



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

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: JOSÉ SIMÃO F. MARTINS	Data da Emissão: / . /	Grupo N.º
				Profissão:	Classe:	Ser
				Cargo:	Nível:	Cód.
				Exercício:		Matricula N.º
				Lotação: CONSELHO FISCAL	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	NCz\$
					N. Dep. Econ. Sal. Família	NCz\$

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário (31)		00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00		
Representações															
Horas Extras															
Insalubridade															
Diferença Salário															
Diárias															
Férias															
Adicional															
Abono Pec.															
AJ Custo															
13.º Salário															
Salário Família															
TOTAL DOS PROVENT.		4.669,59	8036,36	13885,23	18050,80	21660,96	24910,10	24910,10							
IAPAS		420,26	803,63	1388,52	1805,08	2166,09	2491,01	2491,01							
Contribuição Sindical															
Seg Boa Vista															
Capemi Consignação															
Capemi Seguros															
Imposto de Renda															
ASPEMAT															
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.															
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT															
Comparto Ró Dito		46,69	80,36	—	—	—	—	—							
TOTAL DE DESCONT.		466,95	883,99	1388,59	1805,08	2166,09	2491,01	2491,01							

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

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: José Simas F. Martins	DATA DA ADMISSÃO: / /	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO:	CLASSE:		DEP. <table border="1"><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>7</td><td>7</td><td>1</td></tr></table>	1	1	1	7	7	1
				1	1		1	7	7	1			
				CARGO:	NÍVEL:		MATRÍCULA Nº						
EXERCÍCIO:	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$												
				LOTAÇÃO: Conselho Fiscal	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$								

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO (31)	00	0,00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	3.198,35	
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO							438,80	886,40	833,18					
DIÁRIAS														
FÉRIAS														
ADICIONAL														
TRANSFERÊNCIA														
SALÁRIO CONS. Fiscal	110,12	138,80	180,44	180,44	219,40	219,40	219,40	775,36	1049,75	1490,64	2261,60	3198,35	3.198,35	
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA														
TOTAL DOS PROVENTOS	110,12	138,80	180,44	180,44	219,40	219,40	219,40	775,36	1049,75	1490,64	2261,60	3198,35	3.198,35	
IAPAS	9,63	12,14	15,78	15,78	19,19	19,19	17,55	67,84	94,47	134,15	203,54	287,85		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL														
SEG. BOA VISTA														
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA													20,00	
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT														
D.B. / A.S.C.														
Companhia Pass-Dito													22,61	
TOTAL DE DESCONTOS	9,63						17,55	67,84		134,15	203,54	210,46		