRE ADAPT C/ABAS 10 2,740 0.00 2,740	7,00 1 2,74
UNIT.BRUT. DESCN. UNIT.LIB. TOTAL 787515-0 FR.D.DIA E NOITE M 3,500 0.00 3,500 87295-4 SEMPRE LIVRE ADAPT C/ABAS 10 2,740 0.00 2,740	2 7,00 1 2,74
UNIT.BRUT. DESCN. UNIT.LIB. TOTAL P87515-0 FR.D.DIA E NOITE M 3,500 0,00 3,500 87295-4 SEMPRE LIVRE ADAPT C/ABAS 10 2,740 0,00 2,740  Bruto: 0,00 % Desconto.:	7,00 1 2,74
UNIT.BRUT. DESCN. UNIT.LIB. TOTAL PRISTS-0 FR.D.DIA E NOITE M 3,500 0.00 3,500 87295-4 SEMPRE LIVRE ADAPT C/ABAS 10 2,740 0.00 2,740  Bruto:	2 7,00 1 2,74

ORCAMENT TEL: [065] 646-209 EST: 13.079,925-4 [ CEP: 78.058-33	()} ====================================	SOLUTION 1.20
TEL; [065] 646-209 EST: 13,079,925-4	E:::::::::::::::::::::::::::::::::::::	****** 1914 1.10
EST: 13.079.925-4	have	DOGGADIA GARA
EST: 13.079.925-4	ULAU 7	DROGARIA 9000
CEP: 79 050_77	182 AMBRITARA INC.	PHA 10 - 554
	.28 CASA 01 CPAIII 000005539	Senners of
	JOSE DE SOUZA	Client Mania
	100.000-00 R	CPE + BAA AI
61	G.DO SUL WAR C.	Endere: 9 916
IY-CPA 2	and and and the	Cidade: CUIAR
		Bairro: CPA 11
CEP: , -		Fone: (085)
	סודים ודעם	Observ:
	ADEMIR ROSA GOMES	
	בשמינים הכטוו וויות	Entres:
	110	Opera.: COMVENT
		10001 .
	C.	Nu.
2	urshne	M
		LUDIOU DESCRI
-BIDE-	DEPEN INTERIOR	*****
B. TOTAL LIGHTON	· DEDLA UMII.LI	TURE, TIME
		UNIT, BRUT,
DITE # +	FR.D.DIA E NE	987515-0
DITE # 1	FR.D.DIA E NO 0 0.00 3.57	987515-0 3,500
DITE # 1	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,50 AMONIACO 308PPH	997515-0 3,500 985990-0 SAL
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,30 AMONIACO 308R PH 0 0.00 0.99	987515-0 3,500 985990-0 94L 0,990
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,50 - AMONIACO 300R PH 0 0,00 0,99 0XI CRM 20VOL ADV	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 193014-0 AGUA 0)
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 90 0,99 100ML 1	FR.D.DIA E MO 0 0,00 3,50 - AMONIACO 309R PH 0 0,00 0,99 0XI CRM 20VOL ADV ) 0,00 1,20	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 193014-0 AGUA 0)
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 84L0E 1	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,50 AMONIACD 30GR.PH 0 0,00 0,99 EXI CRM 20VOL ADV 0 0,00 1,20 SH SEDA 350ML HIDI	987515-0 3,500 985990-0 9AL 0,990 93014-0 AGUA 0) 1,200 96728-9
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 100 1,20 RALDE 1	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR.PH 0 0,00 0,99 XI CRM 20VOL ABV 1 0,00 1,20 GH SEDA 350ML HIDI	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 193014-0 AGUA 0) 1,200 196728-9 S
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 84L0E 1 0 4,09	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR.PH 0 0,00 0,99 XXI CRM 20VOL ADV ) 0,00 1,20 3H SEDA 350ML HIDI 1 0,00 4,09 NO SEDA HIDRALOF	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 093014-0 AGUA 0X 1,200 196728-9 S 4,090 97311-2 CON
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 84L0E 1 0 4,09	FR.D.DIA E NO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR.PH 0 0,00 0,99 XI CRM 20VOL ABV 1 0,00 1,20 GH SEDA 350ML HIDI	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 093014-0 AGUA 0X 1,200 196728-9 S 4,090 97311-2 CON
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 RALDE 1 0 4,09 350ML 1 0 4,35	FR. D. DIA E MO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR PH 0 0,00 0,99 EXI CRM 20VOL ABV 1 0,00 1,20 GH SEDA 350ML HIDI 0,00 4,09 MO SEDA HIDRALDE 1 0,00 4,350 Bruto;	987515-0 3,500 985990-0 94L 0,990 193014-0 AGUA 0X 1,200 196726-9 9 4,090 97311-2 CDN 4,350
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 84L0E 1 0 4,09 350ML 1 0 4,35	FR. D. DIA E MO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR PH 0 0,00 0,99 EXI CRM 20VOL ABV 1 0,00 1,20 GH SEDA 350ML HIDI 0,00 4,09 MO SEDA HIDRALDE 1 0,00 4,350 Bruto;	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 093014-0 AGUA 0X 1,200 196728-9 S 4,090 97311-2 CON
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 RALDE 1 0 4,09 350ML 1 0 4,35	FR. D. DIA E NO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR. PH 0 0,00 0,99 EXI CRM 20VOL ADV 1,20 GH SEDA 350ML HIDI 0,00 4,09 NO SEDA HIDRALOE 3 0,00 4,350 Bruto; Desconto.:	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 0,93014-0 AGUA OX 1,200 1,200 1,200 1,200 4,090 97311-2 CBN 4,350 0,00 %
DITE # 1 00 3,50 HARMUS 1 70 0,99 100ML 1 10 1,20 84L0E 1 0 4,09 350ML 1 0 4,35	FR. D. DIA E MO 0 0,00 3,50 AMONIACO 30GR PH 0 0,00 0,99 EXI CRM 20VOL ABV 1 0,00 1,20 GH SEDA 350ML HIDI 0,00 4,09 MO SEDA HIDRALDE 1 0,00 4,350 Bruto;	987515-0 3,500 985990-0 SAL 0,990 093014-0 AGUA OX 1,200 1,200 196726-9 S 4,090 97311-2 CBN 4,350

DRDGARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - 8DA.29 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

#### NADIA JOSE DE SOUZA

CODIGO:00000000005227 FDNE: (0.55) 641-3416

TOTAL LIQUIDO...:\$ 39,34 [=]

(( EM TESTE - NAB VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 24/09/2001 - HORA: 17-74:09 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

CBB: 00000000005227 RG.:

CLI: NADIA JOSE DE SOUZA

FDN: (065) 641-3416 COD.EMP: CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

EMP: 0

NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

SOLUTION 1.201	DECEMENTS
DROGAGAA GOLUCAD	TEL: (065) 646-2096
CGO: 33,657.109/0001-	66 INS.EST: 13.079.925-4
	01 CPAIII CEP: 78.058-330
Sequen: 000000;	661
Client: NAUIA JOSE DE	9007A
CPF: 000.000.000-0	
Endere: R.RIO G.00 St	
Cidade: CUIABA	
Bairro: CPA IN	CEP: , -
Fone: (055) 641-341	
Observ:	
Vended: 107-JaiR SAN	TANA DE SOUZA
Entreo:	
Opera.: CONVENIO	
Local,;	
Maria	0 5000
Marca	g Saiso
CODISO DESCRICAD	-OTDE-
UNIT.BRUT. DESCY	. UNIT.LIG. TOTAL_LIGUIDO
003447-9	LEITE NAN 1 2
8,470 9,00	
486905-2	FR.D. PAMPERS M 1
6,800 10,00	6,120 6,12
986904-7	FR.D.PAMPERS P 2
6,800 10,00	6,120 12,24
095015-3	TAXA DE ENTREGA 1
2,000 0,00	2,000 2,00

Vista/Ligordo..: 35,78 Prazo...... 39,34

35,78

0,00

VECTOR INFORMATICA LTDA 24/09/2001, 18:42:23

Bruto....

Desconto.:

0,00 %

```
RUA 18 - GDA.28 CASA 01 CPA111 CEP:78.058-330
MANDEL FERREIRA DE SOUZA
CDD180:00000000005280 FDNE: (
ND: R.NEVADA B.10 C.59 METAMAD
SLYTEDL BALS AND BONE HERT?
                               13.95
SER OSML
                               0.70
SETAMETZONA BUCTO
                               10.57
----- CONVENIO
# :.(200,0 |.....OTM0303C
                            0.00 [-]
TOTAL LIQUIDO...:$ 25,22 (=)
( EN TESTE - NAO VALE COMO CUPON FISCAL )
DATA: 13/09/2001 - HORA: 09:00 - USU..: 0009
```

IRDGARIA SOLUCAO TEL: (065) 646-2096

SOLUTION - VECTOR INFORMATICAL (085)834-2884

CVM: ASS, DOS SERVIDORES DA METAMAT

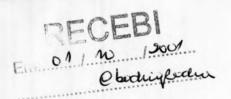
Cuiabá, 28 de setembro de 2001.

ASM – Associação dos Servidores da METAMAT Att. Sr. Benedito Jesus de Almeida Nesta.

Através do presente, estamos encaminhar exo, relação de funcionários, bem como requisições, a serem descontado en folha de pagamento referente ao fornecimento de Medicamentos e Cosméticos, no mês de setembro2001.

tenciosamente

DROGA ROCHA ME



DROSARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 CBC: 33.657.107/0001-66 1NS.EST: 13.079.925-4

RUA 18 - BDA.28 CASA 01 CPAIII CEP: 78.058-330 Sequen: 0000004895 Client: LAUDELINA DE BUEIRDZ

CPF...: 000.000.000-00 RG: Endere: 8.55 0.29 C.20 STR 111

Cidade: CUIABA

Bairro: CPA 111 CEP: 78.058-330

Fone..: +065) 646-6038 Observ: ND ENDERECO

Vended: 17-30NV CETAR DE AMORIN

Entreg:

Opera.: CONVENIO

Local.:

CODISO			200177 1 7Fc	TOTAL	-9TDE-
UMI	1.0001.	near*	UNIT,LIS.	ININC	
094534-2	6	LIFAGE	300MG C/30	CPR	1
	7,030	0.00	7,030		7,03
987549-7		70	COR 40MG 10	CPR	1
	22,530	0,00	22,630		22,63
001932-0		TENA	DREN BONG C	/30	1
	8,720	0,00	6,720		6,72
092966-9			LIANE CPR C	/28	1
	24,730	0.00	24,730		24,73
986561-0			VEXOL COLI		1
	25,580	0.00	25,580		25,58
091593-9			L/AMENDOA 1		1
	4,240	0,00	4,240		4,24
090474-1	1 200		O CREMER 2	5GR	1
	0,960	0,00	0,980		0,98
091012-1			BENEGRIP 2	5X4	1
	1,210	0,00	1,210		1,21

Vista/Liquido..:

Bruto ....:

Desconto.:

VECTOR INFORMATICA LIDA

\$ 00,0

27/08/2001, 15:1

93.10

0,00

DROGARIA SOLUCAO TEL: 1065) 646-2096 RUA 18 - BDA.28 CASA 01 CPA111 CEP:78.058-330 JESOTNA OREIRA NEVES VIEIRA END: W.41 9.55 6.64.21 SETOM:03 AGUA OXI CRM 30VOL ADV 100ML R\$ 1.00 x 2 2.66 AGUA DXI CRM 20VOL ADV 100ML 1 1,20 MAXTON TODAS CORES DESCONTO.....(0.00%): \$ 0.00 [-] TOTAL LIQUIDO...:\$ 23,36 [=] ( EM TESTE - NAD VALE COMO CUPOM FISCAL DATA: 31/08/2001 - HORA: 09:28:35 USU..: 0001 GOLUTION - VECTOR INFORMATION - (085)634-2884 CDD: 00000000001808 RG.: 350730

FON: 1065) 646-0115 CDD.EMP: 0
CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT
NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

CLI: JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA

DLUT10N						URCAMENIU
		=====	=====	China Marian		*******
ROGARIA						646-2096
60: 33.4						
				11 (	27:	8.059-330
Sequen				M	6	9
lient: J						
PF: (						ŀ
ndere: R	.41 0.55	CASA	.21 58	TOR.03	3	
Cidade: [	UIABA		4			
lairro: C	PA 111			-	CEP:	, -
one:	085) 848	-0115				
bserv:						
ended:	1-KARL	A REN	ATA RI	BEIRO		
Entres:						
pera.: (	OINAANNU					
	2011-111-0					
DESI .					0	
Locai.:		d		F 1	11	*
		J	200	F2	124	COL
=======		1	336	F21	1/24	COOC==
Local.: CODIGO	DESCRICA	10 01	0			-BIDE-
COD160	DESCRICA	10 01	0			
CODIGO UNI	DESCRICA 1.8RUT. I	NESCX	0	1.119.	1014	-BIDE-
CODIGO UNI	DESCRICA 1.9RUT, I	AD U NESCX MAX	UNIT TON TO	7.119. 	TOTA	-01DE-
COD160 UNI 78666-5	DESCRICA 1.8RUI. I 5.590	MA)	UNITED TO	7.119. 30AS C 6,690	TOTA	-01DE- NL_L10U1D0
COD160 UNI 78666-5	DESCRICA 1.9RUT. I 5.570 AGUA OXI	NA N	O SOVOL	7.119. 30AS C 5.590 ADV 1	TOTA ORES OOML	-07DE- NLIOUIDO 2 13,18 2 2,68
CODIGO UNI 788888-5	DESCRICA 1.BRUT. I 6.590 AGUA UNI 1,330	MAX 0.00 CRM 0.00	ON THE	7.119. 30AS C 6.590 ADV 1	TOTA ORES OOML	-0TDE- NLIOUIDO 2 13,18 2
CODIGO UNI 788888-5	BESCRICA 1.8RUT. I 6.590 AGUA UXI 1,330 AGUA BXI	MAX 0.00 CRM 0.00	UNITON TO 30VOL 20VOL	7.119. 30AS C 5.590 ADV 1 1.330 ADV 1	TOTA ORES COML	-07DE- M_L10U1D0 2 13,18 2 2,68
CODIBO UNI 786666-5 092955-5	6.590 AGUA UXI 1,330 AGUA BXI 1,200	MA) 0.00 CRM 0.00 CRM 0.00	UNITON TO 30VBL 20VBL	7.119. 30AS C 5.590 ABV 1 1.330 ADV 1 1.200	TOTAL ORES OOML	-07DE- NLIOUIDO 2 13,18 2 2,68
CODIGO UNI 786666-5 092955-5	S.590 AGUA BXI 1,330 AGUA BXI 1,200	MA) 0.00 CRM 0.00 CRM 0.00 KALA	UNITON TO SOVEL 1000G	JDAS C 5.590 ABV 1 1.330 ADV 1 1.200 CERAM	TOTA ORES OOML	-07DE- ML_L10UID0 2 13,18 2 2,68 1 1,20
CDD160 UNI 986666-5 092955-5 093014-0 987171-9	### BESCRICATION OF THE PROPERTY OF THE PROPER	MAX 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	UNIT TON TO 30VBL 20VBL	1.119. 30AS C 6.590 ADV 1 1.330 ADV 1 1,200 CERAM 3.520	TOTA CRES COML COML	-07DE- M_LIOUIDO 2 13,18 2 2,68 1
786666-5 092955-5 093014-0	### BESCRICATION OF THE PROPERTY OF THE PROPER	MAX 0.00 CRM 0.00 CRM 0.00 KALA 0.00	UNITON TO 30WBL 20WBL 1000G	30AS C 8.590 ADV 1 1.330 ADV 1 1,200 CERAM 3,520 .N.7 P	TOTA  CRES  COML  COML  JDAS  RETD	-07DE- M_LIOUIDO 2 13,18 2 2,68 1 1,20 1 3,52
COD160 UNI 786666-5 092955-5 093014-0	0.570 4604 0X1 1,330 4604 0X1 1,330 4604 0X1 1,200 53,520	MAX 0.00 0.00 CRM 0.00 CRM 0.00 XALA 0.00	UNIT TON TO 30VOL 20VOL 10006	7.119. 30AS C 5.590 ABV 1 1.330 AD 1 1,200 CERAM 3.520 N.7 P 2.800	TOTA  CRES  COML  COML  JDAS  RETD	-07DE- ML_L10U1D0 2 13,18 2 2,68 1 1,20 1 3,52 1 2,80
COD160 UNI 786666-5 092955-5 093014-0	S.590 AGUA UXI 1,330 AGUA UXI 1,200 3,520 GRA 2,800	MAN (0,000 MAN) (0	UNITON TO 30WBL 20WBL 1000G	30AS C 6.590 ABV 1 1,330 CERAM 3,520 N.7 P 2,800	TOTA  CRES  COML  COML  JDAS  RETD	-07DE- M_L10U1D0 2 13,18 2 2,66 1 1,20 1 3,52 1 2,80
786666-5 092955-5 093014-0	0.570 4604 0X1 1,330 4604 0X1 1,330 4604 0X1 1,200 53,520	MAN (0,000 MAN) (0	UNIT 30VBL 20VBL 1000G 16.6RD	30AS C 6.590 ABV 1 1,330 CERAM 3,520 N.7 P 2,800	TOTA  CRES  COML  COML  JDAS  RETD	-07DE- ML_L10U1D0 2 13,18 2 2,68 1 1,20 1 3,52 1 2,80
COD160	### DESCRICATION OF THE PROPERTY OF THE PROPER	MAX	UNIT 30VBL 20VBL 1000G 16.6RD	30AS C 6.590 ABV 1 1.330 CERAM 3.520 N.7 P 2.800	TOTA  CRES  COML  COML  JDAS  RETD	-07DE- M_L10U1D0 2 13,18 2 2,66 1 1,20 1 3,52 1 2,80

DRDGARIA SDLUCAD TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - 004.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA CODIGO:00000000001608 FONE: (065) 646-0115 END: R.41 9.55 CASA.21 SEIBR.03

PRDD # 1 0	SUAN	PRECB
VISUAL COL 15ML DIF	1	5,34
LETTE DE COLONIA 100ML	1	1,95
VALDA TABLETES 56		
R\$ 0.17 x	10	1,79
AGUA BORICADA 3% PHARMUS 100M	1	1,50
. CLARIPEL CR 4% JOGR	1	
REPARADOR DE PONTAS NEDVITA 3	1	3,92
CENVENIO		
DESCONTO( 0,00%).: \$		0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$ 40.87 [=]

9001 rwyma 800 0000000011808 Rg.: 350730

CLI: JESUINA MUREIRA NEVES VIETRA

FOM: (065) 646-0115 COD.EMP: EVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

rogaria Solução	, me	19 17484
Discriminação	Preço Unitário	Sub-Total
01-10ite NINTO	<b>ALCIVE</b>	HARCO
DI-NOIDNA	mese	10
JESUMA MO	FILA 1	Jeur
1 20	Total	

```
DROBARIA-SOLUCAO TEL: (065) 646-2096
RUA 18. 884.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330
```

JESUINA POREIRA NEVES VIEIRA CODIGO:00000000001308 FONE: (085) 645-0115 END: 4.41 8.55 CASA.21 SETU.03

TOTAL LIQUIDO...:\$ 9,29 [=]

(< EM TESTE - NAO VALE COMB CUPOM FISCAL!
DATA: 17/09/2001 - HORA: 20:14:28 USU..: 0019
SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (085)634-2884</pre>

CDD: 00000000001609 RG.: 350730 CLI: JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA FBN: (065) 646-0115 CDD.EMP:

CVN: ASS, DOS SERVIDORES DA METAMAT

BRDBARIA GOLUCAD TEL: (085) 646-2096 RUA 18 - BDA.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA CDDIM:00000000001608 FME: (066) 646-0115 END: R.41 D.55 CASA.21 SETOR.03

TOTAL LIQUIDO...:\$ 17,34 (=)

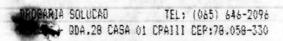
(( EM TESTE - NAB VALE CDMD CUPDM FISCAL ! DATA: 19/09/2001 - HORA: 18:23:54 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

(illu)

COD: 000000 00 1508 RG.: 350730 CLI: JESUINA MIREIRA NEVES VIEIRA

CLI: JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA FON: (055) 648-0115 CODIEMP: CVN: ASS<u>DOS SER</u>VIDORES DA MET<u>AMAT</u>



JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA CBD160:00000000001608 F895: (065) 646-0115 END: R.41 D.55 CASA 1 SETOR.03

PRODUTO	QUAN	PRECO
ASUA DXI CRM 30VDL ADV 100ML	1	1,33
MAXTON TODAS CORES	1	6,59
CONVENIO		
DESCONTO( 0,00%).: \$		0,00 [-]

<< EN TESTE - NAG VALE COMD CUPON FISCAL !
DATA: 23/09/2001 - HORA; 20:33:27 USU..: 0009</pre>

7,92 [=]

TOTAL LIQUIDO...:\$

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (055)634-2884

COD: 00000000001608 RG.: 350730

CL1: 3ESUINA MOREIRA EVES VIEIRA

FON: (065) 646-0115 COD.EMP: 0

CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

CLI: JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA
END: R.41 0.55 CASA.21 SETOR.03
BAI: CPR III FOM: (065) 646-011



## DROGARIA SOLUCAD

Jair Santana de Souza ME - Rua 81, № 01

Morada da Serra - CEP 78000-000 - Cuiaba - MT

CMPJ 33.657.107/0001-66 IE: 13.079.925-4

23/09/01V21:45:58 GMF:000000 C00:006009

CUPOM FISCAL

CÓDIGO FISCAL

001 0000000929555 AGUA DXI CRM 30VOL ADV 100ML
1x1,33 T17,00Z 1,336

002 0000009866665 MAXTON TODAS CORES

1x6,59 T17,002 6,599 TOTAL R\$ 7.99

Convenio 7,92
VALOR RECERTIDO RS 7,92

VEND: 000000009 SERIE: CF /005622

#### JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA RG: 350730

FONE.: (065) 646-0115 COD:0000000000 CONV.; ASS. DOS SERVIDORES DA METANAT

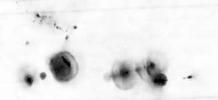
BENNTECH MP-20 FI II ECF-IF

VER03.10

LJ:0001 ECF:0001 23/09/01V21:46:06

FAB: 4708001195628

AMMAMAMAM DEDOFH BR



RUA 18 - CBC:33.6	00A.28 CAS 57.107/0001	TEL:(065) A 01 CPA111 -66 IE:13.07 O - V E N D	9.925-4
FRA P.U	MITARIO O	UAN PROM.	P.TOTAL
		S CREMER 40X	
DESC.PROM DESCONTO	070 M.(0,00%): M.(0,00%): (0,00%):	•	4.00 [=] 0.00 [-] 0.00 [-] 4.00 [=]
JUROS CA	ABERTO; LCULADOS;	5	4,00 [-] 0,07 [+]
	PAGAR:		4,07 [=]
		NEVES VIEIRA	
<< EM TE	37E - NAC	VALE COMO C	UF0# F190
SOLUTION	VECTOR INF	ORMATICATOS5	1634-2984

```
Direction TEL: (065) 646-2096
RUA 18 - 804.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330
MARI TO THE ROSA MATOS
CODIGO 000001086 FORE: (865) 848-2260
END: R74 -14 C22 STOL CPAIN
------ R O D U T O------ QUAN --PRECO--
ANTAK 150MG C/10 1 11,97
----- CONVENIO -----
DESCENTO..... (0,00%).: $ 0,00 [-]
TOTAL LIQUIDO...:$ 11.97 [=]
(( EM TESTE - WAD VALE COMO CUPOM FISCAL !
DATA: 09/09/2001 - HORA: 09:37:09 USU..: 0107
SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - 10851634-2884
```

COD: 00000000001086 RG.: 039854SSPMT CLI: MARIA DIVINA ROSA MATOS FON: (065) 646-2260 COD.EMP: 0 CUN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

003454-0	11,970	0,00	TAK 150m 11,9	6 C/10 70	1 11,97
	DESCRI T.BRUT.	CAO DESCX	UNIT.LI	G. TOTAL	-97DE- -190100
Opera.: Local.:	CONVEN		4		_
Vended: Entrep:	107-J		ANA DE S	ASUG	
Bairro;	(065)		)	CEP:	
Client CPF Endere	: MARIA : 000.00	DIVINA 00.000-0 04 C22 S	DOGA MAT	DP. ATER-	i4sspat
CGC: 3 RUA 18 Sequi	3.657.1  - BDA.  - DA.	40 07/0001 28 CASA 0000/05	66 166 01 CPA]]	EST: 13.	5) 646-2096 079.925-4 78,058-330
50LUT	ION 1.2		1 66	4 7 1 1 2	DRCAMENTO

UNIT.BRUT.	DESCX.	UNIT.LID.	TOTAL	TIBRIDO
003454-0 11,970	0,00	17AK 150MG C 11,970	/10	11,97
0,00 %	Br De	uto sconto.;		11,97
P	fazo	wido;		11,97
VECTOR INFORMATIO	CA LTDA	09/09/2	001, 08	3:11:34

DROGARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - DDA.28 CASA DI CPAIII CEP:78.058-330

#### MARIA DIVINA ROSA MATOS

CBB16B:00000000001085 FDNE: (065) 646-2260 END: R79 024 C22 ST01 CPAIII

PRODUTB	BUAN	PRECO
BAND-AID C/10	1	1,56
METRONIDATOL CR SOGR TEUTO	1	8,57
CEXLIN LAR.C 16 EFER 15	1	8,74
CONVENSO		
DESCONTO ( 0,00%).: \$		0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$ 18,87 [=]

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 23/09/2001 - HORA: 11:05:28 USU..: 0107

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

COD: 00000000001086 RB.: 039854SSPMT

CLI: MARIA DIVINA ROSA MATOS

FON: (065) 646-2260 D.EMP; CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

CHA. HOU. DOD DENTIFORED DA HETERRA

NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

DROGARIA SOLUCAD 7EL: (065) 646-2096 RUA 18 - ODA.28 CASA DI CPAIII CEP:78.058-330

## LAUDEL MA DE QUEIROZ

END: R.55 0.29 C.20 STR III

POLVILHO ANTIS GRANADO 1006 DIPIRDNA GIS 10ML NEDO CONVENIO	BUANPREI	.87 2,50
DESCONTO( 0,002).: \$	0,00	[-]
TOTAL LIQUIDO:\$	6,37	[=]

(( EM TESTE - NAD VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 20/09/2001 - HORA: 18:10:18 USU..: 0009

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

COD: 000000000002731

CLI: LAUDELINA DE QUEIROZ

FON: (045) 646-6038 COD.EMP: CVM: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

6

DROGARIA SOLUCAO TEL: (055) 646-2096 RUA 18 - 8DA.28 CASA 01 CPATHI CEP:70.058-330 RENEDITO DESUS ALMEIDA CODIGO:000000005238 FONE: (055) 653-3410 END: AV.TRAB.RES.STA INEZ BL.31 APT 301

TOTAL LIQUIDO...:\$ 8.53 [=]

(( EM TESTE - NAO VALE COND CUPOM FISCAL )

COD: 00000000000238 /RG.: CLI: BENEDITO JESUS ALMEIDA ... FON: (065) 653-3410 COD.EMP:

CVM: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

DROBARIA SOLUCAO TEL: (065) 645-2096 RUA 18 - 984.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

# LINDAL NUNES DA CUNHA

CODIES:00000000002883 FONE: (065)644 -2007 FND:

PRODUTO	DUAN	PRECO
DORFLEX C/240 10X24	1	2,19
INTIMUS GEL MOR.S/ABAS	1	2,35
SEDA KERAFORTE 300ML	1	3,32
CONVENIO		
DESCONTO ( 0,00%).: \$		0,00 [-]

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPON FISCAL ) DATA: 27/08/2001 - HORA: 18:32:35 USB..: 0107

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - 10451434-2884

COD: 00000000002883 CPF.: 801.941.921-72

7.86 [=]

CLI: LINDALVA NUNES DA CUNHA

TOTAL LIQUIDO...:\$

FON: (065)644 -2007 CBD.EMP:

CVM: ASS, DOS SERVIDORES DA METAMAT



DROBARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2098 (UA 18 - 00A.28 CASA OI CPAIII CEP:78.058-330

### LINDALVA NUNES DA CUNHA

END:

	GUANPRE	CB
CR DEN COLGATE 50GR	1	0.94
CONVENIO		
DESCONTO( 0,00%).: \$	0,00	[-]

FOTAL LIQUIDO...:\$

0,94 [=]

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 14/09/2001 - HORA: 13:14:03 USU..: 0019

GOLUTION - VECTOR INFORMATICAN- (065)634-2884

207 50000

CLI: LINDALVA NUMES DA CUNHA

ON: (085)844 -2007 COD.EMP:

0

CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT



DRBGARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - DDA.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

SAMIA H. NERI

CBDIGD:00000000002742 FDME: ( ) END: JOAD BATISTA LETTE ATRAZ DO BOMBEIRO

TOTAL LIQUIDO...:\$ 9,66 [=]

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL !
DATA: 27/08/2001 - HORA: 09:41:16 USU..: 0019
SDLUTION - VECTOR INFORMALICA - (065)634-2884

DBB: 000000000082742 RS.:

CLI: SAMIA B. NERI

FON: ( ) - COO.EMP:

CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

Descento.:

Vista/Linuida..:

VECTOR INFORMATICA LIDA 23/08/2001, 17:03:41

0.00 %

THE AMENTS

0.00

7.66

SDI HIT HOW 1 901

DROGARIA SOLUCAO TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - BDA.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

PRODUTO	BUAN	PRECO
REDOXON 16 LARA C/10 CP	1	5,88
FONERGIN SPRAY 15ML	1	9,24
PREMARIN MPA 28/ 5.0MG	1	33.18
ANGIPRESS 50MG 28CPR	1	14,83
PONDICILINA PAST C/12 MEL/LIN	1	3,82
CONVENIO		
DESCONTO( 0,00%).: \$		0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$ 66,95[=]

((EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL!

DATA: 28/08/2001 - HORA: 09:45:28 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

COD: 00000000002742 RG.:

CLI: SAMIA B.NERI

FON: ( ) - CDD.EMP: (

CVN: ASS. BOS SERVIDORES DA NETAMAT

SOLUTION 1	, ZV)			UNCAMENTO
DROGARIA S			TEL: (065)	646-2096
			INS.EST: 13.07	
			PATEL CEP: 7	8.058-330
Sequent	0000	0004911		
Client: SA			Maria de la companya della companya	
CPF: 00	00.000.	000-00	RS:	
Endere: 30	AD BAT	ISTA LETT	E ATRAZ DO BOM	BEIRO
Cidade: Cl	12420			
Bairro:	1		CEP: 7	8,058-300
Fone: (	1	. 10		
Observ:				
Vended:	19-ADE	MIR ROSA	BOMES	
Entreg:				
Opera.: Cl	CIMANN	7793		
Local.:				
C80160		V2-200	************	-3070F-
CODISC UNIT	DESCRIC .DRUT.	DESCT U	NIT.LIG. TOTA	-01DE- L_L1QU1D0
CBD160 UNIT  091169-8	DESCRIC .BRUT. P	CAO DESCI U REMARIN M	NIT.LIG. TOTA PA 284 5,0MG	-01DE- L_L19U1D0 1
CBD160 UNIT 	DESCRIC .BRUT. P	DESCY UNREMARIN H	NIT.LIG. TOTA PA 28/ 5,0MG 33,180	-010E- L_L160100 1 33,18
CODISO UNIT	DESCRIC .BRUT. P 33,180	DESCX UPSERVARIN NO.000	PA 28/ 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR	-01DE- L_L1001D0 1 33,18
C90160 UNIT 	DESCRIC .BRUT. P 33,180	DESCX UNREMARIN M 0.00 ANGIPRES 0.00	PA 28/ 5,0MG 33,180 5 50MG 28CPR 14,830	-01DE- L_L1001D0 1 33,18 1
C90160 UNIT 	DESCRIC .9RUT. P 33,180 14,830 RE	REMARIN M 0,00 ANGIPRES 0,00	PA 28/ 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,830 LARA C/10 CP	-QTDE- L_1QU100 1 33,18 14,83
CRD150 UNIT 091169-8 986766-2 001423-1	DESCRIC .BRUT. P 33,180 14,830 RE 5,880	REMARIN M 0.00 ANGIPRES 0.00 BOXON 16	PA 28/ 5.0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14.030 LARA C/10 CP 5,880	-GTDE- L_180100 1 33,18 1 14,83 1 5,88
CRD150 UNIT 091169-8 986766-2 001423-1	DESCRIC .9807. P 33,180 14,830 RE 5,880	REMARIN M 0.00 ANGIPRES 0.00 BOXON 16 0.00 FONERGI	PA 28/ 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML	-GTDE- L_180100 1 33,18 1 14,83 1 5,88
CBD150 UNIT 091159-8 986766-2 001423-1 001625-7	DESCRIC .9AUT. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240	REMARIN M 0.00 ANGIPRES 0.00 BOXON 16 0.00 FONERGI	PA 28/ 5,0MG 33,180 5 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240	-07DE- L_1801D0 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24
CBD150 UNIT 091159-8 986766-2 001423-1 001625-7	DESCRIC .BRUT. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240 PONDICI	REMARIN M 0,00 ANGIPRES 0,00 BOXON 16 0,00 FONERGI 0,00 LINA PAST	PA 284 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240 C/12 MEL/L1	-QTDE- L_1QUIDO 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24
CBD150 UNIT 091159-8 986766-2 001423-1 001625-7	DESCRIC .BRUT. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240 PONDICI	REMARIN M 0.00 ANGIPRES 0.00 BOXON 16 0.00 FONERGI	PA 284 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240 C/12 MEL/L1	-07DE- L_1801D0 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24
091169-8 986766-2 001423-1 001625-7 986807-6	DESCRIC .BRUT. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240 PONDICI 3,820	REMARIN M 0.00 ANGIPRES 0.00 BOXON 16 0.00 FONERGI 0.00 LINA PAST 0.00	PA 284 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240 C/12 MEL/L1	-QTDE- L_1QUIDO 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24
091169-8 986766-2 001423-1 001625-7 986807-6	DESCRIC .BRUT. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240 PONDICI 3,820	REMARIN M 0,00 ANGIPRES 0,00 BOXON 16 0,00 FONERGI 0,00 LINA PAST 0,00 Brut Desc	PA 28/ 5.0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14.030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240 C/12 MEL/L1 3,820	-GTDE- L_180100 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24 1 3,82
091169-8 986766-2 001423-1 001625-7 986807-6	DESCRIC .9807. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240 PONDICI 3,820	REMARIN M 0.00 ANGIPRES 0,00 BOXEN 16 0,00 FONERGI 0,00 LINA PAST 0,00 Brut 0,00	PA 28/ 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240 C/12 MEL/L1 3,820	-GTDE- L_1801D0 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24 1 3,82
091169-8 986766-2 001423-1 001625-7 986807-6	DESCRIC .BRUT. P 33,180 14,830 RE 5,880 9,240 PONDICI 3,820	REMARIN M 0,00 ANGIPRES 0,00 BOXON 16 0,00 FONERGI 0,00 LINA PAST 0,00 Brut Desc	PA 294 5,0MG 33,180 S 50MG 28CPR 14,030 LARA C/10 CP 5,880 N SPRAY 15ML 9,240 C/12 MEL/L1 3,820	-QTDE- L_180100 1 33,18 1 14,83 1 5,88 1 9,24 1 3,82

28/08/2001, 09:21:50

VECTOR INFORMATICA LIDA

DROGARIA SOLUCAD TEL: 1065) 646-2096 RUA 18 - BDA 28 CASA 01 CPAII1 CEP:78.058-330

SAMIA BINERI

CDD1GD:00000000002742 FONE: ( ) END: JOAD BATISTA LETTE ATRAZ DO BOMBETRO

PRODUTB	BUANPRECO
TYLENOL STS 200MG COME 15MG	1 5,93
CALMAN C/20	1 10,47
CONVENTO	
DESCONTO( 0,00%).: \$	0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO ...:\$ 17.40 [=]

(( EM TESTE - NAO VALE CONO CUPOM FISCAL ! DATA: 30/08/2001 - HORA: 10:58:41 USU..: 0019 SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

COB: 000000000002742 RS.:

CLI: SAMIA R.NERI

FON: ( ) COD.EMP: CUN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

The second secon	==========	
DROGARIA SOLUCAG		(065) 646-2096
CGC: 33.657.107/0001-		
RUA 18 - 8DA.28 CASA	01 6 11 1	EP: 78.058-330
Sequen: 0000004	961	
Client: SAMIA B.MERI		
CPF: 000.000.000-0	0 AG:	
Endere: JOAD BATISTA	LEITE ATRAZ I	OREIRO O
Cidade: CULABA		
Bairro:	[	EP: 78.058-300
Fone: ( )		
Observ: ENTREGAR NA M	ETAMAT	
Vended: 19-ADEMIR R	OSA GOMES	
Entreg:		
Opera.: CONVENIO		
Local.:		
62.	P 1.	0
	LB. W	***************************************
CODIGO DESCRICAD		-01DE-
INST BEST BEGGY	IMPT 1 18	
OMITS DEBON	UW11.L19.	TOTAL_L100100
093620-0	CALMAN (	
	CALMAN (	/20 1
093820-0	CALMAN E	/20 1 10,47
093620-0 10,470 0,00 000985-9 TYLENOL GTS	CALMAN E 10,470 200MG CBWG 1	7/20 1 10,47 5NL 1
093620-0 10,470 0,00 000985-9 TYLENOL GTS	CALMAN E	/20 1 10,47
093620-0 10,470 0,00 000985-9 TYLENGL GTS 6,930 0,00	CALMAN E 10,470 200MG CBWG 1	/20 1 10,47 5ML 1 6,93
093620-0 10,470 0,00 000985-9 TYLENDL GTS 6,930 0,00	CALMAN C 10,470 200MG CBNG 1 8,930	7/20 1 10,47 5ML 1
093620-0 10,470 0,00 000985-9 TYLENOL GTS 6,930 0,00	CALMAN E 10,470 200MG COMG 1 8,930 Bruto; Desconto.;	7/20 1 10,47 5ML 1 6,93 17,40 0,00
093620-0 10,470 0,00 000985-9 TYLENDL GTS 6,930 0,00 0,00 %	CALMAN E 10,470 200MG CBMG 1 6,930 Bruto;	720 1 10,47 5ML 1 6,93

30/08/2001, 10:15:09

VECTOR INFORMATICA LIDA

```
TEL: (065) 646-2096
CASA 01 CPAILL CEP:78.058-330
        MERT
       00000002742 FDNE: ( ) -
      A BATISTA LETTE ATRAD DO BOMBEIRO
     -- P R D D U T D----- QUAN -- PRECD--
    ON 15 LARA C/10 CP 1
  CUR 50%8
                                 1.63
  X PAST C/24X5 LARANJA
    R$ 0.62 x 2 1.24
 CONVENIO -----
DESCONTO.....(0,00%).: $ 0,00 [-]
TOTAL LIQUIDO ...:$ 8.75 (=)
(( EM TESTE - NAB VALE COMO CUPON FISCAL !
DATA: 31/08/2001 - HDRA: 18:20:43 USU..: 0019
SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884
CBD: 00000000002742 RG.: ...
CLI: SANIA B. NERI
FON: ( ) - CDD.EMP:
CVN: ASS, DOS SERVIDORES DA METAMAT
NAO VALE COMO CUPOM FISCAL
```

ORDGARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 KUA 18 - 9DA.28 CASA 01 CPAILI CEP:78.058-330

#### SAMIA B.NERL

CBB168:000000000002742 FONE: ( ) END: JOAO BATISTA LEITE ATRAZ DO BOMBEIRO

------ R D D U T D------ QUAN --PRECO--CLORANFENICOL COL SML NEOR 1 2,22 AGUA BORICADA 2% PHAM 100ML 1 2,95 SENTAMICINA 3G OFT LEGRAN 1 5.99 ----- CONVENIO ----DESCONTO.....(0,00%).; \$ 0.00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$ \_ 11.16 [=]

(( EM TESTE - NAD VALE COMO CUPON FISCAL! DATA: 04/09/2001 - HDRA: 10:45:34 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

CDB: 000000000002742 RG.:

CLI: SAMIA B. NERI

-

FON: | } -

COD . EMP:

EVA: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

SOLU <b>TED) (20</b> j	ORCAMENTO
DROSARIA SOLUCAO	TEL: (085) 846-7096
CGC: 33.657.107/0001-66 •	
RUA 18 - BDA.28 CASA 01 C	PAILI CEP: 78.058-330
Bequen: 0000005084	1
Client: SAN .NERI	
CPF: 000.000.000-00	R6:
Endere: JOAD BATISTA LETT	
lidade: CUIABA	
Bairro:	CEP: 78.058-300
Fone: ( )	
lbserv:	
lended: 19-ADEMIR ROSA (	BONES
intreg:	
Ipera.: CONVENIO	
.ocal.:	
60 10	R LIGHT
- william	
CODISO DESCRICAD	-BTDE-
UNIT. BRUT. DESCY UN	WIT.LID. TOTAL LIDUTON

un			
		UNIT.L19.	-BTDE- TOTAL_LIBUIDO
AGUA B	ORICADA	2% PHAM 10	ONL 1
2,950	0,00	2,950	2,95
			E00 1
	Br	uto:	11.16
0,00 %	Des	sconto.:	0,00
y	ista/Lic	ouido:	11.16
P	F820		11,16
FORMATI	CA LTBA	04/09/	2001, 10:13:19
	DESCRIC BRUT. AGUA B 2,950 CLORA 2,220 GENT 5,990	DESCRICAD .BRUT. DESCX  AGUA BORICADA 2,950 0,00 CLORANFENICO 2,220 0,00 GENTAMICINA 5,990 0,00  Br 0,00 % Description Vista/Lic Prazo	.BRUT. DESCX UNIT.118.  AGUA BORICADA 2% PHAM 10 2,950 0,00 2,950 CLORANFENICOL CDL BM. N 2,220 0,00 2,220 GENTAMICINA 36 OFT LEG 5,990 0,00 5,990  Bruto: 0,00 % Desconto.:  Vista/Liquido: Prazo:

	C60160	DESCRIÇÃO	
	OTDMINITARIO	ST	VALOR( R\$)
	001 0000009869005 FR	D.JULIE JOY P	
P	1x5,50 -	T17,00Z	5,504
	TOTAL R\$		5,50
	Convenio		5,50
	VALOR RECEBIDO R\$		5,50
	VEND: 0000000019	SERIE:	CF /005160
		VINA ROSA MATOS 9854SSPHT	
	FONE .: (065) 646-226	0 COD:00000000000	
	CONV.: ASS. DOS SERV	IDORES DA LETAMA	T
	BENATECH MP-20 FT	II ECF-IF	VER03.10
	LJ:0001 EDF:0001	FAM: 470	9001195628
	02/09/01V10:26:16	FFFFFFFFFF	FIGJENJ BE

IROGARIA SOLUCAD TECHNOLOGI 646-2096 UA 18 - 804.28 CASA OI CPAIII CEP:78.058-330

SAMIA R.

ODIGO:00000000002742 FONE: ( ) -MD: JOAD BATISTA LEITE ATRAZ DO BOMBEIRO

OTAL LIQUIDO...:\$ 25.90 [=]

( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ! ATA: 10/09/2001 - HORA: 17:02:41 USU..: 0019 DLUTION - VECTOR INFORMATICA - (0651634-2884

OB: 00000000002742 RG.: •

LI: SAMIA B.NERI

ON: ( ) - COD.EMP: (
VN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

SOLU	TION	1.20;

DREAMENTO

DROGARIA SOLUCADA (1065) 646-2096
100: 03:031.10//8001-AA THE CET. +7 ADD DOE .
RUA 18 - 00A.28 CASA 01 CPAINI CEP: 78.058-330 Sequen: 00000052
Client: SAMIA B.NERI
CPF: 000.000.000-00 pc.
Endere: JOAO BATISTA LEITE ATRAZ DO BOMBEIRO

Bairro:

CEP: 78.058-300

Fone..: i

Observ: METAMAT

Vended: 19-ADEMIR ROSA GOMES

Entreo:

Opera.: CONVENIO

Local .:

CODISC DESCRICAD  UNIT. BRUT. DESCX UNIT.LIG	-BTDE-
093586-5 LITOCIT 1080MG CMC 25,900 0,00 25,900	) CPR 1 25,90
0.00 % Bruto	25,90 0,00
Vista/Liquido: Prazo	25,90 25,90
VECTOR INFORMATICA LTDA 10/09	/2001, 18:33:23

DROBARIA SOLUCAD TEL: 10851 646-2096 RUA 18 - 804.78 CASA 01 CPAILI CEP:78.058-330 SAMIA R. NERT CB0160:000000000002742 F0 END: JOAG HATISTA LEITE ATRAZ DO BOMBEIRO BAMALINE-V C/15 HERBARIUM 1 27.00 ----- CONVENIO DESCONTD.....( 0.00%).: \$ 0.00 (-) TOTAL LIQUIDO...:\$ 27.00 (=) ( CEM TESTE - WAD VALE COMB CUPOM FISCAL ! DATA: 14/09/2001 - HDRA: 15:12:16 USU..: 0019 SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2984

COD: 00000000002742 RG.:
CL1: SAMIA B.NERI
FON: ( ) - COD.EMP:
CVM: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

SOLUTION 1.20j	ORCANENTO
	=======================================
OROGARIA SOLUCAD	TEL: (065) 646-2096
C60: 33.657.107/0001-	66 INS.EST: 13.079.925-4
RUA 18 - GDA.28 CASA	01 CPA111 CEP: 78.058-330
Bequen: 0000005	5382
Client: SAMIA B. NERI	
CPF: 000.000.000-0	0 • RG:
	LETTE ATRAS DO BOMBETRO
Cidade: CUIABA	
Bairro:	CEP: 78.058-300
Fone: ( )	
Observ: METAMAT	
Vended: 19-ADEMIR	SUCH CUMES
Entreg:	NOON DONES
	1
Opera.: COMVENIO	
Local.:	
Sauin	B. Wery
CODIGO DESCRICAD	
UNIT.BRUT. DESC	UNIT.LIG. TOTAL_LIGUIDO
092482-7 GAMALINE	
27.000 0.0	0 27.000 27.00

092482-	7 GAMALII 27,000 0		27,000	27,00
	0,00 %		s• onto.:	27,00 0,00
		ta/Liqu zo		27,00 27,00
VECTOR	INFORMATICA	LTDA	14/09/2001,	14:22:45

DROGARIA SOLUCAO TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - 00A.28 CASA 01 CPAN EP:78.058-330

BENEDITO FRANCISCO MELLO NETO CODIBO:000000000000785 FONE: (065) 661-5443 FND: R.JRINVII F RI COPENA

PRODUTO	NAUB	PRECO
TRIMEDAL SOOMS CARO	1	8,42
TENDRETIC 50MG C/28	1	17.96
HEMOVIRTU'S PON SOGR	1	11,24
CONVENIO		
DESCONTO(0,00%).: \$		0,00 [-]
TOTAL LIQUIDO:\$	3	7.62 (=)

(( EM TESTE - MAD VALE COMO CUPBM FISCAL ! DATA: 30/08/2001 - HORA: 11:20:11 USU..: 0019

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

```
DROGARIA SOLUCAN
DROGARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-209.
CGC: 33.657.107/0001-66 INS.EST: 13.079.925-4
RUA 18 - GDA.28 CASA 01 CPAIII CEP: 78.058-330
Sequen: 0000004962
Client: BENEDITO FRANCISCO MELLO NETO
CPF...: 110.222.641-68 • 4  231737 SSPMT
Endere: R.JOINVILE 81 COPENA
Cidade: CUIARA
Bairro:
                              CFP:
Fone..: (065) 661-5443
Observ: METAMAT
Vended: 19-ADEMIR ROSA GOMES
Entreo:
Opera.: CONVENIO
1.0081.:
CODIGO DESCRICAD
                                       -97DE-
    UNIT. BRUT. DESC: UNIT.LIQ. TOTAL LIQUIDO
            TRIMEDAL 500MG C/20
000934-5
        8.420 0.00 8.420
                                        8.42
001857-5
               TENDRETIC 50MG C/28
        17,960 0.00
                         17,950
                                        17.96
091497-3
               HEMOVIRTU'S POM 50GR
        11.740 0.00 11.740
                                        11.24
                   Bruto ....:
                                       37.62
        0.00 %
                   Desconto.:
                                        0.00
             Vista/Liquido ..:
                                        37.62
              Prazo .......
VECTOR INFORMATICA LIDA 30/06/2001.
```

DROGARIA SOLUCAD 7EL: (065) 646-2096 RUA 18 - 69A.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330 GEOVANA MARIA NASCINTO CSD160:000000000003025 FONE: (085) 653-1297 END: R.MARINGA N.448 PEDREGAL CAMDICORT CREME 30GR 1 15,09 IMINUT C/21CPR TICK VAPORUB 126 1 15,68 1 4.59 LUCONAZOL 150MG C/1 CPS MEDO 8\$ 14-30 × 2 28,60 SCBNTG..... 0,00%).; \$ 0.00 [-] )TAL LIQUIDO...:\$ 63,96 [=]

EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL!
A: 28/08/2001 - HORA: 15:59:15 USU..: 0017
UT10N - VECTOR INFORMATICA - (055)534-2884

ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

SOLUTION 1.201 BREAMENTS . TEL: 1085) 846-2096 CGC: 83.857.107/0001-86 INS.EST: 13.079.925-4 RUA 18 - BDA.28 CASA 01 CPALE CEP: 78.058-330 Sequen: 0000004917 Client: GEOVANA MARIA NASCIMETO CPF...: 555.141.811-20 RG: Endere: A.MARINGA N.448 PEDREGAL Cidade: CUIARA Hairrns CEP: 78.058-330 Fone..: (065) 653-1297 Observ: METAMAT Vended: 17-JOHN CETAR DE AMORIN Entreo: Opera.: CONVENIO Local .: METAMAT . CDD1GO DESCRICAG -GTDF-UNIT.BRUT. DESCX UNIT.LIB. TOTAL\_LIBUIDO 097787-1 DIMINUT C/21CPA 1 15.680 0.00 15.680 15.68 988207-2 FLUCONATOL 150MG C/L CPS NED 2 14.300 0.00 14.300 28.60 090964-0 CANDICORT CREME 30GR 1 15,090 0,00 15,090 15.09 985946-1 VICK VAPORUB 126 1 4,590 0,00 4,590 4.59 Bruta.... 63.98 0.00 % Besconto.: 0.00 Vista/Liquido..: Prazo....... 63.96 VECTOR INFORMATICA LTDA 28/08/2001, 14:40:10

(< EM TESTE - NAD VALE COMO CUPOM FISCAL !
DATA: 31/08/2004 - HORA: 16:44:21 USU..: 0001
SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884</pre>

DROBARIA SOLUCAD TEL: (055) 646-2096 RUA 18 - GDA.28 CASA 01 CPA111 CEP:78.058-330

CREUZA GONCALVES SANTOS

COD160:00000000005482 FDNE: | ) END: 8 58 D 30 C-28 CPA 3 S 3

BETOPTIC S COL 581 1 14,63 ----- COMVENIO -----

DESCRITO..... ( 0,00%).: \$ 0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$ 14.63 [=]

( EM TESTE - NAD VALE COMO CUPOM FISCAL ! MATA: 10/09/2001 - HORA: 17:00:43 USU..: 0003

IDLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

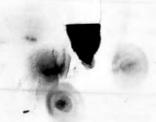
DD: 00000000005497 RG.:

LI: CREUZA SONCALVES SANTOS ON: ( ) - COD.EMP:

UN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

	1
SDLUTION 1.20)	DRCAMENTO
DROGARIA SOLUCAO	TEL: (065) 646-2096
DRDS#1# 50LDC#0 DBC: 33.657.107/0001-66 1	
RUA 18 - GDA.28 CASA 01 CP	ATTI CEP: 78.058-330
Sequen: 0000005270	
Client: CREUZA GONCALVES S	ANTOS
CPF: 000.000.000-00	RG:
Endere: R 58 0 30 C 28 CPA	3 5 3
Cidade: CUIABA	
Bairro:	CEP:
Fone:   ) -	
Observ: ENTREGAR NA METAMA	1
Vended: 3-JONATAN RODRI	
Entres:	
Opera.: CONVENIO	
Local.:	
CODIGO DESCRICAD	-DTDE-
UNIT.BRUT. DESCR. UN	WIT.LIG. TOTAL_LIGUIDO
003571-7 BETOPT	IC SECOL SML 1
14,630 0,00	14,630 14,63
Brut	B: 14,63
27 22	
	onts.: 0.00
	onto.: 0,00

VECTOR INFORMATICA LTDA 10/09/2001, 16:30:14



DROGARIA SOLUCAO TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - BDA.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

HUBERLINA P.S .LIMA

CODISB:00000000003024 FDNE: | )

END:

PRODUTO	QUAN	PRECO
CAPOTEN 12,5MG C/15	1	7,93
BUSCOPAN CPT GTS 20ML	1	5,82
TENORETIC 50MG C/28	i	17,96
CAPTOPAIL 12.5 C/15CPR TEUT	1	6.15
PARACETAMOL 15ML GTS GREENPHA	1	3,72
CONVENIO		
DESCONTO ( 0,00%).: \$		0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$

41,58 (=)

(< EM TESTE - NAD VALE COMD CUPOM FISCAL !
DATA: 11/09/2001 - HORA: 16:15:35 USU..; 0003
SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884</pre>

COD: 00000000003024 CPF.: 107.745.131-87

CLI: HUBERLINA P.5 .LIMA

FON: ( ) - COD.EMP; 0

CVN: ASS. DBS SERVIDORES DA METAMAT

```
ILUTION 1.70-
                                 DRICAMENTO
========
                JROBARIA SOLUCA
                        TEL: (065) 646-2096
CGC: 33.857.107/0.71-68 INS.EST: 13.079.925-4
RUA 18 - 65.78 CASA OF CPAILL CEP: 78,058-330
Sequen: 0000005298
Client: HUBERLINA P.S .LIMA
CPF...: 107,745.131-87
Endere:
Cidede: CUIABA
Hairro:
                           CEP:
Fone . .: ( )
Observ:
Vended: 3-JONATAN RODRIGUES
Entreo:
Opera.: CONVENIO
Local .:
------
CODISO DESCRICAD
                                   -BTDF-
   UNIT. BRUT. DESCY UNIT, LIQ. TOTAL LIQUIDO
001867-5 TEMBRETIC 50MG C/28
      17.980 0.00 17.980
                                    17.96
000259-0
        CAPOTEN 12.5MB C/15
       7.930 0.00 7.930
096643-0 CAPTOPRIL 12.5 C/15CPR TEUT
        6.150 0.00 6,150
                                    8.15
985921-8 PARACETAMOL 15ML BTS GREENPH
      3.720 0.00 3.720
                                    3.72
000461-4
             BUSCOPAN CPT GTS 20ML
                                      1
        5.820 0.00 5.820
                                    5.82
                 Bruto ....:
                                    41.58
       0.00%
                 Desconte :
                                    0.00
            Vista/Liquido ..:
                                   41.58
            Prazo.......
VECTOR INFORMATICA
```

Cufic 1311613

#ULAMA SOLUCAD .UA 18 - 9DA.28 CASA OF CRAIN CEP:78.058-330

DEJANIR SEVERINA DA SILVA CODIGO:00000000005218 FONE: (085) 853-2318 END: R.NOVE D.7 C.144 B. JARDIM LERROM

AAS ADL 50X10 CPR 1 1,32

XAR PEITORAL DE MEL 120ML LAS 1 7,90

ADC ZERB CAL 5TS 100ML 1 2,28

TYLAFLEX 15ML 1 3,95

DESCONTD.....(0.00X).; \$ 0.00 {-}

TOTAL LIQUIDO...: 15,35 (=)

COD: 00000000005218 RS.: CLI: DEJANIR SEVERINA DA SILVA FON: (045) 453-2314 COD.EMP: ( CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

		-	2010
4	40	24	mer.
8.0	200		n e

#### DECAMENTO

			UNCHMENTU
OGARIA SOLU			065) 848-2096
6C: 33.657.1	A Company of the Comp		
(UA 18 - 8DA.		The state of the s	
Sequen: O			70,030-330
Client: DEJAW			
CPF: 000.0	00.000-00	HU;	FREEN
Endere: A.WOVI Cidade: CUIAB		B. JANJIN	במתטת
		65	10000
Bairro: CENTR		CEI	· · ·
Fone: (065)	855-2516		
Observ:			
Vended: 21-	MILTON TEST	E	
Entreg:			
Opera.: CONVE	8.0		
Local.: NETAN	AT I		
	Ne	DIE	wir
==========		7	
	RICAD	1 / 1	-DTDE-
UNIT. BRU	I. DESCX	UNIT.LE. 1	TOTAL_LIQUIDO
		CAL 679 1007	
		2,280	
094599-9 XAR I			
	00,00	7,800	7,80
987506-8		TYLAFLEX 15M	THE STATE OF THE S
3,9	50 0,00	3,950	3.95
001528-5	AAS	ADL 50X10 CF	R 1
1,3	20 0,00	1,320	1,32
	Bru	to:	
0,00		PASSELLE	15.35
	116.5		15,35
	Ago.	conto.:	15,35 0,00
	Vista/Liq	conto.;	

VECTOR INFORMATICA LIDA

12/09/2001, 13:31:12

ARIA SOLUCAD TEL: (065) 646-2096 18 - 80A.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

### ATLZA LOPES DOS MITOS

DDIGO:0000000005475 FONE: (065) 653-1888

END: METAMAT

TOTAL LIQUIDO...:\$ 20,41 [=)

(< EM TESTE - NAB VALE COMO CUPOM FISCAL !
DATA: 31/08/2001 - HORA: 16:34:46 USU...; 0001</pre>

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - 1065/634-2884

CBD: 00000000005475 RG.: ... CL1: DAIL7A LOPES DDS SANTBS

FDN: (065) 653-1888 CDD.EMP: CVN: ASS, DDS SERVIDDRES DA METAMAT

```
IA SOLUCAD
                      TEL: (065) 646-2096
     6.657.107/0001-66 INS.E47: 13.079.925-4
   18 - 80 ... 28 CASA OF COALLY CEP: 78.058-330
  quen: 00000047
 ient: DAILIA LOPES DOS SANTOS
PF...: 000.000.000-00
                          88:
Indere: METAMAT
Cidade: CUIABA
Bairro: CPA III
                             CEP:
Fone..: (065) 653-1888
Observ: CONV
Vended: 17-JONY CEZAR DE AMORIN
intres:
Opera.: CONVENIO -
.bcal.:
CODIGO
       DESCRICAD
                                     -BIDE-
    UNIT. BRUT. DESCX UNIT.LIG. TOTAL LIQUIDS
03121-7
                  MICROULAR C/21
                                         ż
        3,190 0,00
                                       3.19
192067-1
         SH INF J&J BABY 100ML
                                        1
        3,980 0.00 3,980
                                       3,98
86663-9
        WELLATON TIN TODAS CORES
       13.240 0.00 13.240
                                      13,24
                  Bruto ....:
                                      20.41
       0.00 %
                  Desconto.:
                                     0.00
            Vista/Liquido..:
                                      20.41
            Prazo .....:
                                      20,41
ECTOR INFORMATICA LTDA 31/08/2001, 14:48:46
```

TEL: (065) 546-2096 A SOLUCAD GDA.29 CASA 01 CPA111 CEP:78.058-330

### ZON OPES DOS SANTOS

/160:00000000005475 FINE: (045) 653-1888

ID: METAMAT

------ R B B U T B------ BUAN --PRECB--FR.D.PAMPERS R 5.80 ----- CONVENTO --DESCONTO..... 0.00%).: \$ 0.00 1-3

TOTAL LIQUIDO...:\$

6.80 [=]

( CEM TESTE - NAC VALE COMO CUPOM FISCAL DATA: 12/09/2001 - HORA: 17:26:26 USU..: 0001

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

or to do sonto

CLI: DATE 74 LBPES DOS SANTOS

FON: (085) 853-1888 COD.EMP:

CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

SDEUCAO TEL: (065) 646-2096 .28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330 JCIENE MORAES PAULO JD160:00000000005501 FDME: (065) 653-3808 IND: AV-SAD GONCALD 8-5 C-09 B-VILA RICA HARMONET 75/20NCG C/21 1 22,22 DESCONTO.....(0,00%): \$ 0,00 [-]

TOTAL LIQUIDO...:\$ 22,22 [=]

(( EM TESTE - NAD VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 31/08/2001 - HORA: 16:37:44 USU..: 0017 SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (085)834-2884

COD: 00000000005501 RG.:

CLI: LUCIENE MORAES PAULO

FON: (065) 653-3808 COD.EMP: CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT



TEL: (065) 646-2096 DEDGARIA SILUCA RUA 19 - 894.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

### CREUZA NUNES DA SILVA

CBD160:00.000000007733 FUNE: (065) 641-1375 END: R.TAUBATE C.1 CPA 2 ENF/POLICL/CPA 1

MUCOTOSS INF 100ML	1	9,73
CLORPROPANIDA SANVAL 250MG 10	1	1,91
CAPTOPRIL 25MB C/16 NEGO	1	7,96
AMOXICILINA 250MG 150ML UNIAB	1	22,71
CONVENIO		
DESCONTO(0,00%).: \$		0.00 [-]
TOTAL LIQUIDO	42	2,31 (=)

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ! DATA: 27/08/2001 - HORA: 09:43:10 USU..: 0019

SCRUTION - VECTOR INFORMATICA - (065)634-2884

CBB: 00000000002733 RG.: CLI: CREUZA NUMES DA SILVA

FON: 1045) 641-1325 CDD.EMP:

CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

<< EM TESTE - NAG VALE COMO CUPOM FISCAL !
DATA: 31/08/2001 - HORA: 15:37:21 USU..: 0017</pre>

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - 10651634-2884

CDD: 00000000001998 RG.: 9 CLI: ADENIKDO DE FIGUEREDO

FON: (065)322 -0483 CDD.EXP: CVN: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

NAO VALE COMO CUPOM FISCAL

0

DECAMENTO DROGARIA SDLUDAD TEL: (085) 846-2096 CSC: 33.60 c. 07/0001-66 INS.EST: 13.079.925-4 RUA 18 - GDA. 28 CASA 01 CPAILL CEP: 78.058-330 Sequen: 0000004993 Client: ADEMIRDO DE FIGUEREDO EPF...: 000.000.000-00 RG: Endere: R. DR.EUCLIDES MOTA 666 B. J. CUIBA Cidade: CUIARA Hairrns CFP: Fone..: 10651322 -0483 Observ: CONV Vended: 17-10W CE7AR DE AMORIN Entreo: Opera.: CONVENIO local .: -BTDE-CODIGO DESCRICAG UNIT. BRUT. DESC% UNIT.LIG. TOTAL LIQUIDO 092539-1 CAST DA INDIA LSA 20ML 5.460 0.00 12.92 Bruto .... 12.92 0.00 % Desconto.: 0.00 12.92 Viste/Liquido ..: 12.92 Prazo....... VECTOR INFORMALIFA LTDA 31/08/2001, 14:45:44 - DROGARIA SDLUCAD - TEL: (065) 646-2096 RUA 18 - GDA.28 CASA 01 CPAIII CEP:78.058-330

## LAUDELINA DE QUEIROZ

CDD1G0:000000000002731 FONE: (065) 646-6038 EMD: R.55 B.29 C.20 STR III

TENADREN BONG C/30	GUAN .	PRECO
ALGODAD CREMER 25GR	1	8.72
BENEGRIA 25X4	1	0,98
VACENDI PANDATI INVESTIGATI	1	1.21
VASENOL CAMONIL/AMENDOA 187ML CLIANE CPR C/28	1	4.24
BLIFAGE SOONS C/30 CPR	i	24,73
VEXBL COLIRIO	1	7,03
IBCOR 40MG 10CPR	1	25,58
CONVENIO	1	22,63
DESCRITO( 0,00%).: \$	0	,00 [-]
TOTAL LIQUIDO:\$	93,	10 [=]

(( EM TESTE - NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ! BATA: 27/08/2001 - HORA: 17:02:09 USU..: 0017

SOLUTION - VECTOR INFORMATICA - (055)634-2884

COD: 00000000002731 RG.: CL1: LAUDELINA DE BUEIRGZ

FON: (065) 646-6038 CBD.EMP: CVM: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

### DROGARIA SOLUCAO

Jair Santana de Souza MF - Rua 81, Nº 01 Morada da Serra - CEP 78000-000 - Cuiaba - MT CMPJ 33.657.107/0001-66 IE: 13.079.925-4 27/08/01V18:27:02 GMF:000000 CDG:005387 CUPOM FISCAL DESCRIÇÃO ITEM CADIGO ST OTDXUNITARIO VALOR( R\$) 001 0000000019320 TENADREN 80MG C/30 1x6,7 T17-00Z 6,729 002 0000000904741 ALGODAG CREMER 25GR 1x0-96 T17,00Z 0,965 003 0000000910121 BENEGRIP 25X4 T17,002 1x1,21 1,216 004 0000000915939 VASENOL CANONIL/AMENDOA 187ML 1x4,24 T17,00Z 4,246 005 0000000929669 CLIANE CPR C/28 1x24,73 T17,00Z 24,734 006 0000000945342 GLIFAGE 500MG C/30 CPR 1x7,03 T17,00Z 7-039 007 0000009865610 VEXIL COLIRI 1x25,58 T17,00Z 25,589 008 0000009875497 ZDCDR 40MG 10DPR T17,00Z 1x22,63 22,634 TOTAL RS 93,10 Convenio 93,10 VALOR RECEBIDO R\$ 93,10 VEND: 0000000017 SERIE: CF /005029 LAUDELINA DE QUEIROZ RG: FONE .: (065) 646-6038 COD:0000000000 CONV.: ASS. DOS SERVIDORES DA METAMAT

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.10 LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708001195628 27/08/01V18:27:16 IIIIIIIIIIIIBBFAFE BR



## ODONTO SAÚDE

CONVÊNIO E PLANOS ODONTOLÓGICOS

## Relação de Conveniados e Faturamento Mensal

Á: Associação dos Servidores da Metamat (ASM) Ref. Contrato nº 206-E

Relatório do valor a ser repassado à *ODONTO SAÚDE*, no mês de Janeiro/02 referente as mensalidades do Plano Odontológico, sobre a folha de Dezembro/2001.

TITULARES	MENSALIDADE	VALOR R\$
Benedito Jesus de Almeida	(12)	57,18
Jesué Antonio da Silva	(04)	57,90
Jesuina Moreira Neves Vieira	(12)	71,45
Luciene Morais Paulo	(12)	25,95
Nádia José de Souza	(11)	70,55
Samia Barros Nery	(12)	25,95
Terezo Tomaz da Silva	(12)	57,18
	TOTAL	366,16

Mensagem: Os pedidos de inclusões/exclusões de conveniados deverão ser encaminhados à ODONTO SAÚDE para apreciação até o dia 20 de cada mês, antes do fechamento da fatura mensal.

Cuiabá- MT, 04 janeiro 2002.

ODONTO SAÚDE

5m Faun 4806-0

Pag: 001

SOLUTION 1.20j.178 - DROGARIA SOLUCAO

CGC: 33 DROGARIA SOLUCAO endereco: 700015-66 Lisc Est. 54 10 079 925-4

		- Empresa conventada	
	contan:	SERVIDORES DA ME	TAMAT
Periodo de 25/10/2001 at	25/11/2001		
-IDENTIFC CODIGO 0 0000000000274 0 0000000000273 0 0000000000160 0 0000000000273	2°SAMIA B.NERI 0 3°CREUZA NUNES DA SILVA 0 8 JESUINA MOREIRA NEVES VIEIRA 0 1 LAUDELINA DE QUEIROZ 0	1//.14	177,14## 53,23## 172,68##
0 0000000000522 0 0000000000523 0 0000000000288 0 000000000526 0 00000000003024 0 00000000005399	TEREZO TOMAS DA SILVA -  DEJANIR SEVERINA DA SILVA -  NADIA JOSE DE SOUZA C/AUTOR -  BENEDITO JESUS ALMEIDA -  LINDALVA NUNES DA CUNHA -  MANOEL FERREIRA DE SOUZA -  HUBERLINA P.S .LIMA -  JOAQUIM PEDRO RIBEIRO -	144,79 66,12 188,30 40,76 20,22 6,34 42,72	70,54## - 144,79## - 66,12## - 188,30## - 40,76## - 20,22## - 6,34## - 42,72## -
0 00000000005475	DAILZA LOPES DOS SANTOS — CREUZA GONCALVES SANTOS —	85,32 12,16 21,36	85,32 <b>11</b> /

TOTAL COMPRAS...:
SALDO TOTAL....:

1.101,68

1.101,68 (UM MIL E CENTO E UM REAIS E SESSENTA E DITO CENTAVOS)

21,36

VECTOR-INFORMATICA-LIDA---Fone:-{065}-634-2004

---SE6;-26/11/2001-09:17:25

55,00

1401

21.3611 -



Ricariova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

Firma:	metamat
riima.	

Autorizo o Sr. (a): Louiselli ma 13/09

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Calcio Ped		12.34
01	Vagi sulfro		23,37
01	hicor calcan		7:30
וט	Secuidol 1.000 e/2		12,00
-		TOTAL	55, 01



Russiova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

		-		1
Firma	M	el	amo	1

Autorizo o Sr. (a): Jourdelina

12109

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
			2.00
02	Lacto runea		
2	Caixa Supositorio Erva	6.50	13.00
	de Bico		
	<u> </u>	TOTAL	18 00
		TOTAL	13, 90

	-	
9 2	MA	A OCH A
1000		
,	UMA SAÚDE	DE ROCHA

Rua a Iguaçu, 572
B. Coophema – Coxipó
EEP 78085-090

REQUISIÇÃO

	1	
Firma:	netamost	•

Autorizo o Sr. (a): Vachia

05/09

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Almerdo Prado		8.50
			₽. ∈ ∩
		TOTAL	0.70



RU	Nova Iguaçu, 572
	phema – Coxipó
C	EP 78085-090
	Culabá - MT

REQUISIÇÃO

	m #	- +	۰
Firma:	mal	amot	

Autorizo o Sr. (a): Isabelli

17/09/01

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	moderil e130		30,56
		TOTAL	30,50

B	OGA ROCHA	ļ
	UMA SAÚDE DE ROCHA	

R Nova Iguaçu, 572 B. Phema - Coxipó CEP 78085-090 Culabá - MT

REQUISIÇÃO

	Mast -	+
Firma:	Metaun	M

Autorizo o Sr. (a): Dejouria

12109

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	consticionador		3.40
01	couch cirractor		4.50
01	Showing		2.30
01	constituentador		2.50
-1		TOTAL	12,20

À	GA ROCHA
	UMA SAUDE DE ROCHA
Firma:	metamot

B. Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

Firma:	meta	ino	J		
Autorizo o	Sr. (a):	De	yani re	05/09	

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	strugeron 75		12,90
		TOTAL	13.90



Nova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

	1	1_ 1	
	11/10/	aund	
Firma:	IVUE	aurox	

Autorizo o Sr. (a): Teufo

garareves

20109

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
Ol	Remani creme Vaquio		30.00
		TOTAL	20:00



Nova Iguaçu, 572
B. Coophema – Coxipó
CEP 78085-090
Culabá - MT

REQUISIÇÃO

Firma: Cu	ita gone	olves
Autorizo o Sr. (a):	Metarnot	18109

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Berotec Herosof anastor Rotas Grul		12.75
		TOTAL	18,75

4	ROGA ROCHA
4	UMA SAÚDE DE ROCHA
	MoTaunt

Nova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coxipó CEP 78085-090 Culabá - MT

REQUISIÇÃO

	AT	+
Firma:	meta	und

Autorizo o Sr. (a): Creu 70 ganges Ues 05/09

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Benjec 200 dote		10,75
4	cartela melhord eferrement	1.90	7,60
			<del> </del>
		TOTAL	10X 2<
-		TOTAL	20,35



Rua Nova Iguaçu, 572 B. Coophema - Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

	-	
Firma:	metaur	OI

Autorizo o Sr. (a): Sr. Mouvel

03/09/01

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
70	vick Latinhe		8.50
81	vick Latinhe		4.50
		TOTAL	13,00



## CARMEM LÚCIA RODRIGUES ROCHA - ME

Rua Nova Iguaçu, 572 - B. Coophema - Coxipó - CEP: 78085-090 Fone: 661-4766 - Cuiabá-MT

| CGC: 02.441.647/0001-84 | INSC. EST.: 13.180.302-6 | NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR | Série "D" | Nº 000308 | Data OJ / 10 / 2001 | Ilmo Sr. A S M - Associa as 5 de servicions Mitquet

End. AU. Mumin n=2970 - B. Planotto

TOTAL
404,00
1
1
(
404,00

A GRÁFICA - SAMIR YASHIN NADIN - Av. Filinto Muller, 1934 - CGC: 02.633.749/0001-00 - Várzea Grande/MT [05 Blocos 50x3 de 251 à 500 - Aut. 220/99 - 03/99

## DROGA ROCHA

Nova Iguaçu, 572 Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Culabá - MT REQUISIÇÃO

Firma: A5 M

Autorizo p Sr. (a): Maurat

17/07/2001

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Cimitidine 400 C116	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	11.40
01	Ritmoneuron Liquido 100 pol		11.40
			<b> </b>
		TOTAL	25,18



Nova Iguaçu, 572 Dophema - Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

	MAL	+
Firma:	rue	amot

Autorizo o Sr. (a): Tere to T. do Silva

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
02	Quarra pervero	3:00	6 000
01	Quarano grande		400
		TOTAL	10,00

ROGA ROCHA
UMA SAÙDE DE ROCHA

Nova Iguaçu, 572 B. Coophema – Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT

REQUISIÇÃO

Firma:	+	are	300
ruma.		- ~	4

Autorizo o Sr. (a): Metamot

17109

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	mtimo gel C/Abas grande		3,50
		TOTAL	3120

1	ROGA ROCHA
	UMA SAÚDE DE ROCHA
	<u> </u>

Nova Iguaçu, 572 bophema - Coxipó CEP 78085-090 Cuiabá - MT REQUISIÇÃO

Firma:	met	amot
	-	

Autorizo o Sr. (a): Tal 70

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Flosone 950 susp.		17.50
		TOTAL	17:50

0	ROGA ROCE	ZAL .
7	UMA SAÙDE DE ROCHA	•

€	Nova Iguaçu, 572
	Coophema - Coxtpo
	CEP 78085-090
•	Culabá - MT

REQUISIÇÃO

Firma: Tere to			
Autorizo o Sr. (a):	not amot	819	

Quant.	Discriminação	P. Unitário TOTAL
01	Elixi Caleu Nugo	10,50
		TOTAL 10:50



Poiova Iguaçu, 572
B. Coophema – Coxipó
CEP 78085-090
Culabá - MT

REQUISIÇÃO

		1	0	
Firma	1	lund	101	va

Autorizo o Sr. (a): Met aunof

819

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Parferne Tamesis		28,20
01	Eliture vature		9.60
01	Carricionado Nature		10,90
01	Shown po Palmolive		3.50
9	cond. sklar color		2.30
		TOTAL	5 4.50

TO DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE MT SISTEMA DE AUTOMACAO DE CONVENIOS TO DE BORDEROUX

DATA: 10/04/2001 - 15:06

02 METAMAT

MES BASE ..: 04/003

MATRICULA NOME VALOR RS 856.75-2=428,38 0007188 EDEMIR PORTES BARRETO 0008125 LUZINETH CONCEICAO SOARES / 0008176 MARCELO EVARISTO SOUZA COELHO 0008320 MARIA JUSTINA DE A. JOSETTI & MARILDA CECILIA DE SA COSTA MARILDA SERRA DE OLIVEIRA 0008389 35.00 0021822 114,50 MARLENE DO NASCIMENTO E LUZ . 0019658 882,80 0008508 ODETE PINHEIRO DA SILVA OLIMPIO DE ARRUDA PINTO 42,00 0008516 0012173 155.27 OKACILDA P DA MATA E SILVA 394,78 + 159.66 -2 = 554.44 SEBASTIAO CARLOS C. COSTA 0010146 25,445 3.018,22 \*\*\* Quantidade total 11

Julho.

Favor diridir valor de duzineth Conceição em 2x. Cairá na Jolha dos meses de Junho e

8 2 40	ROGA		ļ
	UMA SAÚD		D

	Nova Iguaçu, 572 Coophema – Coxipó
	CEP 78085-090
3	Cuiabá - MT

REQUISIÇÃO

Firma:	met	amot
--------	-----	------

Autorizo o Sr. (a): Luidalva

1019100

Quant.	Discriminação	P. Unitário	TOTAL
01	Desod. SI. W Natura		13.60
		TOTAL	13.60