



EXTRATO DE CONTA DO F.G.T.S.

AG.

1-7

524

NOME DO EMPREGADO			Nº CONTA FGTS	MATRÍCULA	FOLHA
WILSON ROSA DE OLIVEIRA E SILVA			1283-91		1
Nº PIS/PASEP/CPF	CARTEIRA DE TRABALHO	ADMISSÃO	SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO		SITUAÇÃO DA CONTA
00000000000	00923-923	01/05/91	0,00		OPTANTE
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA		OPÇÃO	TAXA	OPÇÃO RETROATIVA	AFASTAMENTO
CUIABA BOSQUE		01/05/91	3	00/00/00	00/00/00-
NOME DA EMPRESA			CÓDIGO	CGC/CPF/INSCRIÇÃO NO IAPAS	
CIA DESENV DO EST MATO GROSSO CODEMAT			708-60	3474053000132	
ENDEREÇO/CEP/CIDADE/UF.					
BLOCO DO G. P C PAL PAIAGUAS 99999					
CPA 78000 CUIABA - MT					

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	695.689,72
21/12/92	DEPOSITO EM ATRASO NOVEMBRO /92	176.565,31
30/12/92	DEPOSITO DEZEMBRO /92	189.523,92
10/01/93	JCM CREDITADOS 0,230599	201.141,13
26/01/93	DEPOSITO EM ATRASO DEZEMBRO /92	189.523,92
10/02/93	JCM CREDITADOS 0,315467	458.198,15
16/02/93	DEPOSITO EM ATRASO JANEIRO /93	592.666,96
10/03/93	JCM CREDITADOS 0,239518	599.587,59
17/03/93	DEPOSITO EM ATRASO FEVEREIRO/93	240.196,44
10/04/93	JCM CREDITADOS 0,252998	845.795,87
23/04/93	DEPOSITO EM ATRASO MARCO /93	603.153,49
	SALDO A TRANSPORTAR	4.792.042,50
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS	JUROS E CORR. MONETÁRIA
	*****	*****
		TOTAL

CHEQUE BEMAT - FIRME E FORTE.
... AMIZADE, NEGOCIOS E BASES PROFUNDAS.

AG. **EXTRATO DE CONTA DO F.G.T.S.**

525

NOME DO EMPREGADO WILSON ROSA DE OLIVEIRA E SILVA		Nº CONTA FGTS 1283-91	MATRÍCULA	FOLHA 2
Nº PIS/PASEP/CPF 00000000000	CARTERA DE TRABALHO 00923-923	ADMISSÃO 01/05/91	SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO 0,00	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA BOSQUE		OPÇÃO 01/05/91	TAXA 3	OPÇÃO RETROATIVA 00/00/00
			AFASTAMENTO 00/00/00-	
NOME DA EMPRESA CIA DESENV DO EST MATO GROSSO CODEMAT			CÓDIGO 708-60	CGC/CPF/INSCRIÇÃO NO IAPAS 3474053000132
ENDEREÇO/CEP/CIDADE/UF. BLOCO DO 6 P C PAL PAIAGUAS 99999 CPA 78000 CUIABA - MT				

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO TRANSPORTADO	4.792.042,50
10/05/93	JCM CREDITADOS 0,280364	1.343.516,20
10/05/93	TRANSF A DEBITO/C.E.F - DEPOSITO	-2.342.023,50
10/05/93	TRANSF A DEBITO/C.E.F - JAM	-3.793.535,20
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS 0,00	JUROS E CORR. MONETÁRIA 0,00
		TOTAL 0,00

CHEQUE BEMAT - FIRME E FORTE.
AMIZADE, NEGOCIOS E BASES PROFUNDAS.

**EXTRAJO DE CONTA DO F.G.T.S.**

AG.

1-7

515

NOME DO EMPREGADO WILSON ROSA DE OLIVEIRA E SILVA		Nº CONTA FGTS 1283-91	MATRÍCULA	FOLHA 1
Nº PIS/PASEP/CPF 00000290000	CARTeira DE TRABALHO 00923-923	ADMISSÃO 01/05/91	SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO 0,00	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA BOSQUE		OPÇÃO 01/05/91	TAXA 3	OPÇÃO RETROATIVA 00/00/00
			AFASTAMENTO 00/00/00-	

NOME DA EMPRESA CIA DESENV DO EST MATO GROSSO CODEMAT	CÓDIGO 708-6	CGC/CPF/INSCRIÇÃO NO IAPAS 3474053000132
---	------------------------	--

ENDEREÇO/CEP/CIDADE/UF.

BLOCO DO G P C PAL PAIAGUAS	99999
CPA	78000 CUIABA
	- MT

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	44.618,62
10/07/92	JCM CREDITADOS 0,213152	9.510,54
10/08/92	JCM CREDITADOS 0,220777	11.950,47
04/09/92	DEPOSITO AGOSTO /92	102.835,00
10/09/92	JCM CREDITADOS 0,253974	16.782,50
10/10/92	JCM CREDITADOS 0,272149	50.537,28
23/10/92	DEPOSITO EM ATRASO SETEMBRO /92	102.254,65
10/11/92	JCM CREDITADOS 0,226821	76.776,42
16/11/92	DEPOSITO EM ATRASO OUTUBRO /92	140.199,81
10/12/92	JCM CREDITADOS 0,252445	140.224,43
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS 350.393,46	JUROS E CORR. MONETÁRIA 345.296,26
		TOTAL 695.689,72

CHEQUE BEMAT - FIRME E FORTE.
AMIZADE, NEGOCIOS E BASES PROFUNDAS.



AG. 1-7 EXTRATO DE CONTA DO F.G.T.S.

288

NOME DO EMPREGADO		Nº CONTA FGTS		MATRÍCULA		FOLHA					
UTILSA ROSA DE OLIVEIRA E SILVA		1283-91				1					
Nº PIS/PASEP/CPF		CARTERA DE TRABALHO		ADMISSÃO		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO		SITUAÇÃO DA CONTA			
000000000000		00923-923		01/05/91		0,00		OPTANTE			
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA				OPÇÃO		TAXA		OPÇÃO RETROATIVA		AFASTAMENTO	
CUIABA BOSQUE				01/05/91		3		00/00/00		00/00/00-	
NOME DA EMPRESA						CÓDIGO		CGC/CPF/INSCRIÇÃO NO IAPAS			
CIA DESENV DO EST MATO GROSSO CODEMAT						708-6		03474053000132			
ENDEREÇO/CEP/CIDADE/UF.											
BLOCO DO G P C PAL PAIAGUAS 99999											
CPA 78000 CUIABA - MT											

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
31/07/91	DEPOSITO EM ATRASO JUNHO /91	5.104,00
12/08/91	JCM CREDITADOS 0,109904	560,95
10/09/91	JCM CREDITADOS 0,132305	749,50
10/10/91	JCM CREDITADOS 0,181512	1.164,29
10/11/91	JCM CREDITADOS 0,232112	1.759,11
10/12/91	JCM CREDITADOS 0,302390	2.823,67
SALDO DA CONTA ▶	DEPÓSITOS	TOTAL
	5.104,00	JUROS E CORR. MONETÁRIA
		7.057,52
		12.161,52

CHEQUE BEMAT - FIRME E FORTE.
AMIZADE, NEGOCIOS E BASES PROFUNDAS.

AG. **EXTRAJO DE CONTA DO F.G.T.S.**

283

NOME DO EMPREGADO ILSON ROSA DE OLIVEIRA E SILVA		Nº CONTA FGTS 1283-91	MATRÍCULA	FOLHA 1
Nº PIS/PASEP/CPF 00000000000	CARTeira DE TRABALHO 00923-923	ADMISSÃO 01/05/91	SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO 0,00	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA BOSQUE		OPÇÃO 01/05/91	TAXA 3	OPÇÃO RETROATIVA 00/00/00
			AFASTAMENTO 00/00/00-	
NOME DA EMPRESA CIA DESENV DO EST MATO GROSSO CODEMAT			CÓDIGO 708-60	CGC/CPF/INSCRIÇÃO NO IAPAS 3474053000132
ENDEREÇO/CEP/CIDADE/UF. BLOCO DD 6 P C PAL PAIAGUAS 99999 CPA 78000 CUIABA - MT				

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	12.161,52
10/01/92	JCM CREDITADOS 0,275161	3.346,37
10/02/92	JCM CREDITADOS 0,248146	3.848,22
10/03/92	JCM CREDITADOS 0,243984	4.722,58
10/04/92	JCM CREDITADOS 0,281340	6.774,29
11/05/92	JCM CREDITADOS 0,182213	5.621,81
10/06/92	JCM CREDITADOS 0,223273	8.143,83
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS 5.104,00	JUROS E CORR. MONETÁRIA 39.514,62
		TOTAL 44.618,62

CHEQUE BEMAT - FIRME E FORTE.
AMIZADE, NEGOCIOS E BASES PROFUNDAS.

AIS-AÇÕES INTEGRADAS DE SAÚDE
RESULTADOS DE EXAMES

UNIDADE Lab. Central
NOME Wilson Rosa de Oliveira Silva
IDADE 15a. SEXO _____ REG _____

RESULTADO

SANGUE

VDRL: Reato não reagente

26.11.87

OBS.

DATA

RESPONSÁVEL

26.11.87
AIS/MT 05

EXAME CLÍNICO PARA CAR-
T. IRA DE LAUDE

DATA:

22/11/88

RESULTADO:

[Handwritten signature]

Dr. Benedito Camargo
CRM-MT 137 - FUSMAT

ASS. MÉDICO

Cartão para Dr. Silva
Nizete O. de Silva
Ulbon Rosa de Oliveira Silva
25 de março

FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS
CGC 76.572.684/0001-68

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

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

000749-0

APÓLICE(S)

VC

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGUARDO

VILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.404

OBSERVAÇÕES

O(s) presente(s) seguro(s) reger-se-á(ão) pelas Condições Gerais e Especiais da(s) apólice(s) em poder do Estipulante.

Todas as comunicações relativas ao(s) presente(s) seguro(s), inclusive alterações e cancelamento do(s) contrato(s) serão feitas diretamente ao Estipulante, como representante do Segurado, conforme autorização deste expressa no respectivo cartão-proposta.

O(s) seguro(s) representado(s) por este certificado cessará(ão) automaticamente:

- com o cancelamento da(s) apólice(s);
- com o desaparecimento do vínculo entre o Segurado e o Estipulante;
- quando o Segurado solicitar sua exclusão da apólice ou quando o mesmo deixar de contribuir com sua parte do prêmio.

"Não havendo indicação de beneficiários feita para esta(s) apólice(s) antes da ocorrência do sinistro, a indenização será paga, em caso de morte, de conformidade com o que dispuser a legislação em vigor."

O critério de reajuste da importância segurada será o constante na(s) apólice(s).

A(s) Apólice(s) deste(s) seguro(s) é (são) temporária(s) anual e renovada(s) automaticamente a cada aniversário; entretanto poderá a mesma não ser renovada, ou ter modificadas as suas condições, por decisão do Estipulante ou Seguradora.

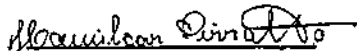
CAPITAIS SEGUROS EM CASO DE

MORTE NATURAL *****3.600,00	MORTE ACIDENTAL *****7.200,00	INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID. *****6.200,00
INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA *****00	HOSPITALAR OPERATÓRIA *****00	*****
AMDS *****00	DIÁRIAS HOSPITALARES *****00	DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORAR. *****00

BENEFICIÁRIO(S) O(S) MESMO(S) JÁ INDICADO(S) PELO SEGURODO EM DOCUMENTOS EM PODER DA SEGURADORA.

EMITIDO EM

31/05/89


 ASSINATURA

MATRIZ — Rua Marechal Floriano Peixoto, 5.500 - Fone: (041) 221-2111 - Curitiba-PR.

SUCURSAIS

LONDRINA — Al. Manoel Ribes, 74 - 1º andar - Fones: 23-6086 e 23-6485 - Londrina - PR.

SÃO PAULO — Rua Boa Vista, 238 - 8º ao 8º andares - Fone: 289-5622 - São Paulo - SP.

RIO DE JANEIRO — Rua da Assembleia, 68 - 8º ao 11º andares - Fone: 292-6833 - Rio de Janeiro - RJ.

RIO GRANDE DO SUL — Rua Olavo Barreto Viana, 114 - 5º andar - Fones: 22-2311 e 22-2121 - Porto Alegre - RS.

SANTA CATARINA — Rua XV de Novembro, 534 - 9º andar - Fones: 22-0133, 22-7077 e 22-0022 - Blumenau - SC.

BANIA — Av. Estados Unidos, 397 - 9º andar - Salas 909 e 917 - Fone: 242-7355 - Salvador - BA.

METROPOLITANA — Rua Marechal Deodoro, 344 - 1º ao 4º andares - Fones: 221-3131, 232-0063 e 224-7998 - Curitiba - PR.

MATO GROSSO DO SUL — Rua 14 de Julho, 2.898 - Térreo - Fones: 383-7737 e 383-7747 - Campo Grande - MS.

MATO GROSSO — Av. Miranda Reis, 441 - 1º andar - Fones: 322-0923, 322-0927 e 322-0997 - Cuiabá - MT.

GOIÁS — Rua 05, nº 990 - 1º andar - Setor Oeste - Fones: 226-6222, 223-8948/6967/5678/7477/5695 - Goiânia - GO.

CASCADEL — Av. Brasil, 1.814-A - Fones: 23-7272 e 23-6093 - Cascavel - PR.

MINAS GERAIS — Rua da Bahia, 316 - 11º andar - Conj.

1.301 e 1.304 - Fones: 271-1233 e 224-0622 - Belo Horizonte - MG.

PERNAMBUCO — Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 2.050 - 2º andar - Salas 201 e 204 - Fones: 326-7180, 326-7654 e 326-7742 - Recife - PE.

ESPÍRITO SANTO — Av. Princesa Isabel, 629 - sala 1011 - Edifício Vitória Center - Fones: 223-3966 e 223-7061 - Vitória - ES.

CAMPINAS — Av. Francisco Glicério, 1.058 - 2º andar - Fone: 32-5855 - Campinas - SP.

CEARÁ — Rua Pedro Borges, 135 - 16º andar - Fone: 226-2840 - Fortaleza - CE.

PARÁ — Av. Presidente Vargas, 158 - 10º andar - Fones: 226-0022 e 224-7830 - Belém - PA.

RONDÔNIA — Rua Natanasi de Albuquerque, 101 - 1º andar - Fones: 221-8547 e 221-6886 - Porto Velho - RO.

MARINGÁ — Rua Santos Dumont, 2.544 - 1º andar - Fone: 22-4832 - Maringá - PR.

RIBEIRÃO PRETO — Rua General Osório, 382 - Sobre-loja - Fones: 634-1180 e 634-1705 - Ribeirão Preto - SP.

PASSO FUNDO — Rua XV de Novembro, 885 - 3º andar - Salas 31 e 34 - Fone: 313-4999 - Passo Fundo - RS.

Examinado em 27 / 11 / 87
Válido até / /
MÉDICO

Examinado em / /
Válido até / /
MÉDICO

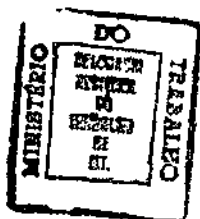
Examinado em / /
Válido até / /
MÉDICO

Examinado em / /
Válido até / /
MÉDICO

O portador desta cartela, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa e foi vacinado contra varíola.

A Autoridade Sanitária em suas visitas, poderá exigir a apresentação desta Cartela, a qual deverá permanecer no estabelecimento.

Esta Cartela deverá ser validada anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento da data de revalidade da mesma.

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**C P A - CENTRO POLITICO ADMINISTRATIVO - G P C
PALÁCIO PARAGUÁSNº de Ordem 2.325Nome do Empregado: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

Residência: _____

Telefone: _____



Côr _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade 25 anos, Data de Nascimento 25 / 03 / 72 lugar
do nascimento SÃO VICENTE - MTEstado Civil SOLTEIRO Nacionalidade BRASILEIRA*Filiação { Pai AIRTON J. DA SILVA Nacion. BRAS.*Mãe NIZETE O. DA SILVA Nacion. BRAS.*Beneficiários OS PAIS

N.º da Cart. Prof. _____ Série _____

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

**CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR**

N.º _____

Série _____

N.º da Carteira do I.
de Aposent. _____**QUANDO ESTRANGEIRO**

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjuge _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 1º 11. 87 Cargo que ocupa MENS. ARQUIVISTARemuneração 4.674,00 N-01Forma de Pagamento MENSALHorário de Trabalho: das 08:00 às 18:00 com intervalo de 02:00 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 1º de NOVEMBRO de 19 87Wilson Rosa de Oliveira Silva

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

_____ de _____ de 19 _____

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO	Importância		

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
1º.12.87	REAJUSTE SALARIAL N.01, RE. 37/87	em Cr\$ 5.105,00	MES
1º.01.88	" " " " " 01/88	em Cr\$ 5.574,00	"
1º.02.88	" " " " " 02/88	em Cr\$ 6.086,00	"
1º.03.88	" " " " " 09/88	em Cr\$ 7.071,00	"
1º.06.88	" " " " " 15/88	em Cr\$ 12.444,00	"
1º.07.88	" " " " " 21/88	em Cr\$ 12.738,00	"
1º.08.88	RECLASSIFICADO N.06, " " 22/88	em Cr\$ 25.318,00	"
1º.09.88	" " " " " 23/88	em Cr\$ 32.085,00	"

FÉRIAS GOZADAS

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

de _____ a _____ referente ao período de _____ a _____

TÉRMO DE ENCERRAMENTO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº 695.944 DATA DE EMISSÃO 30.07.87

NOME **UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA**

FILIAÇÃO **Airton Jesus da Silva**
Nizete O. da Silva

São Vicente-MT DATA DE NASCIMENTO 25.03.72

NATURALIDADE **Cert. Nasc. Nº. 1.103 Liv. 02 Fls. 76**

DOC ORIGEM **São Vicente-MT**

CPF

CURADOR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

P 1 03

Uilson Rosa de Oliveira Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL

545094161 72

UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

25.03.72

Uilson Rosa de Oliveira Silva

TERMO DE EMISSÃO

F 483/0016-2

RURAL MINAS

RECONHECER

NO

TABELONATO

Rua Ilheus 841116 293 - Loja 6 - SÃO PAULO

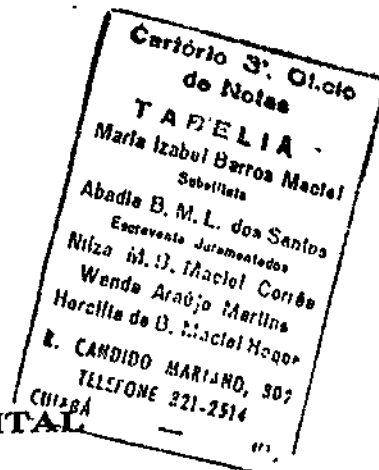
VEIGA

Falta T. 2
C. J. J. J. J.
Recubi mi
27/05/93
Quabe



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Maria Isabel Barros Maciel
3ª TABELIA



Registro Civil

Abadia Barros Maciel Remos dos Santos
Tabelia Substituta

Hercília de Barros Maciel Hagge
Escrevente Juramentada

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrevente Juramentada

Wanda de Araújo Martins
Escrevente Juramentada

LIVRO n. 149-A..

FOLHA n. 28 Vº..

TERMO 159.855..

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo MASCULINO nascida no dia 17 de MAIO de 1993.

às 07:00 horas no Hospital São Thomé, Cuiabá-MT. com o nome de

* WILLIAN FERREIRA SILVA //

filho do cidadão Wilson Rosa de Oliveira Silva //

e de D^a Noemia Ferreira Silva //

sendo seus avós paternos Airton Jesus da Silva //

e D^a Nizete Oliveira da Silva //

e Maternos José Alves da Sousa //

e D^a Ilda Ferreira Dias //

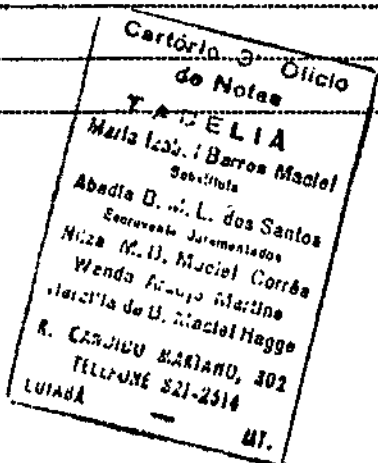
Registrado 26 de Maio de 1993.

Obs.: Declarante: o Pai //

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 26 de Maio de 1993.

Oficial do Registro Civil
Maria Isabel Barros Maciel
Tabelia
3º. Ofício



RECONHECER FIRMA

Tabelionato Genérico Ponce F.
Av. Rio Branco, 114 - 2º. Andar - Rio

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: WILSON ROSA DE O. SILVA

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<u>WILLIAN FERREIRA SILVA</u>	<u>17 05 93</u>

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

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

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

Cuiabá, 27/05/93

Wilson Rosa de Oliveira Silva
Servidor(segurado)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
VILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

DATA DE NASCIMENTO
25/03/72

MUNICÍPIO/UF
CUIABA/MT

DATA DE EMISSÃO
32/06/89

VALDO DOMENTE - SECRETÁRIO DE ESTADO DA JUSTIÇA ELEITORAL

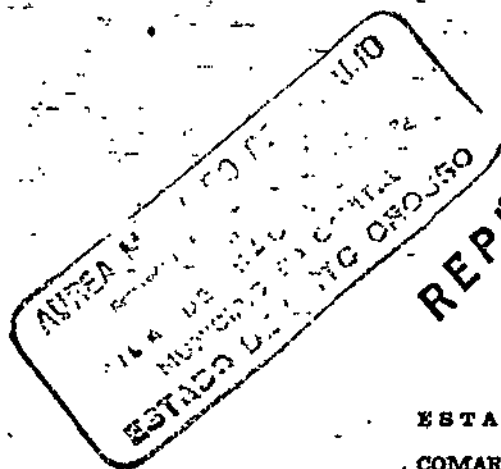
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PC. 1443-01/89

Vilson Rosa de Oliveira Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALDO DOMENTE - SECRETÁRIO DE ESTADO DA JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Mato Grosso
COMARCA DE Guiabá
MUNICÍPIO DE Guiabá
~~XXXXXXXXXX~~ Vila de São Vicente

Aurea Malhado de Araujo

Oficial Interina do Registro Civil

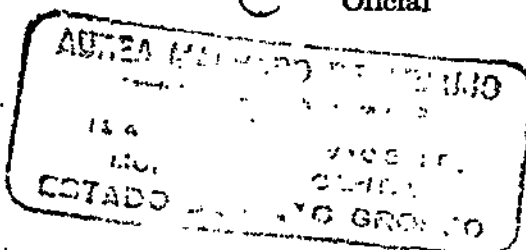
Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. 76 verso do livro A 02:.....; sob Nº de Ordem 1103:..... foi lavrado o assento do nascimento de Wilson Rosa de / Oliveira Silva *.....*
do sexo Masculino....., de cor Morena.....; nascido O no dia Vinte e cinco (25)..... de Março de mil Novecentos setenta e dois :....(1972) :....., às 00 horas e :... minutos em São Vicente-Município de Guiabá-Estado do Mato Grosso :.....
filho O de Airton Jesus da Silva *.....*
e de Dona Nizete Oliveira da Silva *.....*
São avós paternos: Alfredo Bispo da Silva *.....*
e Dona Amarilia Matilde da Silva *.....*
e avós maternos: José Antonio da Oliveira *.....*
e Dona Palmira França de Oliveira *.....*
O assento foi lavrado em 07 de abril de 1972 tendo sido declarante O proprio pai do registrado *.....*
e serviram de testemunhas *.....*
.....

Observações: *.....*

O referido é verdade e dou fé.
Vila de São Vicente , 21 de outubro de 19 74

Aurea Malhado de Araujo
Oficial



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

PI 03

POLEGAR DIREITO

Vilson Rosa de Oliveira Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL	695.944	DATA DE EXPEDICAO	30.07.82
NOME	WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA		
FILIAÇÃO	Airton Jesus da Silva Nizete O. da Silva		
NATURALIDADE	São Vicente-MT	DATA DE NASCIMENTO	25.03.72
DOQ ORIGEM	Cert. Nasc. Nº. 1.103 Liv. 02 Fls. 76		
CPF	São Vicente-MT		
CUIABÁ-MT	ASSINATURA DO DIRETOR		
LEI Nº 116 DE 29/08/83			

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966.
REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, VILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaguás - Bloco G P C - Centro Político Administrativo

(endereço)

C P A

Estado Mato Grosso

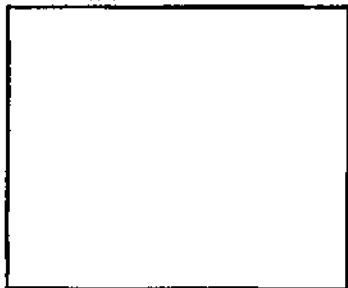
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

(Local e data)

Vilson Rosa de Oliveira Silva

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.ª

2.ª

(assistente responsável legal pela menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA / / 19.....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anota na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco

localizada à Rua n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

5 TILBIA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966
REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, VILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º _____, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaguás - Bloco G P C - Centro Político Administrativo

(endereço)

C P A

Estado Mato Grosso

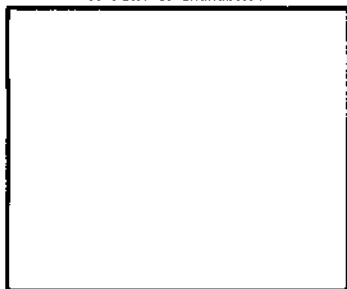
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

(Local e data)

Vilson Rosa de Oliveira Silva

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a _____

2.a _____

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA _____ / _____ / 19____

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em _____ optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco _____

localizada à Rua _____ n.º _____

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILUBRA

R E C I B O D E F É R I A S

CZ\$- 85.040,00

R E C E B I, da Companhia de Desenvolvimento

do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T", estabelecida no Centro Po-
lítico Administrativo "C.P.A.", Palácio Paíaguás - Cuiabá-MT., a -/
importância supra de CZ\$- 85.040,00 (OITENTA E CINCO MIL

E QUARENTA CRUZADOS XXXXXXXX.

que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-
tares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci-
ma, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente -/
recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Cuiabá-MT., 16 de NOVEMBRO de 1.966.

Vilson Rosa de Oliveira Silva
assinatura do empregado

NOME:-- VILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

CHEQUE Nº _____ BANCO _____

OBS:

O VALOR REAL DESTA RECIBO É DE CZ\$ 54.213,33.

R E C I B O D E F É R I A S

R
E
C
I
B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - " C O D E M A T " -., estabelecida no Centro Político Administrativo " C.P.A ", Palácio Paiaguás - Cuiabá - MT., a importância bruta no valor de NCZ\$ - 1.470.38 HUM MIL QUATROCENTOS E (SETENTA CRUZADOS NOVOS E TRINTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

),
sofrendo os descontos previstos em lei, que me é paga adiantada
mente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedidas
e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o
aviso que recebi em tempo, ao qual dei " CIENTE ".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo,
dando à Companhia, plena e geral quitação.

CUIABÁ-MT, 06 de novembro de 1989.

Wilson Rosa

assinatura do empregado

NOME: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 189



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

R E C I B O D E F É R I A S

R
E
C
I
B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -, estabelecida no Centro Político "Administrativo "C.P.A", Palácio Paiaguás - Cuiabá-MT., a importância bruta no valor de CZ\$ - 28.967,90

(VINTE E OITO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E SETE CRUZEIROS E NO-
VENTA CENTAVOS..!!),

sofrendo os descontos previstos em lei, que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedi-/das e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo,-/ dando à Companhia, plena e geral quitação.

Cuiabá-MT, 10 de Dezembro de 1.990.

Wilson Rosa

assinatura do empregado

NOME: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 189.

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

Nº 950

RECIBO

402,38

UILSON ROSA

OLIVEIRA SILVA

21.12.94

(QUATROCENTOS E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

GUIABÁ

21

DEZEMBRO

402,38

férias

Noelita L. Garcia de Souza
Coord. Financeiro • ContábilFrancisco D. S. da Silva
Dir. ...Virginia M. Pacheco de Ch
Chefe Div. Org. Financeiro
CODEMAT

CHEQUE N.º:	000029	BANCO C/:	MOVIMENTO - CEF.
ORIGEM DO RECURSO			
UTILIZADO PARA:	Pagamento referente férias remunerada, cf. CI 103/94 CRH.		
BRUTO - Cr\$	402,38	DESCONTO:	LÍQUIDO - Cr\$ 402,38
NOME:	UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA		DATA
ENDEREÇO:			
DOCUMENTOS:	Assinatura		

CLASSIFICAÇÃO	TIPO DA IDENTIFICAÇÃO											
74-4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	X											
RECURSO ORÇAMENTÁRIO						ADIANTAMENTO						
ORÇAM/SUPLEMENTAR						DATA LIMITE P/PREST. DE CONTAS						
ESPECIAL						1 - NÃO						
EXTRAORDINÁRIO						2 - SIM						
TIPO DE EMPENHO						DIFERIDO		OBRA		ESCRITURAL		
NÁRIO 2 - ESTIMATIVA 3 - GLOBAL						1 - NÃO		1 - NÃO		1 - NÃO		
						2 - SIM		2 - SIM		2 - SIM		
FORMA DE LICITAÇÃO												
FORMAL			CONVITE			TOMADA DE PREÇO			CONCORRÊNCIA		OUTROS	
1			2			3			4		5	
X			N			N			N		X	
1.º) AUTORIZO CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS						Nº EMPENHO/ESTORNO						
2.º) AO ORGÃO FINANCEIRO SETORIAL P/AS DÉVIDAS PROVIDÊNCIAS						DATA DE REGISTRO						
DATA 21.12.94						COD. DO ORDENADOR 0056						
ORDENADOR DA DESPESA						ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL						



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

20.733,86

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA	Data da Emissão: 01 / 11 / 87	Grupo N.º							
				Profissão:	Classe:	Ser							
				Cargo: OFFICE BOY	Nível: 13	Cód. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>8</td><td>9</td></tr></table>					1	8	9
				1	8	9							
				Exercício: 1 991		Matrícula N.º							
				Lotação: SEÇÃO DE DESPESAS	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	NCz\$							
					N. Dep. Econ. Sal. Família	NCz\$							

[illegible]

OBSERVAÇÕES

Antecipação de Piss em Out/91 referente ao adicional em Set/91, que são a maior. (972,00)
Junt. Piss em Out/91, sifa Vale Transporte m/ descontado m/mês Fev/90 (0,40).

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

ENTIDO EM 06/27/95

NOME - UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

MATRICULA - 0029831

DEPTO- 01

ADMIS- 01.11.87

BCO- DO ESTADO DE MATO GR

CARGO-

FUNCAO-

MUNIC- 001

DEMI-

AGE- CUIABA

UNIO - 005

AFAST-

DEPENDENTES - SF-01 IR-02

OPCAO- 011187

NASCIMENTO - 250372

***	J A N E I R O 94	***	F E V E R E I R O 94	***	M A R C O 94	***	A B R I L 94	***
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA
SALARIO BASE.....	131.825,00	SALARIO BASE.....	171.702,00	SALARIO BASE.....	271.088,08	SALARIO BASE.....	361.036,91	
AD. TEMPO DE SERVI.....	21.092,00	AD. TEMPO DE SERVI.....	27.472,32	AD. TEMPO DE SERVI.....	43.374,09	AD. TEMPO DE SERVI.....	30.245,09	
SALARIO.FAMILIA.....	295,74	SALARIO.FAMILIA.....	385,19	SALARIO.FAMILIA.....	605,31	SALARIO.FAMILIA.....	57.765,91	
DIF. ASC-DIVERSOS.....	1.331,47	EV.VALE TRANSPORTE.....	7.909,50	ASC-MENSALIDADE.....	2.710,88	SALARIO.FAMILIA.....	806,16	
ASC-MENSALIDADE.....	1.318,25	ASC-MENSALIDADE.....	1.717,02	ASC-DIVERSOS.....	24.231,54	ASC-MENSALIDADE.....	3.610,36	
ASC-DIVERSOS.....	35.000,00	ASC-DIVERSOS.....	50.732,05	IAPAS.....	30.722,95	ASC-DIVERSOS.....	124.737,84	
IAPAS.....	14.939,99	IAPAS.....	19.459,33	FINANCIAL SEGUROS.....	1.350,00	IAPAS.....	40.917,04	
FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	SINDPO / MT.....	2.710,88	FINANCIAL SEGUROS.....	1.350,00	
SINDPO / MT.....	1.318,25	SINDPO / MT.....	1.717,02	UNIMED.....	75.189,28	SINDPO / MT.....	3.610,37	
UNIMED.....	36.433,59	UNT. SINDICAL.....	2.861,70	VALE TRANSPORTE.....	16.265,28	UNIMED.....	112.237,65	
VALE TRANSPORTE.....	7.909,50	UNIMED.....	50.380,38			VALE TRANSPORTE.....	21.662,21	
		VALE TRANSPORTE.....	10.302,12					

TOTAL LIQUIDO...	54.430,69	69.768,39	161.886,67	141.728,60
------------------	-----------	-----------	------------	------------

***	M A I O 94	***	J U N H O 94	***	J U L H O 94	***	A G O S T O 94	***
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA
SALARIO BASE.....	495.779,63	SALARIO BASE.....	259,75	SALARIO BASE.....	271,14	SALARIO BASE.....	280,34	
DIF URV MES ANTERI.....	18.342,41	DIF URV MES ANTERI.....	1,62	AD. TEMPO DE SERVI.....	48,81	AD. TEMPO DE SERVI.....	50,46	
AD. TEMPO DE SERVI.....	79.324,74	AD. TEMPO DE SERVI.....	41,56	SALARIO.FAMILIA.....	0,58	SALARIO.FAMILIA.....	0,58	
SALARIO.FAMILIA.....	1.107,03	SALARIO.FAMILIA.....	0,58	ASC-MENSALIDADE.....	2,71	DIF. SALARIO BASE.....	4,44	
ASC-MENSALIDADE.....	4.957,79	DIF. ASC-MENSALIDA.....	20,99	ASC-DIVERSOS.....	88,67	DIF. AD. TEMPO SERVI.....	0,79	
ASC-DIVERSOS.....	101.505,39	ASC-MENSALIDADE.....	2,60	IAPAS.....	31,26	ASC-MENSALIDADE.....	2,80	
IAPAS.....	56.187,70	ASC-DIVERSOS.....	16,97	FINANCIAL SEGUROS.....	1,68	ASC-DIVERSOS.....	118,39	
FINANCIAL SEGUROS.....	1.350,00	IAPAS.....	29,44	SINDPO / MT.....	2,71	IAPAS.....	32,32	
SINDPO / MT.....	4.957,80	FINANCIAL SEGUROS.....	1,68	UNIMED.....	80,75	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	
UNIMED.....	154.125,91	SINDPO / MT.....	2,60	VALE TRANSPORTE.....	16,26	SINDPO / MT.....	2,80	
VALE TRANSPORTE.....	29.746,77	UNIMED.....	80,75			UNIMED.....	80,75	
		VALE TRANSPORTE.....	15,59			VALE TRANSPORTE.....	16,82	

TOTAL LIQUIDO...	241.722,45	145,89	96,49	80,03
------------------	------------	--------	-------	-------

***	S E T E M B R O 94	***	O U T U B R O 94	***	N O V E M B R O 94	***	D E Z E M B R O 94	***
VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA	VALOR	VERBA
SALARIO BASE.....	341,00	SALARIO BASE.....	341,00	SALARIO BASE.....	392,15	SALARIO BASE.....	392,15	
AD. TEMPO DE SERVI.....	61,38	AD. TEMPO DE SERVI.....	61,38	AD. TEMPO DE SERVI.....	70,59	AD. TEMPO DE SERVI.....	70,59	
SALARIO.FAMILIA.....	0,58	SALARIO.FAMILIA.....	0,58	ABONO 1/3 C.FEDERA.....	273,00	SALARIO.FAMILIA.....	0,58	
ASC-MENSALIDADE.....	3,41	ASC-MENSALIDADE.....	3,41	SALARIO.FAMILIA.....	0,58	DIF. 13 SALARIO.....	60,36	
ASC-DIVERSOS.....	159,73	ASC-DIVERSOS.....	68,46	ASC-MENSALIDADE.....	3,92	ASC-MENSALIDADE.....	3,92	
IAPAS.....	39,31	IAPAS.....	39,31	ASC-DIVERSOS.....	98,00	ASC-DIVERSOS.....	24,60	
FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	IAPAS.....	2,70	IAPAS.....	56,94	IAPAS.....	45,21	
SINDPO / MT.....	3,41	SINDPO / MT.....	3,41	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	
UNIMED.....	80,75	UNIMED.....	80,75	SINDPO / MT.....	3,92	SINDPO / MT.....	3,92	
VALE TRANSPORTE.....	20,46	VALE TRANSPORTE.....	20,46	UNIMED.....	80,75	UNIMED.....	80,75	
				VALE TRANSPORTE.....	23,52	VALE TRANSPORTE.....	23,52	
				DIF. 13 SALARIO.....	402,38			
				IAPAS 13. SALARIO.....	39,31			

TOTAL LIQUIDO...	93,19	184,46	829,84	339,06
------------------	-------	--------	--------	--------

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: <u>WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA</u>	Data da Emissão: <u>01 / 11 / 87</u>	Grupo N.º							
				Profissão:	Classe:	Ser Cod. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>8</td><td>9</td></tr></table>					1	8	9
				1	8	9							
				Cargo: <u>MENSAGEIRO ARQUIVISTA</u>	Nível: <u>13</u>	Matrícula N.º							
				Exercício: <u>1991</u>	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ _____							
				Lotação: <u>SETOR DE TESOUREARIA</u>	N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ _____							

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		57.913,75	57.913,75	57.913,75	57.913,75	58.000,00	58.000,00	58.000,00	58.700,00	117.100,00	135.900,00	135.900,00	00	164.900,00	
Representações															
Horas Extras	Abono.					38.700,00	38.700,00	38.700,00	20.400,00	18.800,00	—	99.000,00			
Insalubridade	DEV. IPRF												39.711,83		
Diferença Salário															
Diárias	DEV. Vale Transporte				5.600,00			5.600,00							
Férias												178.092,00	—		
Adicional 5%		3.474,83	3.474,83	3.474,83	3.474,83	5.802,00	5.802,00	5.802,00	5.802,00	9.126,00	8.154,00	13.192,00	—	13.192,00	
												59.364,00	—		
Abono Pec.													79.152,00		
AJ Custo															
13.º Salário															
Salário Família															
TOTAL DOS PROVENT.		61.388,58	61.388,58	61.388,58	66.988,58	102.502,00	102.502,00	108.102,00	122.902,00	145.026,00	144.054,00	145.548,00	118.863,83	178.092,00	
I A P A S		6.138,85	6.138,85	5.524,97	5.524,97	6.380,20	6.380,20	6.380,20	10.250,20	13.052,34	12.964,86	32.056,56	—	16.028,28	
Contribuição Sindical				1.930,45											
Seg. Boa Vista *		133,50	178,00	178,00	—	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	3.240,00	—		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros															
Imposto de Renda		123,00								2.502,00					
ASPEMAT															
Anulação de Provent											972,40	—			
D.B./A.S.C.							4.800,00	3.700,00	24.260,00	9.060,00	600,00	—	5.900,00		
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT *		579,13	579,13	579,13	579,13	580,00	580,00	580,00	967,00	1.171,00	1.359,00	2.718,00	—		
Sindicato		289,56	289,56	289,56	289,56	870,00	580,00	580,00	967,00	1.171,00	1.359,00	2.718,00	—		
Vale Transporte				5.600,00	9.548,70										
Unimud						6.504,00	7.791,29	8.129,95	10.399,03	10.399,03	13.519,00	33.270,00	8.168,00		
TICKT Alinetacos							18.000,00	16.000,00							
Druga Satellite									9.503,00						
Cont. Exp. SINDPD												2.000,00	—		

FICHA FINANCEIRA							
APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME:	DATA DA EMISSÃO:	GRUPO Nº	SER
				WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA	01 / 11 / 87		
				PROFISSÃO:	CLASSE:		1 3 9
				CARGO: OFFICE BOY	NÍVEL: 08		
				EXERCÍCIO: 1989	N. DEP. ECON. IMP. REND.	CZ\$	
				LOTAÇÃO: SETOR DE TESOUREARIA	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA	CZ\$	

ESPECIFICAÇÕES	COD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		97,81	85,46	150,10	150,10	218,99	245,12	393,36	695,07	988,11	1441,55	1983,86	00	2805,57	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO			18,03				79,35	26,65						136402	
DIÁRIAS															
FERIAS															
ADICIONAL 4º		1,96	1,71	3,00	3,00	4,38	6,49	7,87	1390	19,76	1470,38	19,36	83,39	112,22	
ABONO CONV											490,12		482,48		
ABONO PEC.			30,00												
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA															
TOTAL DOS PROVENT.		99,77	135,20	153,10	153,10	223,37	330,96	421,88	708,97	1007,87	3430,88	2063,91	1929,89	2913,79	
1 APAS		8,72	11,83	13,99	13,39	19,54	29,37	34,23	62,03	90,70	264,66	185,68	115,79		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				5,00											
SEG BOA VISTA		2,46	1,37	2,34	2,34	4,08	4,08	5,10	8,16	9,18	2244	11,22			
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA											42,05				
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.									26,65					112,68	
DB./ A.S.C.			1,86			0,40				20,70			63,00		
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		0,97		1,50	1,50	2,18	2,45	3,83	6,95	9,88	28,82	19,83			
vol. transporte		3,22	4,06	5,12	9,00	9,60	13,14	13,13	19,98	36,00	54,60	12,00			
Multiplicado									101,00						
Sind. Rodemat										4,94	14,41	9,91			
furnos										210,00	305,00				
Dentista Cesar													800,00		
TOTAL DE DESCONT.					26,23				224,77				1978,79	111,68	

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA	DATA DA EMISSÃO: 01 /11 /87	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO: OFFICE=BOY	CLASSE:	SER							
				CARGO: MENS.ARQUIVISTA	NÍVEL: 10 06	COD. <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </table>					1	8	9
				1	8	9							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$	MATRICULA Nº							
				LOTAÇÃO: COORD. DE EST. E AVALIAÇÕES	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$								

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEB.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		6.088,00	6.647,00	7.071,00	7.071,00	8.712,00	10.368,00	12.738,00	25.318,00	39.089,00	40.660,00	51.521,00		53.733,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO															
DIÁRIAS															
FERIAS															
ADICIONAL gto															
A arredondamento															
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA															
TOTAL DOS PROVENT.		6.088,00	6.647,00	7.071,00	7.071,00	8.712,00	10.368,00	12.738,00	25.323,19	39.088,84	54.822,22	52.563,17	17.811,93	54.822,00	
IAPAS		517,48	565,00	581,00	601,04	740,52	881,38	1.082,73	2.152,03	2.727,22	3.456,10	4.467,39	1.116,30		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				235,70											
SEG BOA VISTA		91,20	118,68	137,88	137,88	137,88	202,17	248,39	493,70	625,66	1.585,74	875,00			
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA															
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
DB./ A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		45,66	49,85	53,03	70,70	87,12	103,68	127,39	253,18	320,85	813,20	515,27			
Vale Transporte					424,26	424,26	733,06	746,64	764,28	1.189,92	1.507,98	3.081,62			
gratificação															
descontos															
ou outros															
TOTAL DE DESCONT.				1.007,61	1.233,88	1.389,78	1.919,19				9.837,22	/	1.121,93		

FICHA FINANCEIRA

[illegible]

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOLOTAÇÃO SEDE
SETE (2007)**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

1 - DADOS PESSOAIS				N.º DA MATRÍCULA		4 - ANOTAÇÕES		
NONE WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA								
DATA NASCIMENTO 25.03.72		NACIONALIDADE BRASILEIRO				DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
NATURALIDADE SÃO VICENTE - MT		PROFISSÃO SERV. PÚBLICO				01.01.90	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.01/90	4.307,95
ENDEREÇO RUA 42 CASA 124 - BOA ESPERANÇA						01.02.90	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.03/90	6.725,14
PAI AIRTON JESUS DA SILVA				ESTADO CIVIL		01.03.90	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.04/90	11.619,69
MÃE NIZETE OLIVEIRA DA SILVA				SOLTEIRO		01.04.90	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.07/90	15.105,59
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO						01.05.90	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.10/90	18.126,71
RG N.º 695.944	DATA 30 / 07 / 87	SÉRIE				01.06.90	RECLASSIFICADO P/ N-13 DE ACORDO COM A RES.12/90	28.833,66
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MT						01.08.90	REAJUSTE SALARIAL N-13 RES.18/90	29.987,01
CART. PROF. N.º 86827	SÉRIE 0004/MT/	DATA EXP. / . /				01.09.90	REAJUSTE SALARIAL N-13 RES.19/90	32.293,01
CART. DE RESERVISTA	CATEGORIA	REG. MILITAR				Conf.Resolução 011/91 foram revogadas as resoluções 01,02,03/91 a partir de 01.05.91 foi criado a Lei 8.178 de 01.03.91 .		
TÍTULO N.º 130449418-05	ZONA 001	SEÇÃO 252	ESTADO MT			01.08.91	Conf.Resolução 24/91 N 13 passou a perceber ao salario de	117.100,00
CPF N.º 545.094.161-72	PASEP N.º 1.703.259.179-3					01.09.91	Conf.Resolução 26/91 N 13 passou a perceber ao salario de	135.900,00
3 - DADOS FUNCIONAIS						01.11.91	Conf.Res.31/91 N- 13 passou a perceber ao salario de	135.900,00
DATA DA ADMISSÃO 01.11.87		FUNÇÃO MENSAGEIRO ARQUIVISTA				01.12.91	Conf.Resolução N-13 passou a perceber ao salario de	164.900,00
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS / /				01.01.92	Conf.Res. 03/92 N-13 passou a perceber ao salario de	257.500,00
4 - ANOTAÇÕES						25/03.92	Conf.R=s. 14/91 N-13 passou a perceber ao salario de	618.000,00
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO					

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

A partir de setembro o nível 13 passou a perceber R\$ 940.355,00
conf. Res. nº 26/92.

A partir de novembro o nível 13 passou a perceber R\$ 1.162.045,
conf. Res. nº 29/92.

A partir de dezembro o nível 13 passou a perceber R\$ 1.267.686,00
conf. Res. nº 29/92.

A partir de janeiro o nível 13 passou a perceber R\$ 4.572.698,00
conf. Res. nº 003/93.

A partir de março o nível 13 passou a perceber R\$ 6.854.017,00 ,
conf. Res. nº 07/93.

**Conf. CI nº 34/93 de 21.09.93 Da D.O.f. correspondente
ao Atestado Médico do Servidor UILSON ROSA DE OLIVEIRA DA SILVA
relativo a 10(dez) dias .**

A partir de 1º Julho/93, o servidor passou a perceber o salário de
R\$ 18.602.463,00, cf. Res. nº 21/93.

A partir de 1º, Agosto/93, o servidor passou a perceber o salário
de R\$ 22.185,29, cf. Res. nº 23/93-N-13.

*Conf. Res. nº 26/93, de 1º/9/93, o servidor passou a perceber salário de
R\$ 25.811,00 - N-13

*Conf. Res. nº 29/93, de 1º/10/93, o servidor passou a perceber salário
de R\$ 48.205,00 - N-13

*Conf. Res. nº 31/93, de 1º/11/93, o servidor passou a perceber salário
de R\$ 60.218,00 - N-13.

- Conf. Resolução 32/93 de 01.12.93 N 13 passou a perceber ao sal.
de R\$ 75.206,00

- Conf. Resolução do mês de Janeiro/94 N-13 passou a perceber ao sal.
de R\$ 131.825,00

*Conf. Res. nº 03/94, de 1º/02/94, o servidor passa a perceber salário no
valor de R\$ 171.702,00-N-13

*Por força do disposto no Artigo 21, inciso I e § 2º do inciso II, da Medida
Provisória nº 457, de 29/03/94, os salários foram fixados em URV, com os
valores constantes da Resolução nº 04/94-CODEMAT

*Conf. Res. nº 04/94, o servidor N-13, passa a perceber a partir de 1º/04/94
a URV, no valor de 259,75-URV

-Em conformidade com o disposto na Lei 8.880 de 27.05.94, o salário
foram fixado em "REAL", a partir de 01.07.94, com o valor constante
na Res. 09/94 .

- Conf. Res. 09/94 de 01.07.94 N 13 passou a perceber ao salário em reais
valor de R\$ 271,14

- Conf. Res. 10/94 de 01.08.94 N 13 passou a perceber ao salário em reais
valor de R\$ 280,34

- Conf. Res. 011/94 de 01.09.94, o servidor foi enquadrado ao Grupo Ocupa-
cional Serviços Gerais e Auxiliares , N- 24 percebendo o salário no
valor de R\$ 341,00 .

- Conf. Res. 14/94 de 01. 11.94, o servidor N- 24 passa a perceber o salário
no valor de R\$ 392,15 do anexo I .

- A partir de 01.11.95, o servidor foi promovido na forma dos Itens
5.4 e 9.13 das Normas e Diretrizes Salariais instituída pela Res. 11/94
passando para o Nível 25 "A" TAB "I", percebendo o salário de R\$ 402,50

-A partir de 30.06.96, o servidor foi demitido da Cia., conforme fotocó-
pia da Rescisão arquivada na sua pasta.

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO****1 - DADOS PESSOAIS**

N.º DA MATRÍCULA:

NOME: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA	
DATA N.º CIMENTO: 25.03.72	NACIONALIDADE: BRASILEIRA*
NATURALIDADE: SÃO VICENTE	PROFISSÃO: MENSAGEIRO ARQUIVISTA
ENDEREÇO: RUA 42 - CASA 124 - BOA ESPERANÇA	
PAI: AIRTON JESUS DA SILVA	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
MÃE: NIZETE O. DA SILVA	

2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

R. G. N.º: 695.944	DATA: 30 / 07 / 87	SÉRIE:
ORGÃO EXPEDIDOR: SSP/MT		
CART. PROF. N.º: 	SÉRIE: / /	DATA EXP.: / /
CART. DE RESERVA N.º: 	CATEGORIA: 	REG. MILITAR:
TÍTULO N.º: 	ZONA: 	SERÇÃO:
ESTADO: 		
C. P. F. N.º: 545094161-72	PASEP N.º: 1.703.259.179-3	

3 - DADOS FUNCIONAIS

DATA DA ADMISSÃO: 12.11.87	FUNÇÃO:
NATUREZA DO CARGO: 	OPÇÃO FGTS: / /

4 - ANOTAÇÕES

PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO
12.11.87/88			
12.11.88/89			

4 - ANOTAÇÕES

DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
12.11.87	MENSAGEIRO ARQUIVISTA NÍVEL 01	4.674,00
12.12.87	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01	5.105,00
12.01.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01	5.574,00
12.02.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01:	6.086,00
12.03.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01	7.071,00
12.06.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01	12.444,00
12.07.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01	12.738,00
12.08.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 01	15.649,00
01.08.88	RECLASSIFICADA P/ NÍVEL 06(AUX.)	25.318,00
01.09.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 06	32.085,00
01.10.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 06	40.660,00
01.11.88	REAJ. SAL. N.06, RES. 029/88	51.527,00
01.12.88	REAJ. SAL. N-06 RES.30/88	53.793,00
01.12.88	REAJUSTE SALARIAL N-06 R.01/89	67.806,00
01.01.89	REAJUSTE SALARIAL N-06 R.03/89	85,46
01.03.89	REAJUSTE SALARIAL N-06 R.05/89	150,10
01.05.89	Reajuste Salarial N-06 R.11/89	218,99
07.06.89	RECLASSIFICADO N-08, CI 14/89	324,47
01.07.89	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.15/89	393,36
01.08.89	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.20/89	695,07
01.09.89	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.21/89	988,11
01.10.89	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.25/89	1.441,55
01.11.89	REAJUSTE SALARIAL N-08 RES.29/89	1.983,86
01.12.89	REAJ. SAL. N.08, RES. 30/89	2.805,57

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA, IMPOSTO SINDICAL, ADVERTÊNCIA ETC)

nível 13

Conforme CI Nº 277/87, o servidor foi Admitido para prestar seus serviços como MENS. ARQUIVISTA N-01, a partir de 1º.11.87., não CEA/DIAF, de acordo determinação superior.

A partir de 1º.12.87, passou a perceber o salário de CZ\$ 5.105,00, conforme resolução 37/87.

A partir de 1º.01.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 5.574,00, conforme resolução 01/88.

A partir de 1º.02.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 6.086,00, conforme resolução 02/88.

A partir de 1º.03.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 7.071,00, conforme resolução 09/88.

Conforme CI nº 07/88, foi remanejado do S. CEA para o S. de Tesouraria, a partir do dia 01/06/88.

A partir de 01.06.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 12.444,00 Nível-01 conf.Res.nº 15/88.

A partir de 01.07.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 12.738,00 Nível-01, conf.Res.nº 21/88.

A partir de 01.08.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 15.649,00 Nível-01, conf.Res.nº 22/88.

A partir de 01.08.88, o servidor foi Reclassificado p/ o NÍVEL 06., conforme CI nº 18/88.

A partir de 1º.09.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 32.085,00, Nível 06, conf. res. 23/88.

A partir de 1º.10.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 40.660,00, Nível 06, conf. res. 26/88.

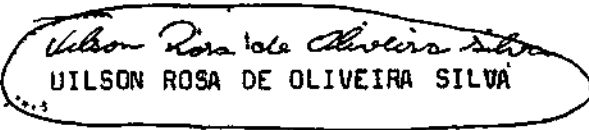
Conforme CI Nº 01/89, foi autorizado pela Diretoria Administrativo-Financeiro a antecipação de 50% (cinquenta por cento) do 13º salário, do referido servidor.

Conforme CI nº 19/90 o servidor foi reclassificado para o nível 10 a partir de 01.06.90.

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

DE	ÁREA FINANCEIRA	DATA	04.01.93
PARA	ÁREA DE PESSOAL	N.º DA C.I.	01/93
ASSUNTO			
Comunicação (FAZ)			
Através da presente, comunicamos a V.Sª., que o servidor UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA, entrará de férias, a partir desta data, relativo ao período de <u>91/92</u>. Sem mais para o momento, subscrevo-me. Atenciosamente <i>Virginia Maria Pacheco de Souza</i> VIRGINIA MARIA PACHECO DE SOUZA Resp/pela Área Financeira <i>Envio de Arruda Pinto</i> Envio de Arruda Pinto Em 04/01/93 <i>Recebido</i> <i>06/01/93</i>			
ENVIADO POR CODEMAT -- VIRGINIA MARIA P.DE SOUZA		DESTINADO A VILAZIO DE ARRUDA PINTO	
		RECEBIDA EM <i>04 Jan 93</i>	

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

DE <i>SETE</i>	DATA 10.09.91	
PARA <i>DIAF</i>	N.º DA CI. 49/91	
ASSUNTO <i>SOLICITAÇÃO (FAZ)</i>		
Através da presente, solicito a V.ª S.ª, a gentileza em liberar o meu salário do mês de AGOSTO/91, tendo em vista alguns compromissos urgentes que precisam ser sanados. Atenciosamente  WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA		
ENVIADO POR Wilson Rosa de O. Silva	DESTINADO A Ricarte de Freitas Junior	RECEBIDA BM

1/4
CEA/DIAF

para pagamento
conforme disponibilidade financeira

11.09.91

~~Ricardo~~
Ricardo de Freitas Júnior

Diretor Adm. Financeiro,
CODEMAT

Ho. D. R. H.
Plano de Acordo
e Despacho do DIAF.

Edwiges
11/09/91
Edwiges Mitiam de Barros Devotari
Coordenadora CEA / DIAF
CODEMAT

Do SEAR

Para arquivar na pasta do
serviço, uma vez que o salário do
mês de agosto já foi pago.

Em 22/10/91

Vilazio de Arruda Pinto
Chefe de Divisão de Recursos Humanos,
CODEMAT

Júlio

Para arquivar
Em 22/10/91

Odete P. da Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT

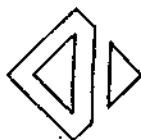
Assinatura

Assinatura

Assinatura

**CODEMAT**COMPANHIA DE
ENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE SETE	DATA 08.06.90
PARA DIPR	N.º DA C.I. 19/90
ASSUNTO SOLICITAÇÃO (FAZ), Através da presente, solicitamos a V.Sª., a possibilidade de reclassificar os servidores lotados neste Setor de Tesouraria, que vem desempenhando seus trabalhos com eficiência e dedicação, levando em consideração tempo de serviço, confiança e responsabilidade, conforme discriminação abaixo: 01-Edio Benedito de Arruda -data de admissão -01.06.77-nível 20 para 23 -22 02-Humbelina Pinto da Silva " " 12.06.75 " 20 " 23 -22 03-Wilson Rosa de O.Silva " " 01.11.87 " 08 " 11-10 Sem mais para o momento, conto com seu apoio e compreensão. Atenciosamente Jaci do Espírito Santo Ch.Setor de Tesouraria ENVIADO POR Jaci do Espírito Santo	
DESTINADO A Jose Moacir Witczak	
RECEBIDA EM	

**CODENAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**COMUNICAÇÃO INTERNA**

DE	CEA/DIAF	DATA	27/05/88
PARA	DRH	N.º DA C.I.	07/88

ASSUNTO

Conforme determinação da DIAF, providenciar lotação dos servidores WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA, no Setor de Tesouraria e JOSÉ LUIZ DE SIQUEIRA, no Setor de Adm. Pessoal, a partir do dia 01/06/88.

Atenciosamente

31/05/88
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Francisco Adenor Pinheiro Filho
Coordenador / DIAF
-CODEMAT-

ENVIADO POR
FRANCISCO A. PINHEIRO FILHODESTINADO A
NILSON DE ARRUDA PINTORECEBIDA
EM

SEAP

Pan da conta do interessado

11 Cb 31/05/88

Nelson de Arruda P.

Ch. da Divisão de Recursos

CODEMAT

Do SEAS

Para as devidas anotações e
portar de deliberação de este SEAP

ESD- 31.05.88

Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

AO SEAP

Desenvolvimento a V. SE,
com as despesas e
taxas.

Em 31.05.88

Marcelo da Costa Marques
Chefe do Setor de Adm. Salaria
CODEMAT

Visto

Proceder as devidas anotações,
na ficha funcional e portar
arquivo na pasta.

ESD- 31.05.88

Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

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

DE	DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA	DATA	23/09/87
PARA	CEA/DIAF	Nº DA C.I.	313/87
ASSUNTO Autorização (faz)			
Com a presente autorizo V.Sª a enquadrar todos os Office-Boy contratados como Serviços Prestados, no nível-1 do Quadro de Nível Administrativo. Atenciosamente,  BENEDITO HENRIQUE DE CARVALHO NETO Diretor Administrativo Financeiro			
ENVIADO POR BENEDITO H. DE CARVALHO NETO		DESTINADO A: WALTER MOTTA NORONHA	RECEBIDA EM



Divisão Adm. Geral

ADMINISTRAÇÃO GERAL

Divisão Adm. Geral

Para providências
em 24/08/87

Devolvemos a presente
CI, com as devidas anota-
ções conforme solicitado.

Em, 28/09/87

Valter Motta Neronha
Coordenador - CEA / Diref
- CODEMAT -

Marcelo da Costa Marques
Chefe do Setor de Adm. Seleção
- CODEMAT -

AO
SEAS

Para conhecimento

e anotações, devolvendo pos-
teriormente a esta Divisão

em 25/9/87

Wilton de Arruda Pinto
Ch. da Divisão de Administração Geral
CODEMAT

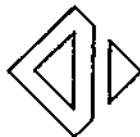
AO
SEAP

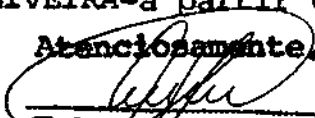
Para conhecimento,
anotações em ficha e arquivar
nas pastas dos servidores.

em 28/9/87

Visa
Acordo igualmente,
anotações em ficha
e posterior arquivar
1-10-87

Wilton de Arruda Pinto
Ch. da Divisão de Administração Geral
CODEMAT

**CODENAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**COMUNICAÇÃO INTERNA**

DE	S E A P	DATA	24/11/87
PARA	D I A F	N.º DA C.I.	277/87
ASSUNTO	Autorização - solicita		
Solicito autorização de V.S., para proceder a efetivação da contratação dos servidores abaixo relacionados, que prestam/ seus serviços a esta Cia., contratação esta a partir de 01/11/-87 como mensageiro-arquivista - nível 01:- UZIEL SANTA RITA DE ANDRADE WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA WELMINTON ANDRE BARBOSA MARKIERTEN ROSA M.OLIVEIRA-a partir 01/12/87 Atenciosamente,  Fabiana Pereira Maciel Chefe do Setor de Adm. Pessoal			
ENVIADO POR	DESTINADO A		RECEBIDA
Fabiana P. Maciel	Moscir Gonçalves de Araujo		EM 24/11/87 <i>linda</i>

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

DE DIVISÃO ORÇAMENTÁRIA FINANCEIRA	DATA 21.09.93	
PARA COORDENADORIA FINANCEIRA E CONTÁBIL	N.º DA C.I. 34/93	
ASSUNTO Encaminhamento (FAZ)		
Pela presente, estamos encaminhando a V.Sa., atestado médico do servidor desta Divisão UILSON ROSA DE OLIVEIRA DA SILVA. Sem mais para o momento, subscrevemo-nos Atenciosamente <i>Jaci do Espírito Santo</i> Jaci do Espírito Santo Chefe Divisão Orçamentaria Financeira		
ENVIADO POR JACI DO ESPIRITO SANTO	DESTINADO À NOELITA LETTE GARCIA SOUZA	RECEBIDA EM

A CRH

Para providencias cabíveis, em 21/09/93

Em 21/09/93

Noelita E. Garcia de Souza
Coord. Financeira • Contábil

Div. de Registro e Acompanhamento
por anotações e arquivo

Em 22/9/93

Vilazio de Arruda Diniz
Coordenador de Rec. Humanos

Dina
Para anotações e
arquivo.

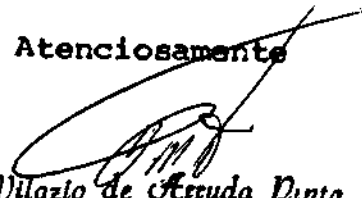
Odete Pinheiro da Silva
Em 23/9/93

Divisão de Reg. e Acompanhamento

Amplado na
Filtro funcional
do servidor
em 23/09/93

Assinatura

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

DE ops/COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS	DATA 20.12.94
PARA DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	N.º DA C.I. 103/94
ASSUNTO Solicitação (PAZ)	
Através da presente, solicitamos a V.Sª., autorizar o pagamento no valor de R\$ 402,38 (quatrocentos e dois reais e trinta e oito centavos) para o servidor WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA, referente a indenização de Férias relativas ao período aquisitivo de 93/94. Esclarecemos que, não há incidência de Encargos. Atenciosamente  Vilázio de Arruda Pinto Coordenador de Rec. Humanos	
ENVIADO POR VILÁZIO DE A. PINTO	DESTINADO A FRANCISCO GOMES DE A. L. FILHO
RECEBIDA EM 20/12/94	

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO555
27**Comunicação Interna**

DE	DIVISÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	DATA	29/11/94
PARA	DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA	N.º DA C.I.	019/94
ASSUNTO Solicitação (faz)			
Senhor Diretor Considerando que o servidor UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA, tem as suas férias do período 93/94, marcada para o mês de novembro; Considerando que é o referido servidor, que efetua todo serviço de Banco para esta Companhia; Considerando que o servidor já conhece todo sistema bancário, com qual trabalhamos e sendo de inteira confiança; Solicitamos de V.Sª., a remuneração de suas férias do período acima citado, tendo em vista que estamos em encerramento de exercício fiscal, e necessitamos dos seus serviços. Atenciosamente, <i>Virginia M. Pacheco de Souza</i>			
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	
Virginia Mª P.de Souza	Francisco G.A.Lima Filho	EM 29/11/94 Direção Financeira CODEMAT	

A Div. de Reg. Acompanhamto
p/ arquivar na pasta do servidor,
sendo em vista, orientação do DDAF.

Em 16/12/94

Vitorio de

Coordenador

Sr. Expedito

Requiere-se J. 100

Osete Pinheiro de Alvo
Chefe Divisão de Reg. e Cont. de Arq.

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

0189

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
=====

EU, Wilson Rosa de Oliveira Silva, so-
licito NCZ\$ 210,00 Certificados de COMPRA
da Companhia Brasileira de Distribuição - PÃO-DE-AÇÚCAR, para se-
rem descontados em folha de pagamento no mês de Setembro / 89

Cuiabá, 05 de Setembro de 1989

SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO

R E C I B O
=====

EU, Wilson Rosa de Oliveira Silva,
RECEBI NCZ\$ 210,00 Dozentos e dez cruzados
noventa \$ — \$ — \$ —)
em CERTIFICADOS DE COMPRA da Cia. BRASILEIRA DE DISTRIBUIÇÃO - PÃO
-DE-AÇÚCAR.

Cuiabá, 15 de Setembro de 1989

SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO

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

DE	S E A P	DATA	24/11/87
PARA	D I A F	N.º DA C.I.	277/87
ASSUNTO Autorização - solicita			
Solicito autorização de V.S., para proceder a efetivação da contratação dos servidores abaixo relacionados, que prestam/ seus serviços a esta Cia., contratação esta a partir de 01/11/- 87 como mensageiro-arquivista - nível 01:- UZIEL SANTA RITA DE ANDRADE UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA WELMINTON ANDRE BARBOSA Atenciosamente, <i>[Assinatura]</i> Gleilson Pereira Maciel Chefe de Div. de Pessoal <i>Autorizado.</i> <i>A CIA/DIAF PARA</i> <i>PROVIDÊNCIAS NAS</i> <i>TERMAS DESTA CI</i> <i>Moacir Gonçalves de Araujo</i> Diretor Adm. Financeiro CODEMAT 24/11/87			
ENVIADO POR	tabajara P. Maciel	DESTINADO A	Moacir Gonçalves de Araujo
		RECEBIDA	EM

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSORELACÃO DOS SERVIDORES

<u>Nome</u>		<u>Nível Atual</u>	<u>Nível Proposto</u>
Márcia Consuelo de Almeida	148	20	21 ✓
Ismael Martinho de S. Ramos	384	18	21 ✓
Dorotilde Ferreira da Silva	136	18	19 ✓
*Maria Nildes da Silva Campos	482	17	19 ✓
*Benedito Pedro F. Neto	330	16	18 ✓
Ana Maria Correa da Sá Costa	371	15	18 ✓
*Adilton Nogueira Tavares	284	14	17 ✓
*Sérgio Luiz de Carvalho Bello	661	14	17 ✓
Luiz Deodoro Coelho	409	14	16 ✓
*Josinei Roberto de Campos	329	13	15 ✓
*Evaldo Antonio M. Da Cruz	244	06	08 ✓
Hálio Batista Nogueira	435	05	08 ✓
*Wilson Rosa de Oliveira Silva	189	05	08 ✓
Walter Fernando X. da Costa	484	01	06 ✓
*Uziel Santa Rita de Andrade	102	05	08 ✓

Cuiabá-MT, 07 de junho de 1.989

Francisco de Assis da Silva Lopes
Divisão de Recursos HumanosEM TEMPO

Pedro Salomé da Silva

15 633

17

Leucadio
14.06.89
Com SEAS

Intestado



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	Divisão de Recursos Humanos	DATA	07.06.89
PARA	Diretoria Administrativa Financeira	N.º DA CI.	014/89
ASSUNTO			
Senhora Diretora:			
Servimos da presente para encaminhar à Vossa Senhoria. para apreciação e eventual autorização, proposta para reclassificação dos servidores lotados nesta companhia. Tal solicitação prende-se ao fato de que os referidos servidores vem prestando irrelevantes serviços à esta companhia, não medindo esforços para atingir o ideal padrão de funcionamento da mesma.			
<i>DRH.</i> <i>feito conforme</i> <i>solicitação</i> <i>07/06/89</i> <i>Borges</i> Atenciosamente <i>De acordo</i> <i>07/06/89</i> <i>Borges</i> Francisco de Assis da Silva Lopes Divisão de Recursos Humanos			
ENVIADO POR.	Francisco A.S. Lopes	DESTINADO A.	Ana Maria Nogueira Borges
		RECEBIDA	EM



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CONT.....

NOMES

RECLASSIFICAÇÃO

- LEONIL JOEL DE FIGUEIREDO	18
- MARIA DO CARMO P. CIRINO	11
- MAILDE GARCIA DE C. COUTO	22
- MÁRCIA DE ARAUJO	16
- ORLANDO DA SILVA ORUÊ	23
- OLÍMPIO DE ARRUDA PINTO	19
- PEDRO SALOMÉ DA SILVA	22
- VALTER DA SILVA	16
- ANA ALICE DE OLIVEIRA	20
- DERLI DOS SANTOS SILVA	03
- JOSÉ PEREIRA FILHO	15
- REINALDO ROCHA	10
- ANTÔNIO SILVA JÚNIOR	20
- CLAUDIL JONAS DE MIRANDA	21
2- EVA MARIA BARBOSA	23
- MARTA MEIRE DA COSTA LIMA	23

XX

CUJABÁMT) 01 DE JUNHO/90

Director
ECLB

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

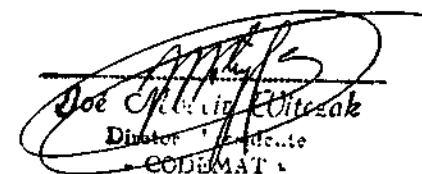
Cont.....

<u>NOMES</u>	<u>RECLASSIFICAÇÃO</u>
- MILTON CESAR CURVO GARCIA	03
- MARILDA CECÍLIA SÁ C. M. BRITO	23
- MARIA DE LOURDES P. CAMPOS	23
- MARLY NUNES RONDON	20
- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA	14
- NILTON SANTOS GUIMARÃES	18
- NERVAL SANTOS LEQUE	20
- NORBERTO AMÂNCIO DE PROENÇA	16
- PEDRO RAIMUNDO DOS SANTOS	16
ODILO GONÇALVES DE MORAES	15
- OSMAEL PEREIRA DE SOUZA	10
- PAULO HENRIQUE MENSCH	21
- RAIMUNDO OLIVEIRA ROSA	16
- SÔNIA MARIA DIAS DA SILVA	21
- UILSON ROSA O. SILVA	13
- YANI JOSÉ FARIAS	20
- WALTER FERNANDO X. COSTA	10
- DILSON SALLES	17
- ELIZABETH MODESTO P. FORTES	23
- JOSÉ LUIZ COELHO	15
- JOSÉ DE CAMPOS MORAES	14
- LUIZ ALBERTO DO CARMO A. RIBEIRO	16
- LÚCIA DE SOUZA COELHO	15

[Handwritten signature]
Diretor
C. O. J. P. C.

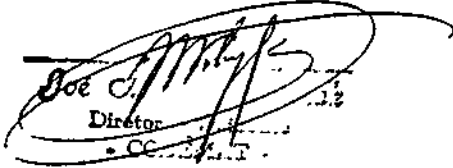
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSORELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS QUE SERÃO RECLASSIFICADOS A PARTIR DE 01.06.90.

<u>NOMES</u>	<u>RECLASSIFICAÇÃO</u>
- ROSA MARIA DE AMORIM ORUÊ	21
- EVERALDO MARTIS DE SOUZA	21
- CARLOS ALBERTO SIMÕES DE ARRUDA	21
- ALOISIO LÚCIO DE MORAES	21
- ADRIANA FERREIRA MONTEIRO	12
- BENTO JOSÉ DO NASCIMENTO	14
- BENEDITO PEDRO FIGUEIREDO NETO	20
- ELDO BORGES DE LARA PINTO	21
- EDMA DE ARRUDA AMARAL	13
- EMERSON LUIZ FORTES BARRETO	20
- HERMES CATHARINO A. DOS SANTOS	20
- JAIRÓ CAVALCANTE LEÃO	21
- JOSINEI ROBERTO DE CAMPOS	20
- JOÃO LEITE DE O. FILHO	20
- JÚLIO PEREIRA DA SILVA	17
- JOSÉ MARTINS DE CARVALHO	21
- JOSÉ NICOLAU DO PRADO	23
- JOSÉ NATONIO DE MAGALHÃES	18
- JOELSON DOS SANTOS	17
- JOÃO NEREU DE ARRUDA	21
- JOSÉ LEOCÁDIO DE M. DILVA	23
- MARLENE NASCIMENTO E LUZ	23



José Carlos de Oliveira
Diretor Administrativo
CODEMAT

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

DE	DIRETOR PRESIDENTE	DATA	01.06.90
PARA	DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS - DRH	N.º DA C.I.	56/90
ASSUNTO	Solicitação (FAZ)		
Através da presente, vimos solicitar de V.Sª., as Reclassificações dos servidores abaixo, conforme relação anexo. Atenciosamente  Diretor - CC -			
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	
JOE MOACIR WITZAK	FRANCISCO DE A. LOPES	EM	

C O D E M A T	
Protocolo nº	4.218/93
Processo nº	3.119/93
Data	26/08/93
Serviço de Protocolo	

Nº PROTOCOLO: 4.218/93

Nº PROCESSO: 3.119/93

DATA, 26 / 08 / 93

INTERESSADO

UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

ASSUNTO

REQUER LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AO PERÍODO DE 01-11-87 À 23-09-93
A PARTIR DE 23 DE SETEMBRO/93.

LANÇADO
Em: 14/09/93

Servidor Responsável



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

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

CODEMAT
Protocolo nº 4.218/93
Processo nº 3.119/93
Data 26/8/93
Silva
Serviço de Protocolo

ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

N E S T AWilson Rosa de Oliveira Silva

Brasileiro(a), servidor (a) desta Companhia, lotado (a) DIVISÃO
ORÇAMENTÁRIA FINANCEIRA portador (a) da Cédula de Identidade
de nº 695.944 Série expedida em 30.07.87
SSP/MT, vem mui respeitosamente requerer de V.Sa., o seguinte:

☐

Abono Pecuniário de 1/3 (Hum terço)
das Férias Período de

☐

Antecipação do Abono Natalino (13º sa
lário 6/12 avos)

☒

Licença Prêmio referente ao Período
de 01/Novembro/87, à 23/Setembro/93
à partir de 23/Setembro de 1.993.

☐

Averbação de Tempo de Serviço para
Percebimento do Adicional, conforme
documentação em anexo.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá (MT), 26 DE AGOSTO 1 99:93.Wilson Rosa de Oliveira Silva

Assinatura do Requerente.

OBS: UTILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

3.119/93

DE 25 , 08 , 93

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A E.R.H.
para informar.
Em 27/8/93

Francisco J. de Andrade Lima Filho
Diretor Administrativo e Financeiro

A Dir. de Reg. e Acompanhamento
pf informar situação funcional do servidor.
Em 30/8/93.

Vilazio de Araujo Pinto
Coordenador de Rec. Humanos

A E.R.H.

Informamos a S.ª; que o requerente
é servidor deste Bie, admitido em 1º novembro 187,
me. Função de ~~chefe~~, lotado na Divisão Orçame-
ntária deste Bie.

Outrossim, informamos que o requere-
nte, requer o gozo de sua licença Remio à
partir de 23 setembro 193, do período de ~~193~~
de acordo com a Resolução Nº 90/90, deste Bie

Em 199.92

Odete Pinheiro da Silva
Chefe Divisão de Reg. e Acompanhamento

pf Diretor Adm. Financeiro
Considerando a informação da Dir. de Reg. e Acom-
panhamento, em que constata o direito do
servidor, opinamos pelo deferimento.

Em 03/9/93

Vilazio de Araujo Pinto
Coordenador de Rec. Humanos



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CUIABÁ-MT, 23 de SETEMBRO de 1993.

Ilmo. Sr (a).

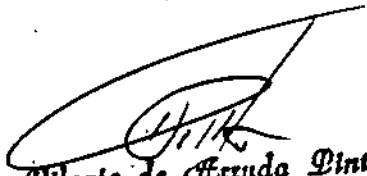
WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

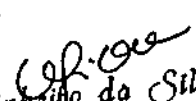
Nesta.

Conforme solicitação contida no Processo de nº 3.119/93 de 26 / 08 / 93, seu pedido de Licença Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.Sª. entrar em período de gozo a partir de 23 / 09 / 93 até 22 / 10 / 93.

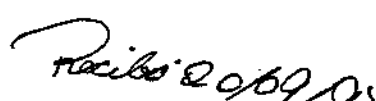
Com nossos desejos de um Bom aproveitamento desta licença, subscrevemo-nos mui,

Atenciosamente.


Vilasão de Arruda Pinto
Coordenador de Rec. Humanos


Odete Pinheiro da Silva
Chefe Divisão de Reg. e Acompanhamento


Wilson Rosa de Oliveira Silva


Recibo 20/09/93



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
ESTADO DE MATO GROSSO

6

FOLHA DE PONTO

NOME WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

CARGO AG. ADMINISTRATIVO

FUNÇÃO AG. ADMINISTRATIVO

LOTAÇÃO DOF

Mês OUTUBRO/95

DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	Est.	Assa.	Saida	Assa.	Est.	Assa.	Saida	Assa.
01		DOMINGO				DOMINGO		
02	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
03	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
04	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
05	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
06	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
07		SABADO				SABADO		
08		DOMINGO				DOMINGO		
09	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
10	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
11	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
12		FERIADO				FERIADO		
13								
14		SABADO				SABADO		
15		DOMINGO				DOMINGO		
16	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
17	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
18	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
19	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
20	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
21		SABADO				SABADO		
22		DOMINGO				DOMINGO		
23	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
24	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
25	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
26	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
27	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
28		SABADO				SABADO		
29		DOMINGO				DOMINGO		
30	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha
31	8:00	Trabalha	12:00	Trabalha	14:00	Trabalha	18:00	Trabalha

Obs.

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE
WILSON ROSA OLIVEIRA SILVA

AMIC
004425.0400-1

MÉDICO
DR.

DATA
19/11/94

MATERIAL
SANGUE

CAT
CODEMAT

HEMOGRAMA COMPLETO

RESULTADO

VALOR NORMAL

SERIE VERMELHA.:

ERITROCITOS	5,410.000	4.000.000 A 6.200.000
HEMOGLOBINA	15,4	13.0 A 18.0 G/DL
HEMATOCRITO	46,0	38.0 A 50.0 %
V C M	85,0	82.0 A 92.0 UM3
H C M	28,0	27.0 A 31.0 PG
C H C M	33,0	32.0 A 36.0 G/DL

SERIE BRANCA.:

LEUCOCITOS	8,600	5.000 A 10.000
BASTONETES	2,0	1.0 A 3.0 %
SEGMENTADOS	60,0	54.0 A 62.0 %
EOSINOCITOS	2,0	1.0 A 3.0 %
LINFOCITOS	35,0	25.0 A 33.0 %
ATÍPICOS	0,0	0.0 A 7.0 %
MONOCITOS	1,0	0.0 A 5.0 %

Dr. Sérgio D. D. Oliveira
Médico Clínico

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE
WILSON ROSA OLIVEIRA SILVA

AMIC
004425.0725-1

MÉDICO
DR.

DATA
19/11/94

MATERIAL
SANGUE

CAT
CODEMAT

BIOQUIMICA

	VALOR OBTIDO	VALOR NORMAL
GLICOSE _____	78,0	70 A 110 MG%
UREIA _____	22,0	19.0 A 40.0 MG
VDRL _____	nao reagente	NAO REAGENTE

PERFIL LIPIDICO

	VALOR OBTIDO	VALOR NORMAL
-COLESTEROL TOTAL _____	219,0	152-248 MG/DL
-TRIGLICERIDES _____	140,0	57-176 MG/DL
-VLDL COLESTEROL _____	28,0	
-HDL COLESTEROL _____	44,0	32- 58 MG/DL
-LDL COLESTEROL _____	147,0	88-176 MG/DL
-REL. COLEST. TOTAL/HDL COLEST. ____	4,97	ATE 4,97
-REL. LDL COLEST. / HDL COLEST. ____	3,34	ATE 3,55

OBSERVACOES.:

Dz Sergio Dorileo
Médico Patologista Clínico
146

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE
WILSON ROSA OLIVEIRA SILVA

AMIC
004425.0873-1

MÉDICO
DR.

DATA
19/11/94

MATERIAL
URINA

CAT
CODEMAT

ROTINA DE URINA (EAS)

DENSIDADE.: 1,016

PH.: 5,5

ELEMENTOS ANORMAIS.:

ALBUMINAS _____ ausente

GLICOSE _____ ausente

ACETONA _____ ausente

BILIRUBINAS _____ ausente

URUBILINOGENIO _____ normal

NITRITO _____ ausente

SEDIMENTOS.:

LEUCOCITOS _____ 02 por campo

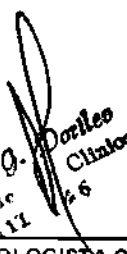
HEMACIAS _____ 01 por campo

CILINDROS _____ ausente

CRISTAIS _____ ausente

CELULAS EPITELIAIS_ presente

OBSERVAÇÕES.:


Dr. Emílio G. Dorileo
Clínico
11/11/94
MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE
WILSON ROSA OLIVEIRA SILVA

AMIC
004425.0724-1

MÉDICO
DR.

DATA
19/11/94

MATERIAL
FEZES

CAT
CODEMAT

PARASITOLOGICO

PROTOZOOSCOPIA.: negativo

OVELMINTOSCOPIA: negativo

OBSERVAÇÕES__:

Dr. Sergio G. Dorileo
Médico em Patologia Clínica
Clínica 146

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

hospital ortopédico

rua osório duque estrada, 15 - Fone (065) 321-2633

cep 78005-720 - cuiabá - mato grosso

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a)

Wilson Rosa Pereira da Silva

deverá ficar em repouso pelo período de 10
dias. (dez)

CID 2292.0

Cuiabá, 75 de setembro de 1997

dr.

Dr. Pz. Castêdia

CPF. 110.715.598-79

CRM 1653

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE	
UILSON ROSA O. SILVA	
MÉDICO	DATA 3574
DR	
MATERIAL	CMO/08/93
SANGUE	

NP

HEMOGRAMA COMPLETO

	RESULTADO	VALOR NORMAL
** SÉRIE VERMELHA.:		
ERITROCITOS____	5.850.000	4,000,000 A 6,200,000
HEMOGLOBINA____	15.7	13.0 A 18.0 G/DL
HEMATOCRITO____	49.0	38.0 A 50.0 %
V C M____	84.0	82.0 A 92.0 UM3
H C M____	27.0	27.0 A 31.0 PG
C H C M____	32.0	32.0 A 36.0 G/DL
** SÉRIE BRANCA.:		
LEUCOCITOS____	9.300	5,000 A 10,000
NEÚTRÓFILOS____	0.0	0.0 %
MONÓCITOS____	0.0	0.0 %
BASTONETES____	1.0	1.0 A 3.0 %
SEGMENTADOS____	60.0	54.0 A 62.0 %
EOSINÓFILOS____	3.0	1.0 A 3.0 %
BASÓFILOS____	0.0	0.0 A 1.0 %
LINFÓCITOS____	35.0	25.0 A 33.0 %
ATÍPICOS____	0.0	0.0 %
PLASMÓCITOS____	0.0	0.0 %
NOBÓCITOS____	1.0	0.0 A 7.0 %

* OBSERVAÇÕES:

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE

UILLSON ROSA O. SILVA

MÉDICO

DR

003574

MATERIAL

SANGUE

090/08/93

NP

LIPIDOGRAMA COMPLETO

	RESULTADO	VALOR NORMAL
1. COLESTEROL TOTAL...	202	126-223 mg/dl
2. TRIGLICERIDES.....	79	50-171 mg/dl
3. VLDL-COLESTEROL....	15.8	
4. HDL-COLESTEROL.....	51	32-58 mg/dl
5. LDL-COLESTEROL.....	135.2	72-157 mg/dl
6. REL. COLEST. TOTAL/HDL-COLEST.	3.96	ate 4.97
7. REL. LDL-COLEST./HDL-COLEST.	2.65	ate 3.55

OBSERVAÇÕES :

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE

ULLSON ROSA O. SILVA

MÉDICO

DR.

MATERIAL

SANGUE

003574

DATA

20/08/93

CAT

NP

B I O Q U I M I C A

	RESULTADO	VALOR NORMAL
GLICOSE.....	86.0	80.0 A 120.0 mg%
UREIA.....	26.0	21.0 A 42.0 mg%
VDRL.....	nao reagente	NAO REAGENTE

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE

WILLSON ROSA O. SILVA

MÉDICO

DR

MATERIAL

URINA

0403574

020/08/93

NP

ROTINA DE URINA (EAS)

VOLUME : 0 DENSIDADE : 1.016 PH :6.5

ELEMENTOS ANORMAIS.:

ALBUMINA.....ausente

GLICOSE.....ausente

ACETONA.....ausente

BILIRRUBINA.....ausente

URUBILINOGENIO...normal

NITRITO.....ausente

SEDIMENTOS.:

LEUCOCITOS...03 por campo

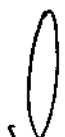
HEMÁCIAS.....ausente

CILÍNDROS....ausente

CRISTAIS.....ausente

CELULAS EPITELIAIS.....presente

OBSERVAÇÕES :


MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE

WILSON ROSA O. SILVA

MÉDICO

DR

0003574

MATERIAL

FEZES

08/08/93

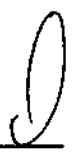
NP

PARASITOLOGICO

PROTOZOOSCOPIA.: cistos de *Endolimax nana*

OVELMINTOSCOPIA.: negativo

OBSERVAÇÕES:


MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O
=====

DECLARAMOS para os devidos fins, que o Sr(a) WILSON ROSA
OLIVEIRA submeteu-se aos ~~exames~~ **exames** periódicos abaixo relacionados:

- () Pressão Arterial
- () V.D.R.L.
- () Hemograma Completo
- () Uréia
- () Glicose
- () Lipidograma
- () Parasitológico
- () E.A.S.
- () Exame Clínico

apresentando-se no momento, em boas condições de saúde física, estando apto para exercer o seu ofício.

Cuiabá-MT, de de 1.99


Dr. João Francisco de Campos
Médico
CRM 858 - CPF. 110.242.321/11*

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

02-A

Ficha de Controle de Férias

NOME:

WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

DATA ADM.

1º.11.87

CARGO:

MENSAGEIRO ARQUIVISTA

LOTAÇÃO:

CEA/DIAF

MÊS DE GOZO

Periodo Aquisitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Periodo de Gozo	Ciente	
1º.11.87/88												X	88												05.12.88/04.01.89	Wilson Rosa	
1º.11.88/89												X	89												04.12.89/03.01.90	Wilson Rosa	
1º.11.89/90												X													03.12.90/01.01.91	Wilson Rosa	
1º.11.90/91												X	91														Wilson Rosa

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

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

Ficha de Controle de Férias

NOME:

UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

DATA ADM.

01.11.87

CARGO:

MENS. ARQUIVISTA

LOTAÇÃO:

CEA/DIAF

MÊS DE GOZO

Período Aquisitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Período de Gozo	Ciente
01.11.91/92												X	92	106	VERSO										04.01. a 02.02.93	<i>R. Silva</i>
01.11.92/93												X													20.12 a 18.01.93	<i>R. Silva</i>
93/94																									1	<i>R. Silva</i>
94/95												X	95												12.9/10.10.95	2

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

Conforme CI 01/93 - o servidor entrará em gozo de suas férias do período 91/92,
a partir de 04.01.93



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

μ 01

Ficha de Controle de Licença Premio

NOME:

51

WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

DATA ADM.

01.11.87

CARGO :

LOTACÃO	
---------	--

AREA FINANCIERA

MÊS DE GOZO

[illegible]

PROCESSO Nº 3.119/93, o servidor gozará 01 mês de licença prêmio, ficando em haver (02) meses a gozar em data oportuna

A partir de 23.09.93 a 22.10.93, o servidor gozará 01 mês de licença prêmio, ref. ao

Processo nº 3.119/93, ficando ainda 02 meses a gozar em data oportuna.....



CODEMAT

DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

555

COMUNICADO DE FÉRIAS

DA : DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTOS

AO : VILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

COMUNICADO - 01

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V. Sa., que se encontra creditado em Folha de Pagamento do mês de JULHO / 95, e importância relativa ao Salário do corrente mês e as suas Férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 1º / 11 / 93 a 1º / 11 / 94, devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 12 / 09 / 95 e terminar em 10 / 10 / 95.

COMUNICADO - 02

Para as formalidades legais, aguardamos sua Carteira Profissional, para as devidas anotações.

VISTO:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

***FELIZ FÉRIAS**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi desta Companhia a importância no valor de CR\$ 483,00, referente as Férias sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

RECEBI EM

10/09/95

ASSINATURA DO SERVIDOR (A)

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**COMUNICADO DE FÉRIAS****DA : DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTOS****AO : WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA .:XXXXXXXXXX****COMUNICADO - 01**

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V. Sa., que se encontra creditado em Folha de Pagamento do mês de NOVEMBRO / 93, a importância relativa ao Salário do corrente mês e as suas Férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01 / 11 / 92 a 01 / 11 / 93, devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 20 / 12 / 93, e terminar em 18 / 01 / 94.

COMUNICADO - 02

Para as formalidades legais, aguardamos sua Carteira Profissional, para as devidas anotações.

FELIZ FÉRIAS*VISTO:**

Odete Pinheiro da Silva
Coordenador de Rec. Humanos

RECIBO**DE****FÉRIAS**

Odete Pinheiro da Silva
Chefe Divisão de Reg. e Acompanhamento

Recebi desta Companhia a importância no valor de **CR\$ 69.852,88**, referente as Férias sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

RECEBI EM 12/12/93.

Wilson Rosa de Oliveira Silva
ASSINATURA DO SERVIDOR (A)

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: **UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA**

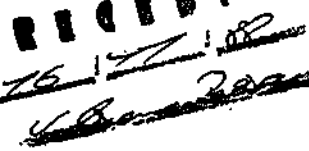
Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de...**OUTUBRO/88**..... à importância relativo ao sa lário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 01 / 11 / 87 a 01 / 11 / 88 , devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de 05 / 12 / 88 a 04 / 01 / 89 .

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª.
desejamos - lhe uma feliz férias.

Atenciosamente,


Fabiano Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
— CODEMAT —

RECEBI
16/11/88


**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- WILSON DE OLIVEIRA SILVA

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/--
OUTUBRO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período/aquisitivo de 01/11/88 a 01/11/89, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 04/12/89 e terminar em 03/01/90.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da "CODEMAT" deseja-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Cuiabá-MT, 24 de outubro de 1989.

[Assinatura]
Valéria Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
—CODEMAT—

08/11/89Wilson Rosa



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINTSTRAÇÃO DE PESSOAL

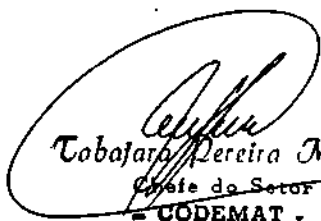
AO: UILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sª.,
que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de OUTUBRO/90, a importância relativa ao salário do corrente
mês e as suas férias regulamentares referente ao período aqui
sitivo de 01 / 11 / 89 a 01 / 11 / 90, devendo V.Sª.,
entrar em gozo das mesmas a partir de 03 / 12 / 90 e terminar
em 01 / 01 / 91.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Traba
e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da CODEMAT,
deseja-lhes uma FELIZ FÉRIAS..

Cuiabá-MT, 28 de novembro de 1990.


Tobajara Pereira Maciel
Chefe do Setor
- CODEMAT -

Uilson Rosa

**C O D E M A T**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVAC O M U N I C A D O - 01

Conforme escala de férias, comunicamos a V.S^a.,
que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de NO-
VEMBRO/91, a importancia relativa ao salário do corrente
mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisi-
tivo de 01 / 11 / 90 a 01 / 11 / 91, devendo Vos-
sa Senhoria, entrar em gozo das mesmas a partir de 02 / 01 / 92
_____ / e terminar em 21 / 01 / 92.

C O M U N I C A D O - 02

W.R.O.
Odeir P. da Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Traba-
lho e Previdência Social, para as devidas anotações.

R E C I B O D E F É R I A S

Recebi desta Companhia a importancia CR\$ 178.092,00
referente as Férias, sofrendo os descontos previstos em Lei, tu-
do conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Esperando contar com sua valiosa atenção, apro-
veitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

RECEBI EM: *04/01/92**Wilson Rosa de Oliveira Silva*



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

C O M U N I C A D O - 01

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sª.,
que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de _____
JANEIRO/93, a importância relativa ao salário do corrente
mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisi-
tivo de 01 / 11 / 91 a 01 / 11 / 92, devendo Vos-
sa Senhoria, entrar em gozo das mesmas a partir de 04 / 01 /
93 e terminar em 02 / 02 / 93.

Wilton de Almeida Diniz

C O M U N I C A D O - 02

CODEMAT

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Traba-
lho e Previdência Social, para as devidas anotações.

R E C I B O D E F É R I A S

Recebi desta Companhia a importância CRS 3.704.168,40
referente as Férias, sofrendo os descontos previstos em Lei, tu-
do conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Esperando contar com sua valiosa atenção, apro-
veitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

15 / 02 / 1993

Wilson Rosa Oliveira Silva



MINISTÉRIO DO TRABALHO
Comunicação de Dispensa - CD

2142 253600

PIS/PASEP/NIT

NOME DO DISPENSADO

RECEBI DE

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL

2 (DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DISPENSADO

Protocolo Empregador

Aviso Prévio do Empregador para Dispensa do Empregado

Nº

Empresa COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

Nome do Empregado WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA

UTILIZE IMPRESSOS

Pelo presente notificamos que a.....³⁰.....dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 - itens - I e II - Cap.VI - Título IV, do Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V.Sª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto. Caso V.Sª resolva optar pela faculdade do § único do art. 488 (jornada normal, com redução de sete dias de trabalho no final do aviso), solicitamos formalizar esta intenção. A presente dispensa se dá pelo motivo da liquidação desta Companhia, em obediência ao Decreto Governamental nº 770/96, que preconiza sua extinção.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

Local/Data

30/05/96

Empregador

José G. Borges do Prado

Empregado

Wilson Rosa de Oliveira

Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO										01 Carimbo padronizado do CGC									
02 Empregador CODEMAT- CIA DES DO EST DE MATO GROSSO										03 Código 6756									
04 Endereço PALACIO PAIAGUAS - BLOCO SEPLAN										03 474 053 / 0001 - 32									
05 CEP 78050870										06 Bairro CPA									
07 Município CUIABA										08 UF MT									
09 Banco C.E.F.										10 Agência/UF CUIABA/MT									
11 Cód. Agência										12 Empregado WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA									
13 PIS/PASEP 17032591793										14 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 0868271 004 MT									
15 Código empregado										16 Data nascimento 25/03/72									
17 Data admissão 01/11/87										18 Data opção 01/11/87									
19 Data afastamento 30/06/96										20 Maior remuneração 483,00									
21 Aviso prévio 30.05.96										22 Pens. Alim. %									
23 Causa afastamento SEM JUSTA CAUSA										24 Cód. saque 01									

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização ____ anos	Valor	26 Saldo de salários ____ dias	Valor	27 FGTS-multa rescis. ____ %	Valor
28 Aviso prévio		29 Comissões		30 TOTAL BRUTO	1.646,35
31 Salário 6 /12 avos	241,50	32 Horas extras ____ horas		33 DESCONTOS	
33 13º sal. inden. ____ /12 avos		34 Gratificação		35 Previdência	105,33
36 Salário-família ____ dias		37 Adicional Insalubridade/periculosidade		38 Previdência 13º sal.	19,32
38 Férias vencidas		40 Adicional noturno		41 Adiantamentos	
42 Férias proporc. 08 /12 avos	322,00	43 LICENÇA	2.125,20	44 I.R.P.	273,76
45 1/3 salário s/ férias	193,20	46		47	
48 Sal. maternidade ____ dias		49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior	227,97	50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO	4.357,81

51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
	<i>João G. ... do Prado</i> - DELEGADO - Data da Divisão de Reg. e Acompanhamento CONFMAT		
55 Assinatura do empregado	56 Assinatura do responsável legal		
<i>Wilson Rosa de Oliveira Silva</i>			

RECIBO DO FGTS			58 Data recepção pelo Banco
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			
<i>João G. ... do Prado</i> - DELEGADO - Data da Divisão de Reg. e Acompanhamento			
59 Sacador - Nome WILSON ROSA DE OLIVEIRA SILVA			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)
61 Valor do saque - Depósitos	62 Juros e correção monetária	63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador	65 Impressão Digital Responsável legal	66 Assinatura do sacador	
		67 Assinatura do responsável legal	
Autenticação			

laurea do