

CAPITAIS SEGUROS EM CASO DE

MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID
*7.000.000,00	14.000.000,00	14.000.000,00
INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA	HOSPITALAR OPERATÓRIA	
00	00	
AMDS	DIÁRIAS HOSPITALARES	DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORAR.
00	00	00

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

EMITIDO EM

05/02/92


 ASSINATURA

FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS
CSC 78.512.684/0001-08

TITULO DO SEGURO: GRUPO DE OU ADILANTES PESSOAIS COLETIVO

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

APÓLICE Nº

001305-7

VG

35

APC

U

ESTIPULANTE

CIS-20372

UNDEIA 3-CIA DES EST N JRCSSC

SEGURADO

MARIA DA CONCEICAO PIRES MENDONÇA

INICIO DE VIGÊNCIA

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

01/11/91

***4.900,00

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1.985



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANQUE NATIONALE DE PARIS

EXTRATO DE C/C DE FUNDO
DE GARANTIA DO TÍTULO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONÇA		Nº DA CONTA NO F.G.T.S. 16.0515.02002.80		FOLHA 2	
Nº DO R.C.P.S./C.P.F.	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT. OPÇÃO RETR.
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABÁ	Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE		TAXA DE FAST. CÓDIGO	
				3	
NOME DA EMPRESA CIA DES ES MATO GROSSO CODEMAT		C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.S. 003.474.053/0001-32			
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA		CEP 78.000	CIDADE CUIABÁ		UF MT

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/09/85	REGULARIZAÇÃO A CREDITO - JCM	1.347.472,00
30/09/85	REGULARIZAÇÃO A CREDITO - DEPOSITO	674.317,00
30/09/85	DEPOSITO AGO/85	333.357,00
01/10/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,2796290)	1.155.629,00
29/11/85	DEPOSITO OUT/85	333.357,00
02/01/86	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3833220)	2.353.343,00
SALDO DA CONTA	DEPOSITOS	TOTAL
	3.297.167,00	8.826.039,00
	JUROS E CORR. MONETÁRIA	
	5.528.872,00	

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1.985

1985

JCM DE 02.01.84 CONSTANTES NO SALDO DE 31.12.83

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO PERÍODO DE 1984

41



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANCO DE FUNDOS E INVESTIMENTOS

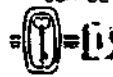
EXTRATO DE CONTA DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO			Nº DA CONTA NO F.G.T.S.			FLUXO
MARIA DA C P DE MENDONÇA			16.0515.02002.80			1
Nº DO R.C./P.A.S.E./C.P.F.	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT OPÇÃO RETA	
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84		
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA		Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA		TAXA DT AFAST CÓDIGO	
CUIABÁ			OPTANTE		3	
NOME DA EMPRESA			C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S			
CIA DES. ES. MATO GROSSO CODEMAT			003.474.053/0001-32			
ENDEREÇO			CEP	CIDADE	UF	
PALACIO PAIAGUAS CPA			78.000	CUIABÁ	MT	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/12/83	SALDO ANTERIOR	0,00
27/09/84	TRANSFERENCIA A CREDITO - DEPOSITOS	71.460,00
27/09/84	TRANSFERENCIA A CREDITO - JCM	21.776,57
01/10/84	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3580880)	33.386,90
30/11/84	DEPOSITO OUT/84	111.422,00
28/12/84	DEPOSITO NOV/84	111.422,00
31/12/84	ELIMINAÇÃO DE CENTAVOS - DL-7.214/84	0,47-
02/01/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3776970)	47.825,00
SALDO DA CONTA	DEPOSITOS	TOTAL
	294.304,00	397.292,00
	JUROS E CORR MONETÁRIA	
	102.988,00	

DOCUMENTO MICROFILMADO - MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO PERÍODO DE 02.01.84 CONSTANTES NO SALDO DE 31.12.83



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANCO DE FUNDOS E INVESTIMENTOS

EXTRATO DE CONTA DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DO DE 02.01.84 CONSTANTES NO SALDO DE 31.12.83



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.
Banco de Garantia do Tempo de Serviço

**EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

NOME DO EMPREGADO			Nº DA CONTA NO F.G.T.S.			FOLHA	
MARIA DA C P DE MENDONÇA			16.0515.02002.80			1	
Nº DO PLS. PASEP/C.P.R.	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT. OPÇÃO RETR.		
459/007918	00000		01/01/84	01/01/84			
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA		Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA		TAXA DT. AFAST. CÓDIGO		
CUIABÁ			TRANSFERIDA		3		
NOME DA EMPRESA			C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S.				
CIA DES ES MATO GROSSO CODEMAT			003.474.053/0001-32				
ENDEREÇO			CEP	CIDADE		UF	
PALACIO PAIÇUAS CPA			78.000	CUIABÁ		MT	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/12/83	SALDO ANTERIOR	0,00
20/12/84	TRANSFERENCIA A CREDITO - DEPOSITOS	425.643,00
20/12/84	TRANSFERENCIA A CREDITO - JCM	4.980.784,00
20/01/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3776970)	2.041.991,00
DEPOSITOS	JUROS E CORR. MONETÁRIA	TOTAL
425.643,00	7.022.775,00	7.448.418,00

DOCUMENTO MICROFILMADO - MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1984
CONSTANTES NO SALDO DE 31.12.83

BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

**EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

Nº DA CONTA NO F.G.T.S.

FOLHA

BancoCidadeSociedade de
Serviços Financeiros
do Brasil - S.F.EXTRATO DE CONTA DO FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO

MARIA DA C. P. DE MENDONÇA

Nº DA CONTA N.O.F.C.F.S.

16.0515.02002.80

FOLHA

1

Nº DO P.A.S.P. E S.F.C.P.

CARTERA DE TRABALHO

Nº DO TRABALHO

DATA ADMISSÃO

DATA OPÇÃO

DATA OPÇÃO MONETÁRIA

459/007918

00000

01/01/84

01/01/84

AGÊNCIA DE POSTURA

Nº MATRÍCULA EMPRESA

SITUAÇÃO DA CONTA

TAXA

DATA AFASTAMENTO - COO

CUIABÁ

OPTANTE

3

NOME DA EMPRESA

C.G.C.P.F. INSCRIÇÃO NO I.A.P.S.

CIA DES. ESTADO, MT. - CODEMAT

003.474.053/0001-32

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

PALACIO PAIAGUAS CPA

78.000

CUIABA

MT

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/12/87	SALDO ANTERIOR	86.964,62
01/12/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,333697)	24.654,48
15/12/87	DEPOSITO NOV/87	3.606,37
27/01/88	DEPOSITO DEZ/87	7.952,75
01/03/88	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,5804580)	64.790,20
11/03/88	DEPOSITO DEZ/87	3.939,28
11/03/88	JCM RECOLHIDOS	2.286,59
11/03/88	DEPOSITO JAN/88	370,50
11/03/88	JCM RECOLHIDOS	215,06
01/06/88	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,6420200)	120.679,49
11/08/88	DEPOSITO FEV/88	4.785,09
11/08/88	JCM RECOLHIDOS	3.072,13
SALDO DA CONTA	DEPOSITOS	TOTAL
	APÓS CORREÇÃO MONETÁRIA	

Banco CidadeAssociação de
Banco Nacional
do Porto - SBCEXTRATO DE CONTA DO FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇONOME DO EMPREGADO
MARIA DA C P DE MENDONÇANº DA CONTA NO FCF
16.0515.02002780Folha
2

L01

Nº DO P.A.S. / C.F.S.

CARTERA DE TRABALHO
459/007918UNO PRODUÇÃO
00000DATA ADMISSÃO
01/01/84DATA CANCELAMENTO
01/01/84

DESCRIÇÃO DO VENCIMENTO

AGÊNCIA DE POSTAGEM

CUIABA

Nº MATRÍCULA EMPREGADO

SITUAÇÃO DA CONTA

DPTANTE

TAXA

3

DATA DE PAGAMENTO

NOME DA EMPRESA

CIA DES ESTADO MT - CODENAT

C.C.F.F. INSCRIÇÃO NO I.P.S.

003.474.053/0001-32

ENDEREÇO

PALACIO PAIAGUAS CPA

CEP

78.000

CIDADE

CUIABA

MT

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

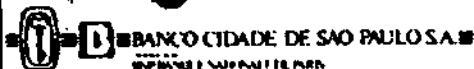
DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/08/88	DEPOSITO JUN/88	7.936,36
01/09/88	JCM CREDITADOS (INDICE 0,8023780)	253.117,63
31/08/88	DEPOSITO JUL/88	9.750,15
01/12/88	JCM CREDITADOS (INDICE 1,0178470)	604.723,97

SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS	APÓS CORREÇÃO MONETÁRIA	TOTAL
	62.524,01	1.136.320,66	1.198.844,67

MOVIMENTAÇÃO 1988 - DOCUMENTO MICROFILMADO

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1.985

L13



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

SÓCIEDADE NACIONAL DE ABERTO

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONÇA			Nº DA CONTA NO F.F.T.S. 16.0515.02002.80		FOLHA 1
Nº DOPLS./BASE/CPR	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT. OPÇÃO RETR.
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA GUIABA		Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE		TAXA DE FAST. CÓDIGO 3
NOME DA EMPRESA CIA DES ES MATO GROSSO CODEMAT			C.G.C./C.F.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.S. 003.474.053/0001-32		
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA		CEP 78.000	CIDADE GUIABA	UF MT	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/12/84	SALDO ANTERIOR	349.467,00
02/01/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3776970)	47.825,00
28/02/85	DEPOSITO JAN/85	334.267,00
29/03/85	DEPOSITO FEV/85	72.850,00
01/04/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,4089280)	162.463,00
30/04/85	DEPOSITO MAR/85	184.271,00
31/05/85	REGULARIZAÇÃO A CREDITO - DEPOSITO	184.272,00
31/05/85	DEPOSITO ABR/85	184.272,00
28/06/85	DEPOSITO MAI/85	184.271,00
01/07/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3535420)	406.977,00
31/07/85	DEPOSITO JUN/85	184.272,00
30/08/85	DEPOSITO JUL/85	333.357,00
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS	TOTAL
	JUROS E CORR. MONETÁRIA	

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1.985



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

SÓCIEDADE NACIONAL DE ABERTO

EXTRATO DE CONTA DO FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1.985



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANCO DE GARANTIA DE TEMPO DE SERVIÇO

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO		Nº DA CONTA NO F.G.T.S.			POLHA
MARIA DA C P DE MENDONÇA		16.0515.02002.80			1
Nº DO LIS/PASEP/CPF	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA QÇÃO	DT. QÇÃO RETR.
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA	Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA	TAXA	DT. AFAST. CÓDIGO	
CUIABA		TRANSFERIDA	3		
NOME DA EMPRESA	C.O.C./C.F.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S.				
CIA DES ES MATO GROSSO CODEMAT	003.474.053/0001-32				
ENDEREÇO	CEP	CIDADE			UF
PALACIO PAIAGUAS CPA	78.000	CUIABA			MT

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/12/84	SALDO ANTERIOR	5.406.427,00
02/01/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3776970)	2.041.991,00
01/04/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,4089280)	3.045.866,00
01/07/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3535420)	3.710.170,00
01/10/85	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,2796290)	3.971.977,00
02/01/86	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3833220)	6.967.425,00
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS	JUROS E CORR. MONETÁRIA
	425.643,00	24.718.213,00
		TOTAL
		25.143.856,00

MOVIMENTAÇÃO REFERENTE AO ANO DE 1.985



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANCO DE GARANTIA DE TEMPO DE SERVIÇO

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

EXTRATO DE CONTA DO FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONÇA		Nº DA CONTA NO FGTS 16.0515.02002.90			FLCNA 1
Nº DOBS./PASEP/C.P.F.	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT OPÇÃO RESA
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA		Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE	TAXA	QTAFAST.CODIGO
				3	
NOME DA EMPRESA CIA DES ESTADO MT - CODENAT		C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO LA P A S 003.474.053/0001-32			
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA		CEP 78.000	CIDADE CUIABA	UF MT	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/12/85	SALDO ANTERIOR	6.472.696,00
02/01/86	JCM CREDITADOS (INDICE 0,3833220)	2.353.343,00
28/02/86	DEPOSITO JAN/86	333.357,00
28/02/86	JCM RECOLHIDOS	127.783,00
28/02/86	JCM CREDITADOS (INDICE 0,3292000)	2.905.532,00
28/02/86	CONVERSAO P/ CRUZADOS - DL-2284	1,00-
03/03/86	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0099690)	87,99
30/05/86	DEPOSITO ABR/86	333,35
30/05/86	DEPOSITO ABR/86	333,35
30/05/86	DEPOSITO ABR/86	666,71
30/05/86	JCM RECOLHIDOS	255,56
30/05/86	DEPOSITO ABR/86	293,05
SALDO DA CONTA	DEPOSITOS	JUROS E CORR.MONETÁRIA
		TOTAL

L10

MOVIMENTAÇÃO / 1986 - DOCUMENTO MICROFILMADO



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



NOME DO EMPREGADO		Nº DA CONTA NO FGTS		FOLHA	
MARIA DA C P DE MENDONÇA		16.0515.02002.80		2	
Nº DO P.S.P.A.S.E.P./C.F.	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT OPÇÃO RETA
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA		Nº DA MAT. NA EMP.		SITUAÇÃO DA CONTA	
CUIABA				OPTANTE	
TAXA		DTAFAST-CODIGO			
3					
NOME DA EMPRESA		C.G.C./C.F.P./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S.			
CIA DES ESTADO MT - CODEMAT		003.474.053/0001-32			
ENDEREÇO		CEP	CIDADE		UF
PALACIO PAIAGUAS CPA		78.000	CUIABA		MT

NOME
MARI
Nº DO P
AGENC
CUIA
NOME
CIA
ENDESH
PALA

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR	D
30/05/86	JCM RECOLHIDOS	96,47	31/1
16/05/86	DEPOSITO ABR/86	631,21	02/1
16/05/86	JCM RECOLHIDOS	207,79	28/1
02/06/86	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0258920)	358,97	28/1
31/07/86	DEPOSITO JUN/86	624,30	03/1
31/07/86	JCM RECOLHIDOS	8,89	02/1
01/09/86	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0497800)	769,46	01/1
01/12/86	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0786570)	1.326,14	01/1
SALDO DA CONTA	DEPOSITOS	JUROS E CORR.MONETÁRIA	TOTAL
	6.512,49	11.673,46	18.185,95

SA
DA C

MOVIMENTAÇÃO / 1986 - DOCUMENTO MICROFILMADO

MOV



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO





BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.
INSTITUO NACIONAL DE PAIS

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONÇA			Nº DA CONTA NO F.G.T.S. 16.0515.02002.80		FOLHA 1
Nº DOPLS/PASEP/C.P.F.	CART. TRABALHO	UN. TRAB.	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DT. OPÇÃO RETR.
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA		Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE		TAXA DT. AFAST. CÓDIGO 3
NOME DA EMPRESA CIA DES ESTADO MT - CODEMAT			C.G.C./C.F.P./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S. 003.474.053/0001-32		
ENDEREÇO PALACIO PRAIAGUAS CPA		CEP 78.000	CIDADE CUIABA		UF MT

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/12/86	SALDO ANTERIOR	16.859,81
01/12/86	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,0786570)	1.326,14
02/03/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,5100750)	9.276,20
01/06/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,7227320)	19.847,77
30/06/87	DEPOSITO MAI/87	2.001,20
24/07/87	DEPOSITO MAR/87	1.667,67
24/07/87	JCM RECOLHIDOS	1.205,32
24/07/87	DEPOSITO ABR/87	2.001,19
24/07/87	JCM RECOLHIDOS	1.446,36
01/09/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3857790)	18.251,17
20/10/87	DEPOSITO AGO/87	2.881,76
20/11/87	DEPOSITO OUT/87	3.254,88
SALDO DA CONTA	DEPOSITOS	JUROS E CORR.MONETÁRIA
		TOTAL

MOVIMENTAÇÃO / 1987 - DOCUMENTO MICROFILMADO



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.
INSTITUO NACIONAL DE PAIS

EXTRATO DE CONTA DO FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANQUE INTERNATL DE PARIS

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONÇA		Nº DA CONTA NO F.G.T.S. 16.0515.02002.80		FOLHA 1
Nº DO R.S.P.A.S.E.P./C.R.F.	CART. TRABALHO 459/007918	UN. TRAB. 00000	DATA ADMISSÃO 01/01/84	DTA OPÇÃO RETR. 01/01/84
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA	Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA TRANSFERIDA	TAXA 3	DTAFAST. CÓDIGO
NOME DA EMPRESA CIA DES ESTADO MT - CODEMAT		C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.Z. 003.474.053/0001-32		
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA	CEP 78.000	CIDADE CUIABA	UF MT	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/12/86	SALDO ANTERIOR	36.262,94
01/12/86	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,0786570)	2.852,33
02/03/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,5100750)	19.951,72
01/06/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,7227320)	42.689,60
01/09/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3857790)	39.255,56
01/12/87	JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,3336970)	47.055,33
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS 425,64	JUROS E CORR.MONETÁRIA 187.641,84
		TOTAL 188.067,48

MOVIMENTAÇÃO / 1987 - DOCUMENTO MICROFILMADO



BANCO CIDADE DE SÃO PAULO S.A.

BANQUE INTERNATL DE PARIS

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO

MOVIMENTAÇÃO / 1987 - DOCUMENTO MICROFILMADO

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONÇA			Nº DA CONTA NO F.G.T.S. 16.0515.02002.80		FOLHA 2
Nº DO PIS/PASEP/CPF 459/007918	CART. TRABALHO 00000	UN. TRAB. 01/01/84	DATA ADMISSÃO 01/01/84	DATA OPÇÃO 01/01/84	DT. OPÇÃO RETR.
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABÁ	Nº DA MAT. NA EMP.	SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE	TAXA 3	OTAPAST. CÓDIGO	
NOME DA EMPRESA CIA DES ESTADO MT - CODEMAT		C.G.C./C.F.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S. 003.474.053/0001-32			
ENDEREÇO PALACIO PAIRAGUAS CPA		CEP 78.000	CIDADE CUIABÁ	UF MT	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR
20/10/87	DEPOSITO SET/87	3.062,63
24/11/87	DEPOSITO JUN/87	2.801,69
24/11/87	JCM RECOLHIDOS	1.080,83
01/12/87	JCM CREDITAÇOS (ÍNDICE 0,3336970)	24.654,48
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS 24.183,51	JUROS E CORR. MONETÁRIA 87.435,59
		TOTAL 111.619,10

MOVIMENTAÇÃO / 1987 - DOCUMENTO MICROFILMADO

EXTRATO DE CONTA DE FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Para reconhecimento das firmas do
Presidente e Secretário

(Para uso exclusivo do Conselho Regional
de Assistentes Sociais)

ANOTAÇÕES

3º OFÍCIO DE NOTAS

TAB. DATA MEMBROS

MEMBRO A FIRMAR

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Dr. Carlos Augusto de Mello

Assinaturas Autorizadas

Devon L. Reis Leite - Gerente A. Reitz

Vicente A. Filho - Rosa Maria Silva

Portador do Título de Assistente Social

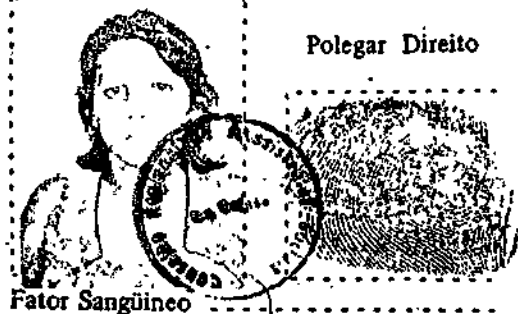
Diplomado em 26 julho 1975
Pela Universidade Federal de Mato Grosso

Registrado sob nº 0073
do livro 03-SES Fls. 00013
no Departamento de Assun-
tes Universitários MEC

Data do registro no CRAS 8ª Região.
27/07/78

Esta CARTEIRA tem valor legal de
"CARTEIRA DE IDENTIDADE" terá fé
pública, nos termos do art. 14 parágrafo
2º do Regulamento aprovado pelo Decreto
994 de maio de 1962 e pela Lei nº 6.206
de 7/5/75.

Brasília-DF, 27 julho 1978
Local e data da expedição da Carteira
Elmida
Presidente
Jaqueline Soares da Silva
Secretário
Disciplina
Assinatura do portador



Só tem valor com o carimbo do CRAS
Reconhecimento das firmas no verso

Registro Nº 586-OR...

O CRAS 8.ª Região, expede a Carteira
de Identidade Profissional de Assistente
Social a:

Nome Maria Conceição...

Pires de Miranda...

Filiação Honorato Pires de Mi-
randa e Mariana Barros
Miranda...

Nacionalidade Brasileira...

Natural de Cuiabá - MT...

Data de Nasc. 11 de dezembro 1951.

R.G. Nº 000.372 - MT...

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE
MARIA CONCEICAO P. MENDONCA

AMIC
004743.0400-1

MÉDICO
DR.

DATA
30/11/94

MATERIAL
SANGUE

CAT
CODEMAT

HEMOGRAMA COMPLETO

RESULTADO

VALOR NORMAL

SERIE VERMELHA.:

ERITROCITOS___	5,070.000	4.000.000 A 6.200.000
HEMOGLOBINA___	14,8	13.0 A 18.0 G/DL
HEMATOCRITO___	43,0	38.0 A 50.0 %
V C H _____	86,0	82.0 A 92.0 UM3
H C H _____	29,0	27.0 A 31.0 PG
C H C H _____	34,0	32.0 A 36.0 G/DL

SERIE BRANCA.:

LEUCOCITOS___	9,400	5.000 A 10.000
BASTONETES___	3,0	1.0 A 3.0 %
SEGMENTADOS___	60,0	54.0 A 62.0 %
EOSINOCITOS___	1,0	1.0 A 3.0 %
LINFOCITOS___	35,0	25.0 A 33.0 %
ATÍPICOS___	0,0	0.0 %
MONOCITOS___	1,0	

Dr. Sérgio G. Dorileo
Médico Patologista Clínico
CRM. 111.246

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE MARIA CONCEICAO P. MENDONCA	AMIC 004743.0725-1
MÉDICO DR.	DATA 30/11/94
MATERIAL SANGUE	CAT CODEMAT

BIOQUIMICA

	VALOR OBTIDO	VALOR NORMAL
GLICOSE_____	92,0	70 A 110 MG%
UREIA_____	20,0	19,0 A 40,0 MG
VDRL_____	nao reagente	NAO REAGENTE

PERFIL LIPIDICO

	VALOR OBTIDO	VALOR NORMAL
-COLESTEROL TOTAL_____	200,0	152-248 MG/DL
-TRIGLICERIDES_____	157,0	57-176 MG/DL
-VLDL COLESTEROL_____	31,4	
-HDL COLESTEROL_____	50,0	32- 58 MG/DL
-LDL COLESTEROL_____	118,6	88-176 MG/DL
-REL. COLEST. TOTAL/HDL COLEST.____	4,00	ATE 4,44
-REL. LDL COLEST. / HDL COLEST.____	2,37	ATE 3,22

OBSERVAÇÕES.:

Dr. Sérgio D. Dória
Médico Patologista Clínico

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE
MARIA CONCEICAO P. MENDONCA

AMIC
004743.0873-1

MÉDICO
DR.

DATA
30/11/94

MATERIAL
URINA

CAT
CODEMAT

ROTINA DE URINA (EAS)

DENSIDADE.: 1,011

PH.: 5,0

ELEMENTOS ANORMAIS.:

ALBUMINAS _____ ausente

GLICOSE _____ ausente

ACETONA _____ ausente

BILIRUBINAS _____ ausente

URUBILINOGENIO _____ normal

NITRITO _____ ausente

SEDIMENTOS.:

LEUCOCITOS _____ 04 por campo

HEMACIAS _____ 01 por campo

CILINDROS _____ ausente

CRISTAIS _____ ausente

CELULAS EPITELIAIS _____ presente

OBSERVAÇÕES.:

Dr. Sérgio B. Dorileo
Médico Patologista Clínico
R. M. 117 116

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE

MARIA CONCEICAO P. MENDONCA

AMIC

004743-0724-1

MÉDICO
DR.

DATA

30/11/94

MATERIAL
FEZES

CAT

CODEMAT

PARASITOLOGICO

PROTOZOOSCOPIA.: cistos de Entamoeba coli

OVELMINTOSCOPIA: negativo

OBSERVAÇÕES ____:

Dr. Sergio A. D'Amico
Médico Patologista Clínico
T. 044

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

BancoCidade

Assistente do
Banco Nacional
do Pará - BNP

Exercício de 1 ano
de Fundo de Liquidez
de Tempo de Serviço

Nome do Empregado			Nº de Contas no FGTS			1
MARIA DA C P DE MENDONÇA			16.0515.02002.00			1
Id. do Ass. Emp.	Cart. de Trabalho	Un. Trab.	Id. Adm. do	Id. Cont.	Id. Cont. An.	
	959/007910	00000	01/01/89	01/01/89		
Agência Depositária		Id. Mãe Empresa	Situação do Cont.		Ass.	Id. Ass. Cont.
CUIABA		000000000	OPTANTE		3	
Nome do Empregado			CCC - CPF Inscrição no IAP			
CIA DES ESTADO DE MT-CODEMAT			003.474.053/0001-32			
Endereço			CEP	Cidade	UF	
PALACIO PAIAGUAS CPA			78000	CUIABA	MT	

Movimentação da Conta		
Data	Descrição	Valor
01/12/88	SALDO ANTERIOR	594.120,70
01/12/88	JCM CREDITADOS (INDICE 1,0178470)	604.723,97
16/01/89	REGULARIZACAO A DEBITO - DEPOSITO	4,01-
16/01/89	REGULARIZACAO A CREDITO - JCM	4,01
16/01/89	CONVERSAO P/CRUZADOS NOVOS - MP32/89	4,67-
16/01/89	DEBITO DO SALDO EM CRUZADOS	1.198.840,00-
16/01/89	CREDITO DO SALDO EM CRUZADOS NOVOS	1.198,84
01/03/89	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0790830)	1.053,88
23/05/89	SAQUE DE JCM - CASA PROPRIA	332,57-
01/06/89	JCM CREDITADOS (INDICE 0,4726210)	907,50
01/09/89	JCM CREDITADOS (INDICE 1,0944070)	3.094,83
01/11/89	JCM CREDITADOS (INDICE 0,8801810)	5.212,85
01/12/89	JCM CREDITADOS (INDICE 0,4176070)	4.651,08
02/01/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,5392860)	8.513,39

Saldo da Conta		
Depositos	Juros e Correção Monetária	Total
62,52	24.237,28	24.299,80

SAQUE NA VIGENCIA DO CONTR. NC2 908,77

BancoCidade

Associação do
Banco Nacional
do Pará - BNP

Estado de Conta
do Fundo de Garantia
do Tempo de Serviço

Nome do Empregado			Nº da Conta - FGTS			UF		
MARIA DA C P DE MENDONÇA			16.0515.02002.80			1		
Nº do PASEP - CPA	Cartão de Trabalho	Un. Trab.	Di. Admissão	Di. Cessão	Di. Cessão Ant.			
	459/007918	00000	01/01/84	01/01/84				
Agência Depositante		Nº da Empresa	Situação da Conta		Temp.	Di. Ativação		
CUIABA			OPTANTE		3	15/10/90	B	
Nome da Empresa			CGC - CNPJ - Inscrição no IAPAS					
CIA DES ESTADO DE MT-CODEMAT			003.979.053/0001-32					
Endereço			CEP	Cidade	UF			
PALACIO PAIAGUAS CPA			78000	CUIABA	MT			

Movimentação de Conta			
Data	Descrição	Saldo	Valor
02/01/90	SALDO ANTERIOR		15.786,41
02/01/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,5392860)		8.513,39
01/02/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,5649500)		13.720,17
01/03/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,7320610)		27.838,79
02/04/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,8477450)		55.838,22
02/05/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,8024660)		300,12
01/06/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0563980)		6.880,84
02/07/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,0980030)		12.734,32
01/08/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,1106320)		15.667,73
03/09/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,1085270)		17.069,59
01/10/90	JCM CREDITADOS (INDICE 0,1312830)		22.870,24
15/10/90	TRANSFERENCIA A DEBITO - DEPOSITOS		62,52-
15/10/90	TRANSFERENCIA A DEBITO - JCM		197.185,70-
Saldo de Conta			
Depositos	Juros e Correção Monetária	Total	
0,00	0,00	0,00	

MOVIMENTACAO / 1990 - CONTA EXPIURGADA.

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

22.5

DIRETORIA

13 = 834,92

2.013,36

7.848,28

imposto - 1.844,34

Tercos - 1,57

Sal. Fcl - 196,21

2.042,12

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

Nº

5587

GUIA DE RECOLHIMENTO

R\$ 2.662,22

Valor Recebido de MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA - ref. descontos efetua-
do na rescisão contratual de trabalho, conforme discriminação abaixo:

PREVIDÊNCIA.....R\$ 105,33

PREVIDÊNCIA 13º salário.....R\$ 91,84

IRRF.....R\$ 2.465,05

TOTAL.....R\$ 2.662,22

Cuiabá - MT, 17 de setembro de 1996


Tesoureiro
Encarregado do Serviço / Emissor

23702TMSTM DF

06/1151

CBA009B2 0607 1149 SCM/DF(C70)

CUIABA/MT

COMPROVANTERECEBIMENTO
CODEMAT PALACIO PAIAGUAS
7805B-970 CUIABA/MT

REF. SEU TELEGRAMA PAQ33990 0507 1400 TAXADO COM PC PARA:
MARIA CONCEICADA P. MENDONCA VG FOI DEVIDAMENTE ENTREGUE EM:
05/07 AS 15:05HS FIRMOU RECIBO IVAN LEITE PT
ARQ/CDD/CUIABA/MT

REMETENTE
CDD CUIABA
RUA MAJOR GAMA 615 PORTO
CUIABA/MT

256519ECT BR

CORREIOS

TELEGRAMA FONIADO
E COMODO. TELEFONE PARA A
ECT HOJE E PAGUE DEPOIS

CORREIOS

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE	MARIA CONCEICAO PIRES DE MENDONCA	AMIC 000950.0244-1
MÉDICO	DR.	DATA 27/09/93
MATERIAL	SANGUE	CAT CODEMAT

HEMOGRAMA COMPLETO

	RESULTADO	VALOR NORMAL
SERIE VERMELHA.:		
ERITROCITOS	4.910.000	4.000.000 A 6.000.000
HEMOGLOBINA	14,0	13.0 A 18.0 G/DL
HEMATOCRITO	45,0	38.0 A 50.0 %
V C M	91,0	82.0 A 92.0 UM3
H C M	28,0	27.0 A 31.0 PG
C H C M	31,0	32.0 A 36.0
SERIE BRANCA.:		
LEUCOCITOS	8.300	5.000 A 10.000
MILOCITOS	0,0	0.0 %
METAMIELOCITOS	0,0	0.0 %
BASTONETES	2,0	1.0 A 3.0 %
SEGMENTADOS	58,0	54.0 A 62.0 %
ROSINOCITOS	4,0	1.0 A 3.0 %
BASOCITOS	0,0	0.0 A 1.0 %
LINFOCITOS	33,0	25.0 A 33.0 %
ATÍPICOS	0,0	0.0 %
PLASMACITOS	0,0	0.0 %
MONOCITOS	3,0	0.0 A 7.0 %
OBSERVAÇÕES:		

MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE	MARIA CONCEICAO PIRES DE MENDONCA	AMIC	000950.9999-7
MÉDICO	DR.	DATA	27/09/93
MATERIAL	SANGUE	CAT	CODEMAT

B I O Q U I M I C A

	RESULTADO	VALOR NORMAL
GLICOSE_____	79,00	80.0 A 120.0 mg%
UREIA_____	29,00	21.0 A 42.0 mg%
V D R L_____	nao reagente	NAO REAGENTE


 MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE	MARIA CONCEICAO PIRES DE MENDONCA	AMIC 000950.0314-1
MÉDICO	DR.	DATA 27/09/93
MATERIAL	SANGUE	CAT CODEMAT

PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	VALORES NORMAIS
- COLESTEROL TOTAL_____	180	141 A 233 mg/dl
- TRIGLICERIDES_____	104	45 A 170 mg/dl
- VLDL COLESTEROL_____	20.8	
- HDL COLESTEROL_____	45	40 A 75 mg/dl
- LDL COLESTEROL_____	114.2	77 A 161 mg/dl
- REL. COLEST.TOTAL/HDL COLEST._	4.00	ATE 4.44 mg/dl
- REL. LDL COLEST. /HDL COLEST._	2.53	ATE 3.22 mg/dl
- OBSERVACOES.:		


 MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE	MARIA CONCEICAO PIRES DE MENDONCA	AMTC 000950.0348-1
MÉDICO	DR.	DATA 27/09/93
MATERIAL	URINA	CAT CODEMAT

ROTINA DE URINA (EAS)

DENSIDADE : 1,014 PH : 6,0

ELEMENTOS ANORMAIS.:

ALBUMINA _____ ausente
 GLICOSE _____ ausente
 ACETONA _____ ausente
 BILIRRUBINA _____ ausente
 URUBILINOGENIO _____ normal
 NITRITO _____ ausente

SEDIMENTOS.:

LEUCOCITOS _____ 02 por campo
 HEMACIAS _____ ausente
 CILINDROS _____ ausente
 CRISTAIS _____ ausente
 CELULAS EPITELIAIS _____ presente

OBSERVACOES.:


 MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

LABORATÓRIO MÉDICO

PACIENTE	MARIA CONCEICAO PIRES DE MENDONCA	AMIC
MÉDICO	DR.	000950.0312-1
MATERIAL	FEZES	DATA 27/09/93 CAT CODEMAT

PARASITOLOGICO

PROTOZOOSCOPIA...: cistos de Endolimax nana

OVELMINTOSCOPIA: negativo

OBSERVACOES.:



MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO

Aviso Prévio do Empregador para o Empregado

Sr.(a) : MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA

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(a), nos termos e os efeitos do disposto no item II - Cap. VI - Título IV, do Decreto-Lei n.º 5452, de 1.º de Maio de 1943 da CLT - CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS TRABALHISTAS.

Pedimos a devolução da presente com o seu "Ciente".

CIENTE: ...31.../...03.../...92...

M. Mendonça
EMPREGADO

Atenciosamente

Vilazio de Arruda Pinto
ASSINATURA DO EMPREGADOR

- CODEMAT -

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, QUANDO MENOR

Aviso Prévio do Empregador para o Empregado

Sr.(a): FICHA DE MENDONÇA

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(a), nos termos e os efeitos do disposto no item II - Cap. VI - Título IV, do Decreto-Lei n.º 5452, de 1.º de Maio de 1943 da CLT - CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS TRABALHISTAS.

Pedimos a devolução da presente com o seu "Ciente".

CIENTE: 31 / 03 / 92

.....
EMPREGADO

Atenciosamente

.....
ASSINATURA DO EMPREGADOR

Vilazio de Arruda Pinto

— CODEMAT —

.....
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, QUANDO MENOR

Aviso Prévio do Empregador para Dispensa do Empregado

Nº

Empresa

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

Nome do Empregado

MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

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

31/05/96

Empregador

Empregado

M. Mendonça

Assinatura do Responsável

José G. P. do Prado

RESPONSÁVEL

de Empregado Menor

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

COD. FUNC.

00951

SCD

1

Nº CONTA

SEMANA MES

ANO

12.86

CHAPA 00000 ESTAB 01 DEPTO 31 SETOR 01 SEÇÃO 000 NOME DO FUNCIONÁRIO MARIA DA CONCEICAO P. MENDONCA SALÁRIO CONTRATUAL *****

COD.	DESCRIÇÃO	REF	VENCIMENTOS	DESCONTOS
13	SALARIO FAMILIA	2,0	80,40	
19	FERIAS (DG)		11.706,00	
46	I.A.P.A.S. S/ FERIAS			1.112,07
47	IMPOSTO DE RENDA S/ FERIAS			778,00
48	A.S.C. S/ FERIAS			87,79
50	SEGURO BOA VISTA			119,57

RECIBO
DE
PAGAMENTOBASE IMPS *****
BASE FGTS. **11.706,00BASE IRAP *****
VALOR FGTS *****936,48TOTAL VENCIMENTOS **11.786,40
TOTAL DESCONTOS ***2.097,43
VALOR LIQUIDO ***9.688,97

RECEBI A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA SUPRA CITADA

FL. Nº 1

LOCAL E DATA

ASSINATURA

A T E S T A D O M É D I C O

ATESTAMOS QUE Maria Conceição P. Mendonça

servidor(a) Codematsegurado(a) inscrito nesta
Autarquia sob nº 1.756matricula médica nº , necessita de um período de 60 (sessenta)
dias de licença-tratamento de saúde em a partir de 20/05/89 a 18/07/89
prorrogação

SEGURO

Dr. José da Costa e Silva
CRM - RJ - 728
Assinatura e Carimbo

09 de Junho de 1989
Assinatura e Carimbo

Dr. José da Costa e Silva
Assinatura e Carimbo

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

emr/pmdr.jjsf

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

000133-5

APÓLICE(S)

VG

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO

MARIA DA CONCEICAO P MENDONCA

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.096

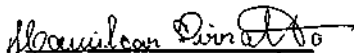
CAPITAIS SEGUROS EM CASO DE

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

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

EMITIDO EM

31/05/89



 ASSINATURA



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

COD FUNC
00951

BDO
1

Nº CONTA

SEMANA MES ANO
12.87

0000

0000 01 10 01 000

NOME DO EMPREGADO MARIA DA CONCEIÇÃO P. MENDONÇA

SALARIO CONTRATUAL

000

DESCRIÇÃO

REF.

VENCIMENTOS

DESCONTOS

18

SALARIO FAMILIA

19

FERIAS (DO)

46

I.A.P.A.S. S/ FERIAS

47

IMPOSTO DE RENDA S/ FERIAS

48

ASSOC. SERVIDORES CODEMAT

50

SEGURO BOA VISTA

226,00
50.169,24

4.520,58
5.204,00
348,40
152,00

BASE INPS

BASE IARRF

***4.013,54

VALOR FGTS

***50.169,24

BASE FGTS

***50.395,24**10.224,98

TOTAL VENCIMENTOS

TOTAL DESCONTOS

VALOR LIQUIDO

**40.170,26

RECIBO
DE
PAGAMENTO

RECEBI A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA SUPRA CITADA

FL. N.º

1

ASSINATURA

LOCAL E DATA



F.G.T.S

M-95

02/01/87

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE CONTA VINCIADA - ST

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ATUAL

EMPRESA DE Desenv. do Estado de Mato Grosso

Banco Depositário de São Paulo S/A

AGÊNCIA / PRACA Cuiabá

ENFEREÇO DA AGENCIA Rua Pedro Celestino

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

CART. DE TRABALHO 07.918 / 4598

PIS / PASEP

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ANTERIOR

EMPRESA de Planej. e Coord. Geral - Sepian

Banco do Estado de Mato Grosso S/A

AGÊNCIA / PRACA Cuiabá

Centro - AV. GETÚLIO VARGAS, 207

DATA 11 / 06 / 84

SIGNATURA AUTORIZADA DA EMPRESA ATUAL

Quiltez da Silva Souza

CONFÉLIX

BNH DEINF F.G.T.S. 01.2

29 VIA AMARELA - EMPRESA

RESERVADO AO BANCO DEPOSITA DA EMPRESA ANTERIOR

TOTAL TRANSFERIDO (FILIGRANADO) 5.406.427

SALDO NO R DIA 01 DO TRIMESTRE 5.406.427,00

VALOR TRANSFERIDO 425.643,00

DEPOSITOS 425.643,00

JCM 4.980.784,00

TOTAL 5.406.427,00

DATA DA TRANSF. 24 / 10 / 84

EMPRESA DE Desenv. do Estado de Mato Grosso S/A

Depart. de Prestação de Serviços

Quando listada de ORDINAL DE MINISTÉRIO

RESERVADO 589

ESTA VIA SERÁ DEVOLVIDA

A EMPRESA ATUAL ANEXADA

EXTRATO DA RESPECTIVA CC

CONFIRMANDO A EFETIVAÇÃO

TRANSFERÊNCIA

Nome _____ Lotação _____ Matrícula _____

Nome		Lotação		Matrícula	
[REDACTED]		247 02 001 009		[REDACTED]	
Data	Banco	Agência	Nº do cheque	Líquido	
31/05/96	032	CC1	058689583	[REDACTED]	
Remuneração		Valor	Descontos	Valor	
SALARIO BASE.....		1.246,65	ASC-MENSALIDADE..	13,46	
AC. TEMPO DE SERVI		323,20	TAPAS.....	91,55	
PARC.CIF.13 SALARI		20,12	PARCERIAS INDUS SEGURO	9,90	
			SINCPG / MT.....	13,47	
			ASPEMAT.....	2,24	
			I. R.RETIDO NA FC	74,00	
Totais		1.689,97		204,66	

GARANTA SEU SALARIO EM DIA, EXIJA A NOTA FISCAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO
Comunicação de Dispensa - CD

2142 629617

PIS/PASEP/NT

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

NOME DO EMPREGADO MARIA DA C P DE MENDONCA			Nº DA CONTA NO F.G.T.S. 16.0515.02002.80		FOLHA 01
Nº DO P.I.S./P.A.S.E.P./C.P.F. 007918-45900000	CARTEIRA DE TRABALHO 007918-45900000	UNID. TRABALHO	DATA ADMISSÃO 01/01/84	DATA OPÇÃO 01/01/84	DATA OPÇÃO RETROATIVA
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABÁ	Nº DA MATRÍCULA NA EMPRESA	SITUAÇÃO DA CONTA TRANSFERIDA		TAXA 3	DATA AFASTAMENTO - CÓDIGO
NOME DA EMPRESA CIA DES ES MATO GROSSO CODEMAT			C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S. 0003474053/0001-32		
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA			CEP 78000	CIDADE CUIABÁ	UF MT

DATA	HISTÓRICO	VALOR
02/01/86	SALDO ANTERIOR (DEP+JCM)	18.176.431,00C
02/01/86	JCM TRIMESTRAL TRANSF.	6.967.425,00C
28/02/86	JCM TRIMESTRAL TRANSF.	8.277.357,00C
28/02/86	CONV. P/ CRUZADOS DL-2284	3,00D
03/03/86	JCM TRIMESTRAL TRANSF.	250,66C
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS 425,64	JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA 33.246,23
		TOTAL 33.671,87

BANCO CÍVIL DE SÃO PAULO S.A.

EXTRATO DE CONTA DO FUNDO
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO EMPREGADO			Nº DA CONTA NO F.G.T.S.			FOLHA
MARIA DA C P DE MENDONÇA			16.0515.02002.80			01
Nº DO P.I.S./P.A.S.E.P./C.P.F.	CARTeira DE TRABALHO	UNID. TRABALHO	DATA ADMISSÃO	DATA OPÇÃO	DATA OPÇÃO RETROATIVA	
	007918-45900000	00000	01/01/84	01/01/84		
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA		Nº DA MATRÍCULA NA EMPRESA	SITUAÇÃO DA CONTA		TAXA	DATA AFASTAMENTO - CÓDIGO
CUIABA			OPTANTE		3	
NOME DA EMPRESA			C.G.C./C.F.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S.			
CIA DES ES MATO GROSSO CODEMAT			0003474053/0001-32			
ENDEREÇO			CEP	CIDADE	UF	
PALACIO PAIAGUAS CPA			78000	CUIABA	MT	

DATA	HISTÓRICO	VALOR
02/01/86	SALDO ANTERIOR (DEP+JCM)	6.472.696,00C
02/01/86	JCM TRIMESTRAL	2.353.343,00C
28/02/86	DEPOSITOS ART. 9	333.357,00C
28/02/86	JCM S/ DEPOS EM ATRASO	127.783,00C
28/02/86	JCM TRIMESTRAL	2.905.532,00C
28/02/86	CONV. P/ CRUZADOS DL-2284	1,00D
03/03/86	JCM TRIMESTRAL	87,99C
SALDO DA CONTA	DEPÓSITOS	TOTAL
	3.630,52	12.280,70
	JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA	
	8.650,18	

SAQUE NA VIGENCIA DO CONTRATO - CZ%

0,00

Maria Conceição Pires de Miranda

Nome do aluno

11 de dezembro de 1951

Nascimento

Guaiabá

Cidade

Mato Grosso

Estado

Inorato Pires de Miranda

Nome do Pai

Mariana Barreiros de Miranda

Nome da Mãe

Ginásio Conceição de Jesus

Estabelecimento que expediu o certificado do curso ginásial

Guaiabá

Cidade

Mato Grosso

Estado

Observações Diploma de Conclusão
do curso normal 9º ano
no ano de 1950

Guaiabá 5 de janeiro de 1951

Elionora Gomes Bezerra
Diretora

Mod. 19

Reservado para reconhecimento de Firma

Este documento não contém
emendas e nem rasuras

Ar'entro ~~o~~ ~~ry~~ - fotocopia

Cr. 100 : 3 / 6 / 73

3. A. E. C. C. O. D.

၁၈၇၈။

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 000 372

NOME MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

AVIAÇÃO Honorato Pires de Miranda
Mariana Barros de Miranda

Cuiabá-MT. 21.12.1951

NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

CUIABÁ, MT. 08.10.1976

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LINA DE NOTAS DO BRASIL

CÉDULA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

PI Chã

Assinatura do Portador

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1 ANO DA REPÚBLICA DO BRASIL



Dr. Odil M. Moura

Clinica Médica

Geriatría — Reumatologia

CRM-1.911/S - CPF 125997437/53

Depto que flancie Conceição
Pois flancie este - sob o
meses cecidruis medius,
recomitando de 09/nov/189
para a ma reafirmar.

de 20/07/89

Alce 1911/1

Dr. Odil de M. Moura
CRM-MG, 1911-S CPF, 125997437-53

AO SEAP

Para as devidas providências
uma vez que o Prestado Médico
atende as exigências da
Empresa. O médico é creden-
ciado pela UNIMED.

CSL 14 de setembro de 1989


Fabiola Bordignon Quadros
Assistente Social
- CODEMAT -

Depto

Proceder as devidas anotações na ficha funcional
e posterior arquivo na pasta.

CSL 14-9-89


Eudajara P. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

Escola Normal "Pedro Celestino"

REGIONAL CHURCH - MT.

Nome, do Estabelecimento

APPENDIX

Estados Unidos

Geografia normal "Pedro Albafano"

1000

Marat. C. 10580.

1.ª Série	
Português	
Matemática	
História	
Francês	
Inglês	
Geografia	
Ciências Físicas e Biológicas	
Psicologia Geral e Educ.	
Neurologia e Prát. de Ensino	
História e Filosofia da Educ.	
Sociologia Educacional	
Educação Artística	
Desenho e Artes Infantis	
Educação Física	
Jogos Recreativos e Esportivos	
Nota Global	

[Handwritten signature]

Nome do Estabelecimento

89-64

Nome do Inspetor

1. Série

[illegible]

Case Name: Pedro C. Alfaro

Nome do Estabelecimento

QJW

69517

Kenneth J. ...

2. Série

[illegible]

10

Nome do Estabelecimento

of b. 1

5567

Director

27/X/1.950.

Section 10

Nome do Inspector *Flaviana R. M. Costa*

3. Serie

[illegible]

Handwritten signature
2
Handwritten signature
C



SISTEMA UNIFICADO DESCENTRALIZADO DE SAÚDE, CUIABÁ-MT.

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Elaine

FOI ATENDIDO(A) Elaine

IDENT OU REGISTRO

CLÍNICA OU SERVIÇO Academia

DO

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 12.11.90 AS 7h HORAS, NECESSITANDO DE 15 min POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID 724.2/6 + 401

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO. CFM-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

COPIA DE CARTA

Ao SEAP

Para arquivar na pasta funcional,
uma cópia do atestado recon-
tra-se dentro das normas da
lei.

Eba, 03/09/90

Dania

Erva Greta Velasco
Apoio Social
CODENAT

Visto

Proceder anotações no fiche funcional e
posterior arquivar no parte.

Esó 3/9/90

Reffin
Tobias Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Dr. Jorge B. Caramuru
CRM - MT: 1038

Atestado

Atesto para os devidos fins
que José Motta Filho deve
permanecer em repouso por
15 (Quinze) dias em prerrogativa
a partir deste data para
recuperação pós-operatória

CIRURGIA GERAL
GASTROENTEROLOGIA

C.I.D. - 2066.0/1

15/08/90

Dr. Jorge Barbosa Caramuru
CRM - MT - 1038

FONES:

Consultório: 323-3797

Residência: 323-1302

Ao SEAP

Para arquivar na pasta funcional,
uma vez que o atestado encon-
tra-se dentro das normas da
Lia.

Eba, 03.09.90

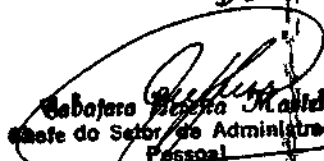
Donica

Erivã Garcia Velasco
Assistente Social
- CODEMAT

Visto

Proceder anotações na ficha funcional e
posterior arquivar na pasta.

Ebc' 3-9-90


Roberto Pereira
Chefe do Setor de Administração
Pessoal



EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS

AVISO DE RECEBIMENTO (AR)

ESTE "AR" DEVE SER DEVOLVIDO A

NOME DO REMETENTE

ENDERECO

CIDADE

ESTADO

7 8 0 0 0

BRASIL

8968

PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO Maria da Conceição P. de
Mendonça
 ENDEREÇO Rua C, 2-04, C-12, Jardim Tropical
 CEP _____ CIDADE Cuiabá ESTADO MT
 NÚMERO DO REGISTRO (OU DO VALE) 110.657
 VALOR DECLARADO (OU IMPORTÂNCIA DO VALE) Cr\$ _____
 NATUREZA DO OBJETO _____
 DECLARAÇÃO SUMÁRIA DE CONTEÚDO _____
 DATA DO REGISTRO (OU EMISSÃO) _____
 UNIDADE DE POSTAGEM _____

PREENCHIDO NO DESTINO

RECEBI O OBJETO A QUE SE REFERE ESTE "AR"

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

ASSINATURA DO EMPREGADO

CARIMBO DA
UNIDADE DE DESTINO

VOTOU:

Em 15/11/1976 <i>Chaplin</i>	Em ____/____/19____	Em ____/____/19____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em 15/11/1978 <i>Mei</i>	Em ____/____/19____	Em ____/____/19____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em 15/11/1982 <i>Fuel</i>	Em ____/____/19____	Em ____/____/19____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em ____/____/19____	Em ____/____/19____	Em ____/____/19____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE

TÍTULO ELEITORAL

N.º 71.904
INSCRIÇÃO

10

ZONA

Mato Grosso
CIRCUNSCRIÇÃO

Cuiabá
MUNICÍPIO OU DISTRITO

NOME MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

Cuiabá - MT
NATURALIDADE

Casada
ESTADO CIVIL

11-12-1951
DATA DO NASCIMENTO

Honorato Pires de Miranda Mariana Barrós Miranda
FILIAÇÃO

Rua Barão de Melgaço Nº 1748
RESIDÊNCIA

Estudante
PROFISSÃO

VOTA NA 548 Quinquagésima Quarta

SECCÃO

Maria Conceição Pires Mendonça
Insc. ant. 06-0 - 1.972 ASSINATURA DO ELEITOR

02-06-1976
EM T. S. E. TÍTULO MOD. A JUIZ ELEITORAL



ESTADO DE MATO GROSSO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CARTEIRA DE SAÚDE

02563

Reg. _____

Nome MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA

Natural Guiabá

Filiação Honorato P. Mendonça

Mariana Barros Miranda

Data de Nasc. 11 12 51

U. S.

Antonio Barreto Costa
MÉDICO PUSMAT

CRM

MED 6856

CPF 65999397



Examinado em 31 / 01 / 84

Válido até 31 / 01 / 85

MÉDICO

Examinado em ____ / ____ / ____

Válido até ____ / ____ / ____

MÉDICO

Examinado em ____ / ____ / ____

Válido até ____ / ____ / ____

MÉDICO

Examinado em ____ / ____ / ____

Válido até ____ / ____ / ____

MÉDICO

O portador desta carteira, 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 Carteira, a qual deverá permanecer no estabelecimento

Esta Carteira deverá ser revalidada, anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento da data de validade da mesma.

PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

Ficha n.º		Estado <i>Ut</i>		Município <i>elo</i>		Localidade	
		Posto de Vacinação				Posto n.º	
		Nome				Data Nascimento <i>21-8-78</i>	
Endereço						Zona: Urbana ☐ Rural ☐	
Nome do Pai				Nome da Mãe <i>Mário C. Reis Mendonça</i>			
Vacinas		B. C. G. ORAL	ANTI- POLIO	D. P. T.	ANTI- VARIÓLICA	ANTI- SARAMPO	B. C. G. INTRADER- MICO
Doses							TOXO- TÉTANOS
1ª	Data	<i>19-7-78</i>	<i>9-2-77</i>	<i>9-2-77</i>			<i>21/10/78</i>
	Rubrica	<i>Motivo</i>	<i>Blus</i>	<i>Blus</i>			
2ª	Data		<i>20-7-77</i>	<i>9-3-77</i>			
	Rubrica		<i>Motivo</i>				
3ª	Data		<i>25-9-78</i>	<i>26-7-77</i>			
	Rubrica		<i>Motivo</i>	<i>Motivo</i>			
Reforço	Data			<i>26-9-78</i>			
	Rubrica						
Reforço	Data						
	Rubrica						
Reforço	Data						
	Rubrica						
OBSERVAÇÕES:							
<i>1ª 19-7-78</i> <i>2ª 21-10-78 n. reator.</i>							
<i>M. M. P. -</i> <i>Caxumba</i> <i>Rubrola</i> <i>Sarampo</i>							
FICHA ENCERRADA EM: <i>/ /</i>				MOTIVO:			

2º reforço com 3 anos

IMPORTANTE

Para que as crianças fiquem bem protegidas, devem receber todas as doses das VACINAS e as doses de REFORÇO nas épocas determinadas.

Apresente esta Caderneta ao MÉDICO, em cada consulta, especialmente em caso de acidente.

PROGRAMA NACIONAL DE
IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

UNIDADE SANITÁRIA:

Nº de Ficha

438

H. M. C.

EXTRATO DE CONTA VINCULADA

PARA SIMPLES CONFERÊNCIA



**BANCO DO ESTADO
DE MATO GROSSO S.A.**

C.G.C. 03.468.907/001

F.G.T.S.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

EMPREGADO				SITUAÇÃO	
MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA				☒	OPTANTE
				☐	NÃO OPTANTE
CTPS N.º	ADMISSÃO	OPÇÃO	AGÊNCIA		TX
07.918/459	17.07.77	17.07.77	CUIABÁ MT		3

EMPRESA	C.G.C.	CÓDIGO
SEPLAN	03.507.423/0001	

SALDO ANTERIOR →			RECOLHIMENTO	J.C.M.	SALDO
DATA	COMPETÊNCIA	CÓD.	425.643,00	3.555.268,00	3.980.911,00
01.10.84	4º TRIM	02		1.425.516,00	5.406.427,00

Banco do Estado de Mato Grosso S/A.
Departamento de Prestação de Serviços

ORDIVAL DE PINHEIRO
589

CODIFICAÇÃO DO HISTÓRICO

00 ABERTURA DE CONTA

01 RECOLHIMENTO

02 JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA

03 RETIRADA DE VALOR RECOLHIDO

04 RETIRADA DE J.C.M.

05 TRANSFERÊNCIA DE RECOLHIMENTO

06 TRANSFERÊNCIA DE J.C.M.

07 ESTORNO RECOLHIMENTO

08 ESTORNO DE J.C.M.

09 RECOLHIMENTO COM ATRASO

10 J.C.M. COM ATRASO

11 CORREÇÃO DE SALDO P/CÁLCULO J.C.M.

FICHA DE CONTROLE DE FÉRIAS

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

DATA ADM. 01.01.84

CARGO: ASS. SOCIAL;

LOTAÇÃO: APS. APSE - MT

MÊS DE GOZO

PERÍODO AQUISITIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	PERÍODO DE GOZO	CIENTE
01.01.84 a 01.01.85																									07.01.85 a 06.02.85	Mendonça
01.01.85/86													X												06.01 a 04.02.86	Mendonça
01.01.86 a 87		X ⁸⁷					X ⁸⁷																		02.02 a 03.03.87	Mendonça
87/88	X																								06.01.88 31.01.88	9
88/89	X																								06.01.89 31.01.89	9
89/90		X ⁹⁰																							02.01. 31.01.90	plano
90/91																									01.07. 31.07.91	Mendonça

☐ GOZADAS

☐ NÃO GOZADAS

Visto:



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

[illegible]

NOME:

MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

DATA ADM.

01.01.84

CARGO :

[illegible]

MÊS DE GOZO

[illegible]

PROCESSO Nº 1.853/91, o servidor gozou 03 meses de licença prêmio em 12.09 a 10.12.91, ficando zerado este
processo.....



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

438

Ficha de Controle de Férias 041

NOME: MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

DATA ADM. 01.01.84

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

LOTAÇÃO:

MÊS DE GOZO

[illegible]

☐ GOZADAS

☐ NÃO GOZADAS

Visto:

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

Ficha de Controle de Férias

NOME:

MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

DATA ADM.

01.01.84

CARGO:

ASSISTENTE SOCIAL

LOTAÇÃO:

APAE/MT

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
01.01.84/85													X												07.01.06.02.85	Mendonça
01.01.85/86													X												06.01.04.02.86	Mendonça
01.01.86/87		X																							02.02.03.03.87	Mendonça
01.01.87/88	X																								06.01.31.01.88	Mendonça
01.01.88/89	X99																								06.01.31.01.89	Mendonça
01.01.89/90	X90																								02.01.31.01.90	Mendonça
01.01.90/91							X	91																	01.07.31.07.91	Mendonça
01.01.91/92		X92																							03.02.a 03.03.92	Mendonça
01.01.92/93	X			X93																					19.04 a 18.05.93	Mendonça
01.01.93/94													X												20.01.a 19.02.94	Mendonça
01.01.94/95	X95																								19.01.95/02.02.95	Mendonça

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 1.857

Nome do Empregado: Maria Conceição Pires Mendonça 322 7976Residência: Rua C - Quadra 01 Casa 12 Telefone: 321 - 8457

Côr
Cabelo
Barba
Bigode
Olhos
Altura
Peso

Jardim Trópical

Idade 33 anos, Data de Nascimento 11/12/51 lugar
do nascimento Cuiabá/MT.Estado Civil Casada Nacionalidade Bras.Filiação Pai Honorato Pires de Miranda Bras.Mãe Mariana Barres de Miranda Bras.Beneficiários Os filhosNo. da Cart. Prof. 07918 Série 4598

" " " de Saúde

" " " do Inst. Aposentadoria

Situação Militar

Cad. Nº Série

Categoria

Certificado

Quando Matricula

Cart. Nac. de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série 1Nº da Carteira do I.
de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

No. da Cart. No do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto No.

Data da Admissão ao Serviço 01.01.84Cargo que ocupa ASSISTENTE SOCIALRemuneração R\$ 893.252,00

TS.05

Forma de Pagamento MensalHorário de Trabalho: das 8:00 as 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 01 de janeiro de 19 84.

Data da Dispensa

Recebo os seguintes documentos que me pertencem

de de 19

Potestade Direito

IMPOSTO SINDICAL

[illegible]

Acidentes ou Doenças Profissionais:

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	1.º Mes Dia
01.01.84	ASS. SOCIAL TS-05	em Cr\$ 393,252 por	MES
01.07.84	Reajuste Salarial TS-05	em Cr\$ 1.392,779 por	"
01.01.85	Reajuste Salarial TS-05	em Cr\$ 2.303,398 por	"
01.07.85	Reajuste Salarial TS-06	em Cr\$ 4.166,958 por	"
01.01.86	Reajuste Salarial TS-06	em Cr\$ 7.890,958 por	"
01.03.86	COVERSÃO/CRUZADO	em Cr\$ 7.803,78 por	"
01.04.86	Reajuste Salarial TS-06	em Cr\$ 11.706 por	"
01.01.87	Reajuste Salarial TS-06	em Cr\$ 14.047 por	"

FÉRIAS GOZADAS

[illegible]

TÉRMO DE ENCERRAMENTO

1

APAE — CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá

Fundada em 06-10-1967
 Reg. C.N.S.S. N.º 216595/71
 Reg. Fins Filantrópicos N.º 244965/71
 CGC N.º 03488590/0001-31
 Util. Pública Estadual N.º 2827/68
 Util. Pública Municipal N.º 1090/68

Reg. Fed. Nac. APAES N.º 67
 Util. Pública Federal MJ N.º 43253/80
 Registro CORDE N.º 005/88
 Registro SESPE/MEC N.º 00162/88
 Registro Pro-Sol N.º 072/88
 Registro Const. Fisio/T.O RE-08-MT

Rua Major Gama, 600 - Fone: 322-8853 - Cuiabá - Mt

ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Para efeitos de controle Salarial e Funcional, ates
 tamos que MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, registrou
 frequência durante o mês de FEVEREIRO de 1995.

Obtendo:

 Faltas Justificadas
02 Faltas não Justificadas
 Dias de Licença Médica

Categoria Funcional:

- Fonoaudióloga ()
- Agente Administrativo ()
- Agente de Portaria ()
- Assistente Social (x)
- Ofice Boy ()
- Professor(a) ()
- Técnico(a) ()

Amadeu A. Pompeu de Campos
 Coordenador de Recursos Humanos
 CODEMAT

*conforme conhecimento,
 sobre as faltas acima
 citadas
 29/03/95*

Por ser verdade, dato e assino o presente.

Cuiabá, 28 de MARÇO de 1995

*Deixei as atas de
 lcp das reuniões de
 coordenadores do CPH
 anexadas, para arquivo as
 pte conf. assinatura de
 CPH
 2 17/07/96*

Norma Cristina B. Iglesias Araujo
 Presidente da APAE/Cuiabá

Norma Cristina B. Iglesias Araujo
 Divisão de Reg. e Acompanhamento
 CODEMAT



DATA - 30.05.95 HORA -

SAD - SISTEMA DE PROTOCOLO

PROTOCOLO NUMERO 0.139.573-4

Nº PROTOCOLO: 654/95

Nº PROCESSO: _____

DATA, 07 / 03 / 95

INTERESSADO

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CUIABÁ

ASSUNTO

FAZ RETORNAR A ESTA COMPANHIA, A SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA, QUE SE ENCONTRAVA A DISPOSIÇÃO NESTA INSTITUIÇÃO. E SOLICITA A PERMANÊNCIA DA MESMA.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



APAE - CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá

Fundada em 06-10-1967
Reg. C.N.S.S. N.o 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos N.o 244965/71
CGC N.o 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual N.p 2827/68
Util. Pública Municipal N.o 1090/68

Reg. Fed. Nac. At. 67
Util. Pública Federal N.o 43253/80
Registro CORDE N.o 005/88
Registro SESPE/MEC N.o 00162/88
Registro Pro-Sol N.o 072/88
Registro Const. Físio/T.O RE-08-MT

Rua Major Gama, 600

Fone: 322-8853

Cuiabá

Mt

Cuiabá, 06 de março de 1995.

Senhor Presidente:

Atendendo ao Decreto Governamental do dia 08.02.95, publicado no Diário Oficial, no qual regulariza a situação dos funcionários, que se encontram a disposição, nº 23/95.

Estamos através do presente, devolvendo a funcionária MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA, Assistente Social dessa conceituada empresa, que se encontra contra a nossa disposição até a presente data, atendendo assim, o que se dispõe o referido Decreto.

Outrossim vimos mais uma vez solicitar a Vossa Senhoria viabilizada de de autorizar a permanência da mesma nesta Instituição visto que a APAE não possui recurso financeiro para contratação de funcionários.

No aguardo de uma posição favorável a esta solicitação, renovamos nossos protestos de consideração e apreço.

Cordialmente.

Norma Cristina Scheller Arango
Dr.ª Norma Cristina Scheller Arango
Presidente da APAE/Cuiabá

APAE - Cuiabá

Ilm.º Sr.

Edgar Nogueira Borges

M.D. Presidente/CODEMAT

DATA - 30.05.95 HORA -

SAD - SISTEMA DE PROTOCOLO

PROTOCOLO NUMERO 0.139.573-4

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

ANEXO AO PROCESSO Nº PROT: N° 654/85, Proc: 2.580/85 DE 07, 03, 85
INTERESSADO(A) (ADME) PROT: 495/85 e Proc: 489/96
ASSUNTO _____

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Diário
para anotações na ficha funcional
das servidoras, observando o despacho
do Sr. Liquidante, em curso ao
presente os Processos e Protocolos nº
2.580/85, Prot. 495/85 Proc. 489/85, posteiros
arquivo na sua pasta. E, exta 86

Ana Luiza Moreira Brito
Diretora da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODMAT

Inscrito na
ficha funcional
da servidora
em 09/05/96



428

DATA - 01/02/96 HORA -
SAD - SISTEMA DE PROTOCOLO
PROTOCOLO NUMERO 0.153.929-9

Nº PROTOCOLO: 3.546/95

Nº PROCESSO: 2.580/95

DATA, 26 / 12 / 95

X

INTERESSADO

APAE

ASSUNTO

SOLICITA A PERMANÊNCIA DA SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA, CONFORME OF. Nº 796/95.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



APAE — CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá

Fundada em 06-10-1967
Reg. C.N.S.S. N.º 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos N.º 244965/71
CGC N.º 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual N.º 2827/68
Util. Pública Municipal N.º 1090/68

Reg. Fed. Nac. APAES N.º 67
Util. Pública Federal MJ N.º 43253/80
Registro CORDE N.º 005/88
Registro SESPE/MEC N.º 00162/88
Registro Pro-Sol N.º 072/88
Registro Const. Fisio/T.O RE-08-MT

Rua Major Gama, 600

Fone: 322-8853

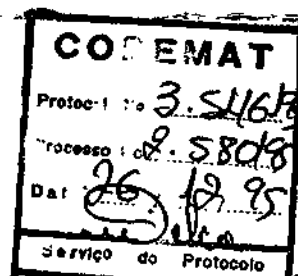
Cuiabá

Mt

Of. nº796/SE/95

Cuiabá, 19 de dezembro de 1.995

Prezado Senhor:

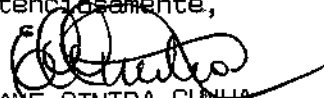


A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá, Entidade Filantrópica sem fins lucrativos, vem através deste solicitar a Vossa Senhoria viabilidade da permanência nesta Entidade da funcionária ~~Deilção Pires Mendonça~~ Assistente Social, com onus para o órgão de origem, visto que a APAE não possui recurso financeiro para pagamento de funcionários.

Queremos ressaltar que a mesma é de suma importância nesta Instituição, pois, desenvolve um trabalho na área de Assistência Social junto a família e aos portadores de deficiência.

Sabedores que somos da sensibilidade de Vossa Senhoria em causa como esta, aguardamos um parecer favorável a esta solicitação para que possamos atingir nossos objetivos frente a esta Associação.

Atenciosamente,


ELIANE CINTRA CUNHA
Presidente/APAE/Cuiabá

Ilmo. Sr.

Edgard Nogueira Borges.

M.D. Presidente/CODEMAT.

APAE

CUIABÁ — MT.

DATA - 01/02/96 HORA -

SAD - SISTEMA DE PROTOCOLO

PROTOCOLO NUMERO 0.153.929-9

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

04

ANEXO AO PROCESSO Nº

2.580/95

DE

16.12.95

INTERESSADO(A)

ADAE

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

AO CRH

com as informações sobre
DRA e de DSE para as providências que
o caso requer, conforme solicitação do
Dir. ADM.

31/01/96

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

A Secretária de Administração (SAD)
Atendendo o despacho do Diretor Administrativo desta
Companhia, encaminhamos o presente pro-
cesso, para orientação quanto as providências
a serem tomadas com referência a disponibi-
lidade da servidora.

Em 18/2/96

Neelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

A Codemat, PARA APROVAÇÃO do Sr. Liquidante

Cbi, 18.03.96

Francisco Galos
Secretário de Estado de Administração

DATA - 30/05/95 HORA -

SAD - SISTEMA DE PROTOCOLO

PROTOCOLO NUMERO 0.139.565-3

Nº PROTOCOLO: 495/95

Nº PROCESSO: _____

DATA, 22 / 02 / 95

INTERESSADO

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA - DEP. ROBERTO NUNES

ASSUNTO

SOLICITA DISPONIBILIDADE COM ÔNUS PARA A.CIA., DA SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, PARA O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE VARZEA GRANDE, CONFORME OP; 30/95.

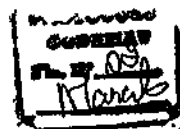


CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ESTADO DE MATO GROSSO
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
PALÁCIO FILINTO MÜLLER

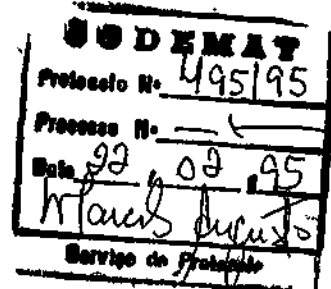


GABINETE DO DEPUTADO ROBERTO NUNES - PDT

Ofício nº 030/95-OLF

Cuiabá, em 14 fevereiro de 1.995.

Senhor Presidente,



Pelo presente, vimos à presença de V. Exa., a fim de solicitar-lhe a gentileza de possibilitar a cedência por disponibilidade, com ônus para o órgão de Origem, da Técnica em Serviço Social Senhora Maria Conceição Pires Mendonça, que se encontra lotada junto à essa Companhia, para o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Várzea Grande.

Contando com a vossa atenção a esse nosso pleito, aproveitamos para externar protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


ROBERTO NUNES

Deputado Estadual - PDT

AO

EXM^a SENHOR

DR. EDGAR NOGUEIRA BORGES

DD. DIRETOR PRESIDENTE DA CODEMAT

NESTA.

DATA - 30/05/95 HORA -

SAD - SISTEMA DE PROTOCOLO

PROTOCOLO NUMERO 0.139.565-3



Conselho Municipal
dos Direitos da Criança
e do Adolescente
de Várzea Grande

Ofício nº 002/95-CMDCA

Várzea Grande-Mt, 10 de Fevereiro 1995

De:

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de V. Grande-Mt.

CODEMAT	
Protocolo Nº	_____
Processo Nº	_____
Data	____/____/____
Serviço de Protocolo	

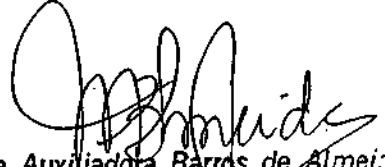
Senhor Presidente,

Tendo em vista o que dispõe o Estatuto dos Direitos da Criança e do Adolescente, vimos pelo presente solicitar a disponibilidade da Técnica em Serviço Social, MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, RG nº 000372/SSP-MT, CIC 304.824.021 - 72, TNS - Grupo Ocupacional III, Nível 17 "A", funcionária desse órgão, que se encontra à disposição da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá, para este Conselho com ônus para esse Órgão.

Outrossim informamos que a nossa solicitação prende-se ao fato da necessidade urgente de uma Técnica em Serviço Social, para que o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, obtenha funcionamento pleno, requisita servidores da União, do Estado e do Município.

Aguardando a autorização de Vossa Senhoria, desde já registramos nossos agradecimentos.

Atenciosamente.


Maria Auxiliadora Barros de Almeida
Presidente do Conselho Municipal dos
Direitos da Criança e do Adolescente de
Várzea Grande

Ilmo Sr. Drº

EDGAR NOGUEIRA BORGES

M.D. Presidente da CODEMAT

CUIABÁ - MT



Av. Alzira Santana, n.º 490
Nova Várzea Grande
Fone: 381-3826
CEP: 78135-750
Várzea Grande - MT

Nº PROTOCOLO: 323/95

Nº PROCESSO: _____

DATA, 08 / 02 / 95

INTERESSADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CUIABÁ - APAE

ASSUNTO

COMUNICA QUE A SRª MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA - ASSISTENTE SOCIAL, É A ÚNICA EM DISPONIBILIDADE DA INSTITUIÇÃO, CONFORME OFI - CIO Nº 28/95.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



APAE — CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá

Fundada em 06-10-1967
Reg. C.N.S.S. N.º 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos N.º 244965/71
CGC N.º 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual N.º 2827/68
Util. Pública Municipal N.º 1090/68

Reg. Fed. Nac. APAES N.º 67
Util. Pública Federal MJ N.º 43253/80
Registro CORDE N.º 005/88
Registro SESPE/MEC N.º 00162/88
Registro Pro-Sol N.º 072/88
Registro Const. Fisio/T.O RE-08-MT

Rua Major Gama, 600

Fone: 322-8853

Cuiabá

Mt

Of. nº28/SE/95.

Cuiabá, 02 de fevereiro de 1995

CODEMAT	
Protocolo Nº	323/95
Processo Nº	1
Data	08.02.95
Serviço de Protocolo	

Prezado Senhor:

Conforme solicitação feita a esta Entidade através do ofício nº 00045/95 datado de 05/01/95 estamos comunicando que a MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA - Assistente Social é a única servidora contratada pela CODEMAT à disposição desta Instituição.

Certo de atender a solicitação formulada, renovamos nossos protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente,


Dra. Norma Cristina B. Iglesias Araújo
Presidente da APAE/Cuiabá

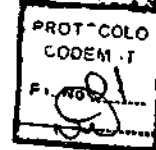
Ilmo. Sr.

Edegard Nogueira Borges

MD. Diretor Presidente da CODEMAT

APAE
CUIABÁ — MT.

JBD/srb.



Nº PROTOCOLO: 489/96

Nº PROCESSO: 489/96

DATA, 14 / 03 / 96

INTERESSADO

APAE

ASSUNTO

SOLICITA A PERMANÊNCIA DA SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA
CONFORME OF. Nº 102/96.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



APAE — CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá



Fundada em 06-10-1967
Reg. C.N.S.S. N.º 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos N.º 244965/71
CGC N.º 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual N.º 2827/68
Util. Pública Municipal N.º 1090/68
Reg. Fed. Nac. APAES N.º 67

Util. Pública Federal MJ N.º 43253/80
Registro CORDE N.º 005/88
Registro SESPE/MEC N.º 00162/88
Registro Pro-Sol N.º 072/88
Registro Const. Fisio/T.O RE-08-MT
Registro Cons. Mun. Direitos da Cr. e Adolescente N.º 042/93

Rua Major Gama, 600 - Fone: 322-8853 - Cuiabá - Mt

Of. nº102/SE/96

Cuiabá, 12 de março de 1996

CODEMAT	
Protocolo No	489/96
Processo	489/96
Data	14.03.96
Serviço do Protocolo	

Prezado Senhor:

Temos a honra de apresentar a Vossa Senhoria os considerandos abaixo relacionados.

Considerando que:

- A APAE é uma Entidade filantrópica, sem fins lucrativos, presta atendimento a 204 alunos portadores de deficiência mental e múltipla;
- Para que haja um funcionamento de boa qualidade, necessários são faz, o trabalho do assistente social, que compõe a equipe de avaliação e triagem dos diferentes tipos de deficiência;
- Que a técnica Maria Conceição Pires Mendonça, além de pertencer a equipe que realiza a avaliação dos alunos, faz um trabalho com a família do deficiente, sendo destarte, de extrema importância sua permanência nesta Instituição;

Portanto em decorrência das considerações elencadas, vimos solicitar de Vossa Senhoria, aquiescência, no sentido de manter a cedência da citada técnica, haja visto, os relevantes trabalhos que a mesma desenvolve em benefício dos alunos portadores de deficiência.

Contando com a colaboração e apoio de Vossa Senhoria no que concerne a nossa solicitação, ficamos no aguardo de parecer favorável.

Na oportunidade, apresentamos nossos votos de elevada estima e real apreço.

Atenciosamente.


ELIANE CINTRA CUNHA
Presidente/APAE/Cuiabá

Ilmo. Sr.
JOSE GONÇALVES BOTELHO PRADO
MD. Liquidante da CODEMAT
Ref.: Considerações (faz)

APAE
CUIABÁ - MT



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO AO PROCESSO Nº _____

DE ____ / ____ / ____

INTERESSADO(A) _____

ASSUNTO _____

DESPACHOS E INFORMAÇÕES



C O D E M A T

ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O D E F É R I A S

D A : DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTOS

A O : MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA .:x

438

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 DEZEMBRO / 95-, a importância relativa ao Salário do corrente mês e as suas Férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01 / 01 / 95 a 01 / 01 / 96-, devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 22 / 02 / 96, e terminar em 23 / 03 / 96.

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

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

V I S T O:

Luiza
Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

***FELIZ FÉRIAS**

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

R E C I B O D E F É R I A S

Recebi desta Companhia a importância no valor de CR\$ 1.624,48, referente as Férias sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

RECEBI EM 22 / 02 / 96 .:.

[Assinatura]
ASSINATURA DO SERVIDOR (A)

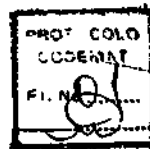


COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

QUADRO DEMONSTRATIVO DE MUDANÇA - TNS - *Assist. Social*

NOME	DATA DE FOMATURA	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
		18a	19a	20a	21a	22a	23a	24a	25a	26a	27a
	23/12/75	XIII	XIV	XV	—	—	—	—	XVI	—	—
<i>Maria Conceição P. Mendonça - XII</i>											
OBSERVAÇÕES: <i>Mudança de nível para a senidona: <u>1º mês de dezembro</u></i>		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
		28a	29a	30a							
		—	—	XVII							
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022

[Assinatura]
Otiliano de Almeida Pinto



438

438

Nº PROTOCOLO: 3.546/95

Nº PROCESSO: 2.580/95

DATA, 26 / 12 / 95

INTERESSADO

APAE

ASSUNTO

SOLICITA A PERMANÊNCIA DA SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA, CONFORME OF. Nº 796/95.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

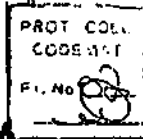


APAE — CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá

Fundada em 06-10-1967
Reg. C.N.S.S. N.º 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos N.º 244965/71
CGC N.º 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual N.º 2827/68
Util. Pública Municipal N.º 1090/68

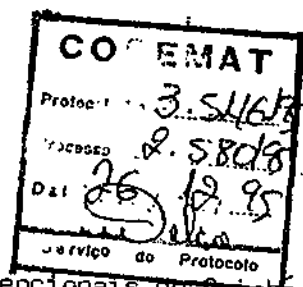
Reg. Fed. Nac. APAES N.º 67
Util. Pública Federal MJ N.º 43253/80
Registro CORDE N.º 005/88
Registro SESPE/MEC N.º 00162/88
Registro Pro-Sol N.º 072/88
Registro Const. Fisio/T.O RE-08-MT



a Major Gama, 600 - Fone: 322-8853 - Cuiabá - Mt

Of. nº 796/SE/95

Cuiabá, 19 de dezembro de 1.995



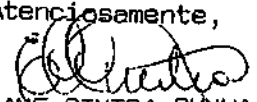
Prezado Senhor:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá, Entidade Filantrópica sem fins lucrativos, vem através deste solicitar a Vossa Senhoria viabilidade da permanência nesta Entidade da funcionária Maria Conceição Pires Mendonça Assistente Social, com onus para o órgão de origem, visto que a APAE não possui recurso financeiro para pagamento de funcionários.

Queremos ressaltar que a mesma é de suma importância nesta Instituição, pois, desenvolve um trabalho na área de Assistência Social junto a família e aos portadores de deficiência.

Sabedores que somos da sensibilidade de Vossa Senhoria em causa como esta, aguardamos um parecer favorável a esta solicitação para que possamos atingir nossos objetivos frente a esta Associação.

Atenciosamente,


ELIANE CINTRA CUNHA
Presidente/APAE/Cuiabá

Ilmo. Sr.

Edgard Nogueira Borges

M.D. Presidente/CODEMAT.

APAE
CUIABÁ — MT.

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

04

ANEXO AO PROCESSO Nº

2.580/85

DE 16.12.85

INTERESSADO(A)

ADAE

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

AO CRH

com as informações sobre
DRA e de DSE para as providências que
o CSAR requer, conforme Solicitação do
Dire. Adm.

Em 31/01/86

Ana Lúcia Moreira Brito
Dire. da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

A Secretária de Administração (SAD)
atendendo o despacho da Direção Administrativa da
Companhia, encaminhamos o presente pro-
cesso, para orientação quanto as providências
a serem tomadas com referência a disponibi-
lidade da servidora.

Em 18/2/96

Moelito L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

A D.R.A.
p/ arquivar, aguardando orientação. O processo
original foi encaminhado à Secretaria de
Administração, nesta data.

Em 18/2/96

Moelito L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Enceluis
para cumprimento do despacho acima

Em 01/02/86

Ana Lúcia Moreira Brito
Dire. da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT



Nº PROTOCOLO: 1.343/95

Nº PROCESSO: _____

DATA, 25 / 04 / 95

INTERESSADO

APAE

ASSUNTO

SOLICITA INFORMAÇÃO DA SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA
A RESPEITO DA CARGA HORARIA DE TRABALHO DESTA CIA, CONFORME OF.
Nº 174/95.



CODEMAT

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



APAE — CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá

Fundada em 06-10-1967
Reg. C.N.S.S. N.º 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos N.º 244965/71
CGC N.º 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual N.º 2827/68
Util. Pública Municipal N.º 1090/68

Reg. Fed. Nac. APAES N.º 67
Util. Pública Federal MJ N.º 43253/80
Registro CORDE N.º 005/88
Registro SESPE/MEC N.º 00162/88
Registro Pro-Sol N.º 072/88
Registro Const. Fisio/T.O. RE-08-MT

Rua Major Gama, 600

- Fone: 322-8853

- Cuiabá

- Mt

Cuiabá, 24 de Abril de 1.995

Of. nº 174/SE/95

CODEMAT	
Protocolo nº	1343/95
Processo nº	
Data	25/04/95
<i>[Assinatura]</i>	
Assinatura do Protocolo	

Prezado Senhor,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá,

vem através deste, solicitar a Vossa Senhoria viabilidade de informar a esta Instituição a carga horária que a Assistente Social MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA tem a cumprir conforme o contrato da mesma nessa Empresa.

Certo de contar com o apoio de Vossa Senhoria para que possamos continuar a desenvolver um bom trabalho nesta Associação, renovamos nossos protestos de consideração e apreço.

Cordialmente,

[Assinatura]
ELIANE CUNHA CUNHA
Presidente da APAE-Cuiabá

Ilmº. Sr.

EDGARD NOGUEIRA BORGES

M.D. Presidente da CODEMAT

APAE
CUIABÁ — MT.

OF. Nº

000407

/95

Cuiabá/MT, 02 de maio de 1.995.

Senhora Presidente:

Atendendo solicitação contida no Ofício nº 174/SE/95, informamos V. Sa que a Assistente Social MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, é contratada por esta Companhia sob o regime de Consolidação das Leis de Trabalho C.L.T.

Sem outro particular para o momento, renovamos nossos protestos de consideração.

BENEDITO FRANCISCO DE ALMEIDA

DIRETOR ADMINISTRATIVO

ILMA. SRA.

ELIANE CINTRA CUNHA

M.D. PRESIDENTE DA APAE

N E S T A /

CRH/ecp.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS OU CREDITADOS E
RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE
CÉDULA C
MODELO 1

03 FONTE PAGADORA - PESSOA JURÍDICA
CARIMBO DO CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
12.11	
NOME	Maria da Conceição Pires Mendonça
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
Janeiro	15.108,965	.00
12.11	1.392,779	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
TOTAL	16.501,744	1.326,586

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
1.º	9.679,756	258,881	3.º	4.178,337	419,531
2.º	9.679,756	261,097	4.º	6.963,895	387,897

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CRS
Impos	1.459,390
sef	75,576
P.A.C.	64,190
C. Sindical	29,775
	.00
	.00
	.00
	.00
TOTAL	1.628,931

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CRS
Exemplo	120,380
	.00
	.00
	.00
TOTAL	.00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Nº PROTOCOLO: 2.018/96

Nº PROCESSO: 2.018/96

DATA, 19 / 09 / 96

INTERESSADO

MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA

ASSUNTO

SOLICITA PAGAMENTO DE SEUS SALÁRIOS REFERENTE AOS
MESES DE ABRIL E MAIO/96.

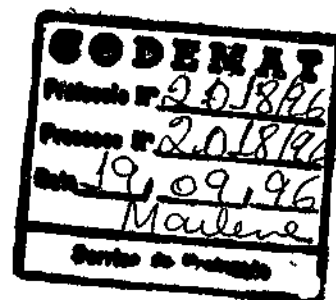
Pago cont.
R\$ 182/96



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

ILMO SRº LIQUIDANTE DA CODEMAT
N E S T A



MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA, Ex-Servidora da CODEMAT., Homologada em 19.09.96 - Data de Saída em 30.06.96., vem mui respeitosamente requerer de V. Sa., meus salários dos meses de Abril e Maio/96, não recebido junto a essa Companhia.

N. Termos
P. Deferimento

Cuiabá, 19 de setembro de 1.996

M. Mendonça
MARIA CONCEIÇÃO P. MENDONÇA

Ciente em 19/09/96


Amândio Moreira Luz
Fiscalização
SINDPD/MT

EM LIQUIDAÇÃO

RELAÇÃO NOMINAL DE CHEQUES DEVOLVIDOS A SECRETARIA DE FAZENDA
DO MES DE ABRIL/96.

<u>MATRICULA</u>	<u>C H E Q U E</u>	<u>V A L O R</u>	<u>N O M E</u>
01-023357	04.861.505.6	132,48	MARIA CONCEIÇÃO P MENDONÇA
02-343463	04.861.651.6	132,48	MARIA GABRIELA B TEIXEIRA
03-343633	04.861.660,5	18,40	JOÃO BRASIL P MENDONÇA
04-353329	04.861.785.7	1.176,73	DORALICE DE MATTOS
05-343153	04.861.636.2	223,22	VANIA CRISTINA M RIBEIRO
06-343285	04.861.641,9	92,00	ADROALDO LIMA JACOBI
07-353396	04.861.792.0	444,52	ELMA COELHO M MOURA
08-352500	04.861.722.9	110,40	LUIZ CARLOS D CARVALHO
09 343641	04.861.661.3	178,70	CARLOS EMILIO LEITE
10-343250	04.861.640.0	20,47	AMBROSINA Mª SILVA SOUZA
11-354104	04.861.847.0	440,15	VITOR CANDIA
12-352349	04.861.713.0	42,84	ADELINO SOARES NETO
13-343366	04.861.645.1	171,57	LUCIMARQUES DE MATTOS
14-343382	04.861.646.0	20,47	MARIA BENEDITA T SILVA
15-343412	04.861.647.8	14,28	ODEVAR XAVIER DE LIMA
16-352594	04.861.725.3	47,84	WALTER DE SOUZA
17-343609	04.861.659.1	86,48	LARA CRISTINA R AYRES
18-029920	04.861.585,4	640,05	VALMIR CARDOSO OLIVEIRA
19-354031	04.861.841,1	518,10	ZILMA RIBEIRO T FIGUEIREDO

Cuiabá, 08 de agosto de 1.996

Sebastião Correia Costa
Chefe da Divisão

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSONOME DO FUNCIONÁRIO : Maria Conceição Pires Mendonça

FUNÇÃO : _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

LOTAÇÃO: APAGAFASTAMENTO: 30 (trinta) diasPERÍODO: 20/04/89 a 19/05/89RETORNO: 20/05/89AFASTAMENTO: 60 (sessenta) diasPERÍODO: 20/05/89 a 18/07/89RETORNO: 19/07/89AFASTAMENTO: 09 (nove) diasPERÍODO: 20/07/89 a 28/07/89RETORNO: 29/07/89AFASTAMENTO: 15 (quinze) diasPERÍODO: 12/07/90 a 26/07/90RETORNO: 27/07/90

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

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

EMITIDO EM 06/27/95

NOME - MARIA DA CONCEICAO PIRES MENDONCA MATRICULA = 0028657

CARGO-

FUNCAO-

DEPTO- 02 ADMIS- 01.01.84 BCO- DO ESTADO DE MATO GR
MUNIC- 001 DEMIS- AGE- CUIABA
UNID- 009 AFAST- DEPENDENTES - SF-00 IR-02
OPCAO- 010184 NASCIMENTO - 111251

*** J A N E I R O 94 *** ** F E V 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
SALARIO BASE.....	540.568,00	SALARIO BASE.....	618.303,00	SALARIO BASE.....	958.467,28	SALARIO BASE.....	1276.493,09
AD. TEMPO DE SERVI.....	108.113,60	AD. TEMPO DE SERVI.....	123.660,60	AD. TEMPO DE SERVI.....	191.693,46	AD. TEMPO DE SERVI.....	184.570,13
ABONO 173 C. FEDERA.....	218.227,20	ASC-MENSALIDADE.....	6.183,03	ASC-MENSALIDADE.....	9.584,67	ASC-MENSALIDADE.....	255.298,62
DEV. ADIANT. FERIAS.....	267.338,44	IAPAS.....	37.641,22	ASC-DIVERSOS.....	20.000,00	ASC-MENSALIDADE.....	12.764,93
ASC-MENSALIDADE.....	5.405,68	FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	IAPAS.....	59.431,09	IAPAS.....	79.150,72
FINANCIAL SEGUROS.....	531,00	SINDPO / MT.....	6.183,03	FINANCIAL SEGUROS.....	1.350,00	FINANCIAL SEGUROS.....	1.350,00
SINDPO / MT.....	5.405,68	CONT. SINDICAL.....	10.305,05	SINDPO / MT.....	9.584,67	SINDPO / MT.....	12.764,93
ASPEMAT.....	657,64	ASPEMAT.....	856,58	ASPEMAT.....	1.352,36	ASPEMAT.....	1.801,08
I. R. RETIDO NA FON.....	55.034,00	I. R. RETIDO NA FON.....	46.509,00	I. R. RETIDO NA FON.....	61.012,00	I. R. RETIDO NA FON.....	87.562,00

TOTAL LIQUIDO... 530.536,36 633.754,69 987.845,95 1.520.968,18

*** 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
SALARIO BASE.....	1752.893,53	SALARIO BASE.....	918,38	SALARIO BASE.....	996,19	SALARIO BASE.....	1.029,97
DIF URV MES ANTERI.....	196.956,68	DIF URV MES ANTERI.....	122,57	AD. TEMPO DE SERVI.....	199,24	AD. TEMPO DE SERVI.....	205,99
AD. TEMPO DE SERVI.....	950.578,71	ASC-MENSALIDADE.....	183,68	ASC-MENSALIDADE.....	9,86	DIF SALARIO BASE.....	88,24
ASC-MENSALIDADE.....	17.528,93	IAPAS.....	9,18	IAPAS.....	56,94	DIF AD. TEMPO SERVI.....	17,64
IAPAS.....	108.690,59	FINANCIAL SEGUROS.....	56,95	FINANCIAL SEGUROS.....	1,68	ASC-MENSALIDADE.....	10,29
FINANCIAL SEGUROS.....	1.350,00	SINDPO / MT.....	1,68	SINDPO / MT.....	9,96	IAPAS.....	56,94
SINDPO / MT.....	17.528,93	ASPEMAT.....	9,18	ASPEMAT.....	1,30	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70
ASPEMAT.....	2.473,27	I. R. RETIDO NA FON.....	1,30	I. R. RETIDO NA FON.....	74,00	SINDPO / MT.....	10,30
I. R. RETIDO NA FON.....	126.188,00	I. R. RETIDO NA FON.....	45,89	ASPEMAT.....	1,30	ASPEMAT.....	1,30
				I. R. RETIDO NA FON.....		I. R. RETIDO NA FON.....	80,00

TOTAL LIQUIDO... 2.026.662,12 1.100,45 1.041,59 1.180,31

*** 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
SALARIO BASE.....	1.148,00	SALARIO BASE.....	1.148,00	SALARIO BASE.....	1.320,20	SALARIO BASE.....	1.320,20
AD. TEMPO DE SERVI.....	229,60	AD. TEMPO DE SERVI.....	229,60	AD. TEMPO DE SERVI.....	229,60	AD. TEMPO DE SERVI.....	229,60
ASC-MENSALIDADE.....	11,48	ASC-MENSALIDADE.....	11,48	ASC-MENSALIDADE.....	13,20	DIF. 13 SALARIO.....	206,64
IAPAS.....	56,94	IAPAS.....	56,94	IAPAS.....	56,94	ASC-MENSALIDADE.....	13,20
FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70	IAPAS.....	56,94
SINDPO / MT.....	11,48	SINDPO / MT.....	11,48	SINDPO / MT.....	13,20	FINANCIAL SEGUROS.....	2,70
ASPEMAT.....	1,40	ASPEMAT.....	1,40	ASPEMAT.....	1,40	SINDPO / MT.....	13,20
I. R. RETIDO NA FON.....	84,00	I. R. RETIDO NA FON.....	82,00	I. R. RETIDO NA FON.....	121,00	ASPEMAT.....	1,40
				DIF. 13 SALARIO.....	1.377,60	I. R. RETIDO NA FON.....	115,00
				IAPAS.....	56,94		
				I. R. RETIDO NA FON.....	78,00		

TOTAL LIQUIDO... 1.209,60 1.211,60 2.618,46 1.588,44

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,.....Maria Conceição Pires Mendonça.....

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º.....07918 - Série - 4998....., empregado da

empresa.....Cia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT.....
(denominação da empresa)

sita.....Palácio Palaguás - CPA.....
(endereço)

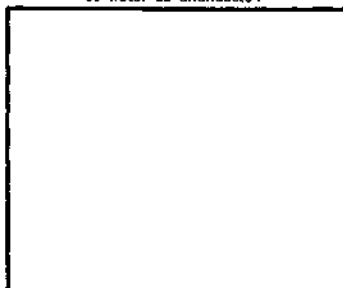
....., Estado.....

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.

.....Cuiabá(MT), 01 de janeiro de 1984......
(Local e data)

.....Maria Conceição Pires Mendonça.....
(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 empregado)

(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 anotará 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.....do Brasil S/A......
localizada à Rua.....Barão de Melgaço.....CODEMAT.....

(Preencher em 2 Vias)

• TILIGRA

(carimbo e assinatura)

.....Juarez da Silva e Spina.....
Chefe do Setor de Registro



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 962

AO: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

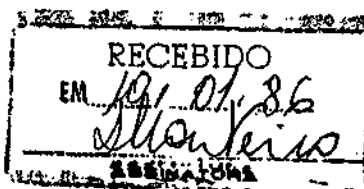
Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês deNOVEMBRO.....de 1.985 a importância referente ao
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 01/01/85 a 01/01/86, devendo V.Sª., entrar em gozo das
mesmas a partir de 13/01/86 a 11/02/86.

Atenciosamente,



- CODEMAT -

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Administração Geral



23 JUN 0043 000377

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 557/84

N.º PROCESSO: 558/84

DATA 23 / 01 / 84

REMESSADO: GABINETE DE PLANEJAMENTO :

UNTO: ENCAMINHA DEMONSTRATIVO DO TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS, CONFORME OFÍCIO Nº 040/84



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



ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO

Processo
FLS. N° 2

OF. Nº 040/84

Cuiabá-Mt., 19 de janeiro de 1984.

CODEMAT
Protocolo Nº 577/84
Processo Nº 558/84
Data 23/01/84
Sector de Serv. Auxiliares

Senhor Diretor

Com o nosso Autorizo, através do presente passamos em mãos de V. S^a., Demonstrativo dos Servidores Técnicos e Administrativos, para a efetivação das Contratações através da Companhia de Desenvolvimento, tendo como efeito da mencionada Contratação, a partir de 01 de janeiro do exercício em curso.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar os nossos protestos de estima e consideração.


ANTÔNIO EUGÊNIO BELLUCA

Secretário Chefe do Gabinete de Planejamento
e Coordenação do Governo do Estado

Ilm^o. Senhor

Dr. GUSTAVO DE ARRUDA

MD. Diretor Presidente da CODEMAT,

N E S T A

DE ORDEM	NOME	TEMPO SERVIÇO	GRAU DE INSTRUÇÃO	ENQUADRAMENTO CODEMAT	VENCIMENTO ATUAL	VENCIMENTO JANEIRO(*)	VENCIMENTO CODEMAT
01	Edilza Oviedo da Conceição	03 A 03 M	II Grau Comp.	AG.ADM. II-15	62.640,00	103.356,00	369.733,00
02	Mailde Garcia de Castro Couto	08 A 01 M	II Grau Comp.	AG.ADM. II-15	109.521,00	180.709,00	369.733,00
03	Elizabeth Soares de A. Pinheiro	06 A 05 M	II Grau Comp.	AG.ADM. II-15	109.521,00	180.709,00	369.733,00
04	Lucia Helena Leque de Almeida	02 A 00 M	II Grau Comp.	AG.ADM. I -14	120.000,00	198.000,00	341.249,00
05	Brasilio Alves da Guia Filho	02 A 00 M	II Grau Incômp.	AUX.ADM. -09	85.000,00	140.250,00	212.812,00
06	Antonio Aécio Lemes Dourado	02 A 00 M	I Grau Comp.	AUX.ADM. -09	85.000,00	140.250,00	212.812,00
07	José Gonçalo da Fonseca	08 A 07 M	II Grau Comp.	AG.ADM. III -18	109.521,00	180.709,00	428.624,00
08	Orlando da Silva Oruê	02 A 00 M	II Grau Comp.	AG.ADM. II -14	66.185,00	109.205,00	341.249,00
09	Adenair Bezerra Dias Filho	04 A 08 M	II Grau Comp.	AG.ADM. III -15	98.884,00	163.159,00	369.733,00
10	Marcia de Araújo	01 A 04 M	II Grau Comp.	AG.ADM. II -13	66.185,00	109.205,00	311.541,00
		TOTAL GERAL					

(*PROVÁVEL VENCIMENTO EM JANEIRO COM AUMENTO DE 65%)

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO

Nº DE ORDEM	N O M E	TEMPO DE FORMADO		SALÁRIO(A)		SALÁRIO(B)	
		ANOS(S)	MES(ES)	G.P.C	REF.	CODEMAT	NÍVEL
01	Alcameno Alves e Silva	02	10	185.949	41	691.197,69	TS-02
02	Albacete Santana Lopes	08	05	334.472	59	893.251,69	TS-05
03	Aparecida Garcia de Castro Pini	05	11	224.557	46	757.123,89	TS-03
04	Antonio Carlos Diniz Salles	08	09	334.472	59	893.251,69	TS-05
05	Benedita Fátima Brandão Lima	01	05	178.858	EP	617.375,92	TS-01
06	Carby Maria Lobo Bastos	07	11	200.526	43	827.508,09	TS-04
07	Edir Benedito Barreto	10	00	178.858	EP	953.515,97	TS-06
08	Evanil Pinto Moreira	08	11	224.557	46	893.251,69	TS-05
09	Darlène Alves das Neves Menezes	03	05	200.526	43	691.197,69	TS-02
10	Gracinda Vieira G. Souza	07	00	178.858	EP	827.508,89	TS-04
11	Hilton do Espirito Santo	02	10	178.858	40	691.197,69	TS-02
12	Herondina Alves Pinto	07	05	224.557	46	827.508,09	TS-04
13	Ivone Bussiki Cuiabano	06	00	327.381	58	827.508,09	TS-04
14	Ironita de O. Monteiro Queirós	14	02	334.472	59	953.515,69	TS-06
15	Irone Garlindo	02	05	178.858	EP	691.197,69	TS-02
16	José Antunes de Almeida	08	05	200.526	43	893.251,69	TS-05
17	José Santana Pereira Leite	06	00	224.557	46	827.508,09	TS-04
18	Janice Ferreira dos Santos	04	05	208.011	44	757.123,89	TS-03
19	Lenine José de Figueiredo	03	05	200.520	43	691.197,69	TS-02
20	Luciola Sant'Ana Barthalo	09	00	224.557	46	893.251,69	TS-05
21	Leildo de Oliveira Lima	07	10	200.526	43	827.508,09	TS-04
22	Lourdes Maria Borges Silva Thé	01	11	178.858	EP	617.375,92	TS-01

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO

Nº DE ORDEM	NOME	TEMPO DE FORMADO		SALÁRIO(A)		SALÁRIO(B)	
		ANOS(S)	MES(ES)	G.P.C	REF.	CODEMAT	NÍVEL
23	Lenis Cecília de O. Castro	11	02	327.381	58	953.515,69	TS-06
24	Mário Ribeiro de Sá	02	11	193.040	42	691.197,69	TS-02
25	Marly Prudente de Campos	05	05	178.858	EP	757.123,89	TS-03
26	Maria Justina de A. Josetti	02	05	178.858	EP	691.197,69	TS-02
27	Nodila Costa Marques A. de Luna	08	05	327.381	58	893.251,69	TS-05
28	Pedro Augusto Moreira da Silva	04	00	224.557	46	757.123,89	TS-03
29	Rita de Cássia S.C. Ayoub	03	11	216.284	45	691.197,69	TS-02
30	Reni Nestor Keller	21	01	327.381	58	953.515,97	TS-06
31	Soeli Maria F. Moraes	07	11	224.557	46	827.508,04	TS-05
32	Sebastião Narcizo de Oliveira	02	11	178.858	EP	691.197,69	TS-02
33	Terezinha Maria de Souza	11	02	224.557	46	953.515,97	TS-06
34	Willian Rangel de Moura	04	10	185.949	41	757.123,89	TS-03
35	Zenilda Maria M. Ribeiro Derze	09	04	327.381	58	893.251,69	TS-05
36	Margarida Itamar de A. Nunes	02	06			691.197,69	TS-02
37	Mario Kojiro Uema	04	00			757.123,89	TS-03
38	Nailur da Costa M. Carvalho					617.375,92	TS-01
39	Wilson Falcão Moreira da Silva	08	10	283.651	53	893.251,69	TS-05
40	Terezinha Marques Nunes	10					TS-06
41	Kátia Regina Figueiró d'Ornellas	13	00	283.651	53	953.515,97	TS-06
42	Dirce Saldanha de O. Campos	14	00	224.557	46	953.515,97	TS-06
43	Maria da Conceição P. Mendonça	08	05	200.526	43	893.251,69	TS-05



C O D E M A T

ANEXO AO PROCESSO N.º 558/84

DE 23 / 01 / 84

INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À Administração Geral para providências cabíveis. Em 24/01/84

Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.

Em 24/01/84

Valente Lucas G. da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral
CODEMAT



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº : 135

AO: MARIA DA C. PIRES MENDONÇA

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês de DEZEMBRO de 1.9. 84 .. a importância referente ao
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 01/ 01/ 84 a 01/ 01/ 85, devendo V.Sª., entrar em gozo
das mesmas a partir de 07/ 01/ 85 a 06/ 02/ 85

Atenciosamente,



- C O D E M A T -

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

RECEBI
em 01 85
NO

Fator 57 em 11/06/84

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

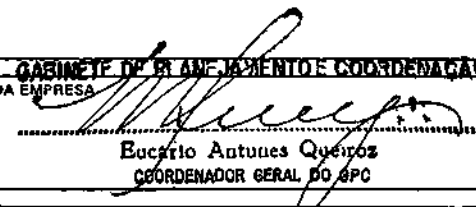
2 EMPRESA SECRET. DE PLANEJ. E COORD. GERAL - SEPLAN		3 CÓDIGO 801	
4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO PALÁCIO PAIAGUÁS			
5 DISTRITO, BAIRRO CPA.		6 MUNICÍPIO CUIABÁ	
		7 UF MT	

8 BANCO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - BEMAT			
9 AGÊNCIA CENTRAL		10 MUNICÍPIO CUIABÁ	
		11 UF MT	

12 EMPREGADO MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA			
13 CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 07.918		14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO PIS/PASEP SÉRIE 4598	
15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO			

20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO		
B	C X	E

TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO	
---	--

28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA	
 Euclydo Antunes Queiroz COORDENADOR GERAL DO GPC	

1 CGC - CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA)	
03.507.423/0001-90	
SECRETARIA PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL - SEPLAN	
PALÁCIO PAIAGUÁS	
CNP. 78.000	
CUIABÁ - MT	

16 DATA DE NASCIMENTO 11 / 12 / 51		17 DATA DE ADMISSÃO 17 / 07 / 77	
18 DATA DE OPÇÃO 17 / 07 / 77		19 DATA DE AFASTAMENTO 31 / 12 / 83	

21 DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO			
COMPETÊNCIA		VALOR - Cr\$	
22 MÊS	ANO	23	
24 MÊS	ANO	25	
TOTAL		26	

29 DATA DA EMISSÃO 31 / 12 / 83

AUTORIZAÇÃO

30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE	
CÓDIGO	CÓDIGO POR EXTENSO

31 SACADOR

32 VALOR AUTORIZADO			
1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.	2 TOTAL.	3 FRAÇÃO DE A QUOTA DE DEPENDENTE.	CORRESPONDENTE
4 IMPORTÂNCIA DE CR\$			
LIMITADA AO SALDO DA CONTA.			

33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO				
EMPRESA	MTD	INPS	JUSTIÇA	BNH
1	2	3	4	5

34 DATA DA AUTORIZAÇÃO / /

35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO

37 CARIMBO DA AGÊNCIA (NORMA CSA / CIEF-47/741)

38 VALOR DO SAQUE	
39 DEPÓSITOS	CR\$
40 JCM	CR\$
41 TOTAL DO SAQUE	CR\$

RECIBO

42 IMPRESSÃO DIGITAL

43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO	
44 ASSINATURA DO SACADOR	45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2 EMPRESA SECRET. DE PLANEJ. E COORD. GERAL - SEPLAN		3 CÓDIGO 801
4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO PALACIO PATAGUÁS		
5 DISTRITO, BAIRRO CPA.	6 MUNICÍPIO CUIABÁ	7 UF MT

8 BANCO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - BEMAT		
9 AGÊNCIA CENTRAL	10 MUNICÍPIO CUIABÁ	11 UF MT

12 EMPREGADO MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA		
13 CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 07.918 SÉRIE 4599	14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO PIS/PASEP	15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO

20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO		
B	C X	E

TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO		
---	--	--

28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA CABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO Eucânio Antunes Queiroz COORDENADOR GERAL DO SPC		
--	--	--

1 CGC - CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA) 03.507.423/0001-96	
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL - SEPLAN PALACIO PATAGUÁS CEP. 78.000 CUIABÁ - MATO GROSSO	

16 DATA DE NASCIMENTO 11/12/51	17 DATA DE ADMISSÃO 17/07/77
18 DATA DE OPÇÃO 17/07/77	19 DATA DE AFASTAMENTO 31/12/83

21 DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO	
COMPETÊNCIA	VALOR - Cr\$
22 MÊS ANO	23
24 MÊS ANO	25
TOTAL	26

29 DATA DA EMISSÃO 31/12/83

AUTORIZAÇÃO

30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE	
CÓDIGO	CÓDIGO POR EXTENSO

31 SACADOR

32 VALOR AUTORIZADO		
1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.	2 TOTAL.	3 FRACÇÃO DE / , CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.
4 IMPORTÂNCIA DE CR\$) LIMITADA AO SALDO DA CONTA.		

33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO				
EMPRESA	MTB	INPS	JUSTICA	BNH
1	2	3	4	5

34 DATA DA AUTORIZAÇÃO / /

35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

RECIBO

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO

37 CARIMBO DA AGÊNCIA INORMA CSA / CIEF - 47/741
--

38 VALOR DO SAQUE	
39 DEPÓSITOS CR\$	
40 JCM CR\$	
41 TOTAL DO SAQUE CR\$	

42 IMPRESSÃO DIGITAL

43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO

44 ASSINATURA DO SACADOR

45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)
--

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2 EMPRESA
SECRET. DE PLANEJ. E COORD. GERAL - SEPLAN3 CÓDIGO
8014 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO
PALÁCIO PAIAGUÁS5 DISTRITO, BAIRRO
CPA.6 MUNICÍPIO
CUIABÁ7 UF
MT8 BANCO
BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - REMAT9 AGÊNCIA
CENTRAL10 MUNICÍPIO
CUIABÁ11 UF
MT12 EMPREGADO
MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA13 CARTEIRA DE TRABALHO
NÚMERO
07.918SÉRIE
459814 NÚMERO DE INSCRIÇÃO
PIS/PASEP

15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO

20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO

B

C X

E

TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO

28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃOEucario Antunes Queiroz
COORDENADOR GERAL DO GPC1 CGC - CARIMBO-PADRONIZADO
(EMPRESA)

03.577.423/0001-90

SE
COORD. GERAL - SEPLANPALÁCIO PAIAGUÁS
C.P. 8.000

L CUIABÁ - MT.

16 DATA DE NASCIMENTO
11/12/5117 DATA DE ADMISSÃO
17/07/7718 DATA DE OPÇÃO
17/07/7719 DATA DE AFASTAMENTO
31/12/8321 DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE
DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO

COMPETÊNCIA VALOR - Cr\$

22 MÊS ANO 23

24 MÊS ANO 25

TOTAL 26

29 DATA DA EMISSÃO

31/12/83

AUTORIZAÇÃO

30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE

CÓDIGO CÓDIGO POR EXTENSO

31 SACADOR

32 VALOR AUTORIZADO

1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO
TRABALHADO NA EMPRESA.

2 TOTAL.

3 FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE
A QUOTA DE DEPENDENTE.

4 IMPORTÂNCIA DE CR\$

LIMITADA AO SALDO DA CONTA.

33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

EMPRESA MTB INPS JUSTIÇA BNH
1 2 3 4 5

34 DATA DA AUTORIZAÇÃO

/ /

35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA
DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO37 CARIMBO DA AGÊNCIA
(NORMA CSA / CIEF - 47/74)

38 VALOR DO SAQUE

39 DEPÓSITOS
CR\$40 JCM
CR\$41 TOTAL DO SAQUE
CR\$

RECIBO

42 IMPRESSÃO DIGITAL

43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO

44 ASSINATURA DO SACADOR

45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2 EMPRESA SECRET. DE PLANEJ. E COORD. GERAL - SEPLAN		3 CÓDIGO 801	
4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO PALÁCIO PAIAGUÁS			
5 DISTRITO, BAIRRO CPA.		6 MUNICÍPIO CUIABÁ	
7 UF MT			
8 BANCO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - BEMAT			
9 AGÊNCIA CENTRAL		10 MUNICÍPIO CUIABÁ	
11 UF MT			
12 EMPREGADO MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA			
13 CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 07.918 SÉRIE 4598		14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO PIS/PASEP	
15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO			

1 CGC - CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA) 03.507.423/0001-90	
SECRETARIA PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL - SEPLAN PALÁCIO PAIAGUÁS CEP. 78.000 CUIABÁ - MT.	
16 DATA DE NASCIMENTO 11/12/51	17 DATA DE ADMISSÃO 17/07/77
18 DATA DE OPÇÃO 17/07/77	19 DATA DE AFASTAMENTO 31/12/83

20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO		
B	C ☒	E

21 DEPOSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO	
COMPETÊNCIA	VALOR - CR\$
22 MÊS ANO	23
24 MÊS ANO	25
TOTAL	

TOTAL POR EXTENSO DOS DEPOSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO	
CABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO Eucário Antunes Queiroz COORDENADOR GERAL DO GPG	
28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA	

29 DATA DA EMISSÃO 31/12/83

AUTORIZAÇÃO

30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE CÓDIGO CÓDIGO POR EXTENSO		31 SACADOR
32 VALOR AUTORIZADO		
1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.	2 TOTAL	3 FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.
4 IMPORTÂNCIA DE CR\$		
LIMITADA AO SALDO DA CONTA.		
33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO EMPRESA MTb INPS JUSTIÇA BNH 1 2 3 4 5		34 DATA DA AUTORIZAÇÃO / /
35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO		

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO	37 CARIMBO DA AGÊNCIA NORMA CSA / CIEF - 47/741	38 VALOR DO SAQUE
		39 DEPOSITOS CR\$
		40 JCM CR\$
		41 TOTAL DO SAQUE CR\$

RECIBO

42 IMPRESSÃO DIGITAL	43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO
44 ASSINATURA DO SACADOR	
45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECONHECER
NO
TABELIONATO

VEIGA
Rua Libere Badaró, 293 - Lof C - S. Paulo

RECONHECER, RIRMA
Tabelionato Genealógico e Genealogia
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio



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

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimento Casamentos e do Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrê
Escrvente Juramentado

LIVRO n. 04-A.

FOLHA n. 198-vº

TÉRMO n. 2.851

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada um criança do sexo Masculino, nascida no dia 31 de Agosto de 1.976 às 08:00 horas, n esta Capital-MT, com o nome (

:X:X:X:X: LUIZ PLÁVIO MENDONÇA :X:X:X:X:
filh o do cidadão José Luiz de Mendonça....
e de Dª Maria Conceição Pires Mendonça....

Registrado 10 de Setembro de 19 76

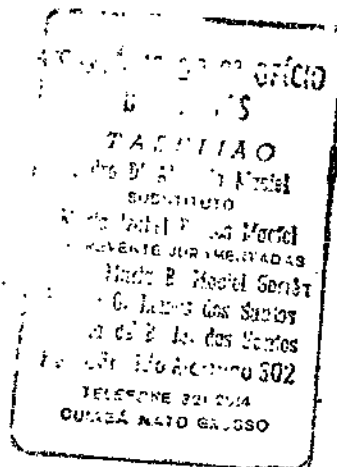
Obs: Declarante- O Pai.

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 10 de Setembro de 19 76

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

OFÍCIO DO 3º
TABELIÃO DE NOTAS
TABELIÃO
Pedro D'Abbadia Maciel
SUBSTITUTO
Maria Isabel Barros Maciel
ESCRIVENTE AUTORIZADO
Tabelião de Notas
Escritório
Rua Maria
Basilio Est.
RUA CHAPÉU
TELEFONE 25-14
Cuiabá - Mato Grosso



Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

TÉRMO n. 21.022/ :

Obs: DECLARANTE O PAI.

Oficial de Registro Civil

RECONHECER SEMA
Tabellionato General - Once Fo.
Av. Rio Branco, 114 - 3. Andar - Rio

FIRMA TAB. RIBEIRO
ANTIGO MONTAGNA

Av. Graça Aranha, 342 - Esp. do Castelo - Rio

Os pais que não registarem os filhos ou não os mandarem à escola
estão sujeitos a processo e prisão. Todo Brasileiro é obrigado a alistar-se para o Serviço Militar, a partir dos 17 anos e 6 meses

VEIGA

Loja G - S. Paulo



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

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELLÃO

3º Tabelião. Vitalício de Notas, Escrivão do. Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de. Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrvente Juramentado

Hercilia Barros Maciel Haage
Escrvente Juramentado

Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrvente Juramentado

LIVRO n. 1-B.....

FOLHA n. 67.....

TÉRMO n. 67

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE CASAMENTOS desta Capital consta o
térmo de casamento do cidadão JOSE LUIZ DE MENDONÇA...
e dona MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MIRANDA...
ele nascido Bady Bassit-SP... a 03 de março de 1.950.
filho de JOSE MARQUES DE MENDONÇA FILHO.....
e dona BENTA MARQUES DE MENDONÇA....
ela nascida Cuiabá-MT... a 11 de dezembro. de 1.954.
filha de HONORATO PIRES DE MIRANDA.....
e de dona MARIANA BARROS MIRANDA.....
a qual passará a assinar-se: MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA...
Casamento realizado a 20 de fevereiro de 1.976 apresentaram os
documentos exigidos pelo artigo 180 n.º I, II e IV.
do Código Civil, Regime de Comunhão de bens.

Obs:

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 03 de março de 1980

Oficial Privativo Eletivo do Registro Civil

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTAÇÃO

CERTIFICADO

CERTIFICAMOS QUE MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA
PARTICIPOU DOS CURSOS DE:

1.1 - TREINAMENTO EM SISTEMA E TÉCNICAS DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO.

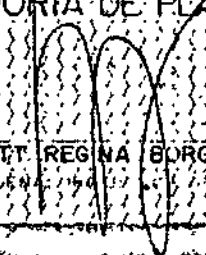
1.2 - TREINAMENTO EM ADMINISTRAÇÃO E ORÇAMENTO.

1.4 - TREINAMENTO EM TÉCNICAS DE PLANEJAMENTO E PROGRAMAÇÃO.

OS CURSOS FORAM REALIZADOS NA CIDADE DE CUIABÁ, NO PERÍODO DE 17 DE OUTUBRO A 10 DE DEZEMBRO DE 1980, COM UMA CARGA HORÁRIA TOTAL DE **184 HORAS**, SOB A RESPONSABILIDADE DA COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTAÇÃO.


OSWALDO DE OLIVEIRA FORTES
SECRETÁRIO GERAL DE PLANEJAMENTO E
COORDENADOR GERAL DO E.P.C.


JOSE CORREA DE A. LOBO
COORDENADOR GERAL DO E.P.C.


MARGARETT REGINA BORGES
COORDENADORA

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DE ASSISTENTES SOCIAIS DE GUIABÁ

CERTIFICADO



A Associação Profissional de Assistentes Sociais de Cuiabá, certifica
que MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA
participou do Seminário: "O ESPAÇO DO SERVIÇO SOCIAL
NAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE", no período de 19 à 21
de outubro de 1983.

Cuiabá - Mt, 21 de outubro de 1.983.


Waldette de Souza Fontes
Presidente da APAS

certificado

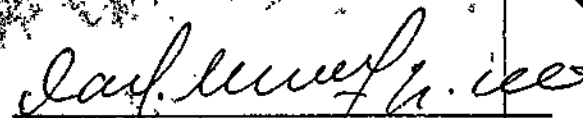
CONFERIMOS A MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

O PRESENTE CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NO
10.º CONGRESSO NACIONAL DOS INSTITUTOS DE
PREVIDÊNCIA ESTADUAIS, REALIZADO NO PERÍODO
DE 7 A 11 DE NOVEMBRO DE 1983.

CAMPO GRANDE, 11 DE NOVEMBRO DE 1983



10º CONGRESSO
NACIONAL
DOS INSTITUTOS
DE PREVIDÊNCIA
ESTADUAIS



PRÉSIDENTE DA ABIP
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE
INST. DE PREVIDÊNCIA



ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO
PROGRAMA DE COOPERAÇÃO TÉCNICA GPC/SAREM

CERTIFICADO

CERTIFICAMOS QUE MARIA CONCEIÇÃO MENDONÇA
..... DO(O) COORDENADORIA DOS NÚCLEOS SETORIAIS DE PLANEJA
MENTO, DO(O) GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO.....
PARTICIPOU DO CICLO DE ESTUDOS SOBRE O SISTEMA ESTADUAL DE
PLANEJAMENTO, REALIZADO EM CUIABÁ, MT, NO PERÍODO DE 15 DE SE -
TEMBRO A 03 DE OUTUBRO DE 1980, COM DURAÇÃO DE 88 HORAS.

SECRETÁRIO CHEFE DO GPC

COORDENADORA DA CNSP

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, Maria Conceição Pires Mendonça -

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 07918 - Série - 4592, empregado da

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

(denominação da empresa)

sito Palácio Paqueta - CPA -

(endereço)

Estado MT

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.

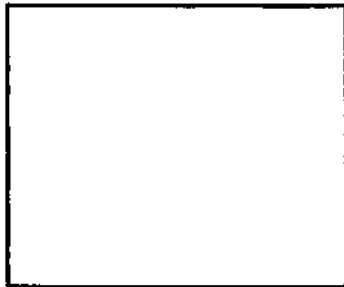
Cuiabá(MT), 01 de janeiro de 1964.

(Local e data)

Maria Conceição Pires Mendonça

(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, datado;
- 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 de Brasil S/A.

localizada à Rua Barão de Melgarejo - CODEMAT -

(Preencher em 2 Vias)

5 TILIBRA

Carimbo e assinatura
Juarez da Silva Souza
Chefe do Setor de Pessoal
(5.107/1966)

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

DO: SETOR DE PESSOAL

AO: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de ..Dezembro/87..... à importância relativo ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 01/01/87 a 01/01/88, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de ____/____/____ a ____/____/____.

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

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

Atenciosamente


Sabina Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
— CODEMAT —**R E C E B I**

Em ____/____/____



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

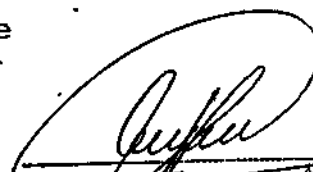
AO: . MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de Dezembro/87..... à importância relativo ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 01/01/87 a 01/01/88, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de / / a / / .

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

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

Atenciosamente


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

R E C E B I

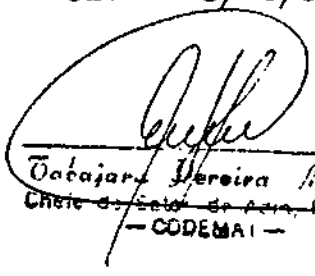
Em

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

GUIOMAR ARMANI
GERALDO FERREIRA GOMES
GERVÁZIO OLIVEIRA BULHÕES
HUMBELINA PINTO S. LIMA
ISRAEL AUGUSTO PONTES
JANSLEY PIMENTA SANTOS
JOSÉ DE SALES FILHO
JOSINEY ROBERTO DE CAMPOS
JOSÉ ALMEIDA SOUZA FILHO
JUBENE G. LOUREIRO GRANJA
JOSÉ ANTONIO LEMOS DOS SANTOS
JOÃO NEREU DE ARRUDA
JORGE ALEXANDRE DA COSTA
JOSÉ NICOLAU DO PRADO
JOAQUIM FERREIRA LIMA
KLEBER JOSETTI DE FREITAS
LUIZ DEODORO COELHO
LAURENT DE FIGUEIREDO
LUCIMÁRIA MOREIRA DOS SANTOS
LILI MARLENE DOS SANTOS
MANOEL CIRILO DA COSTA
MARLEY CONCEIÇÃO COSTA
MANOEL OJEDA NETO
MARIZE SPÍNDOLA
MARIA CARMELITA SALES PENA
MARIETE MORAES GEIBER
MARIA MADALENA SOUZA SALLES
MARIA CRISTINA MEIRELLES
MARILDES SANTANA DA COSTA
[REDACTED]
MAURO LÚCIO RODRIGUES
MARIA DAS GRAÇAS VITÓRIA
MARIA HELENA ARRUDA
MILTON BORGES FIGUEIREDO
MARCELO AUGUSTO SÁ COSTA PINTO
MARCINA CURVO
MARIA AUXILIADORA NARDERT MARTINS
MARLY NUNES RONDON

AVISO PREVIO SUSPENSO
CONFORME DETERMINAÇÃO
DO DIRETOR ADMINISTRA-
TIVO FINANCEIRO.

cbá - 05/06/87

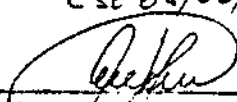

Otabajara Ferreira Maciel
Chefe d. Setor de Adm. Pessoal
- CODEMAT -


Benedito de Aguiar de Carvalho Neto
Diretor Adm. Financeiro
CODEMAT

Visto

Inquirir na pasta do
serviço

esc 05/06/87


Otabajara Ferreira Maciel
Chefe d. Setor de Adm. Pessoal
- CODEMAT -



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

DA: CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -

AO: ILMº (a) Sr.(a)

MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

RUA C, QUADRA 01 CASA 12 JARDIM TROPICAL

N E S T A

Através da presente, comunicamos a V.Sª., para comparecer ao Setor de Administração de Pessoal desta Cia, munido da sua Carteira de Trabalho, para tratar da rescisão de seu contrato de trabalho.

Setor de Administração de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso CODEMAT, em Cuiabá(MT), 11 de abril de 1 986.

Atenciosamente



- CODEMAT -

Wilson Arruda Diniz
Diretor do Setor de Adm. de Pessoal

AGÊNCIA CENTRAL

15/04/86

CPMS



APAE-MT Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mato Grosso

RUA MAJOR GAMA, 600
FONE: 322-8853
CUIABÁ - MATO GROSSO

Reg. C. N. S. S.	Nº	216595/71
Reg. Fins Filantrópicos	Nº	244965/71
C. G. C.	Nº	03488590/0001-31
Util. Pública Estadual	Nº	2827/68
Util. Pública Municipal	Nº	1090/68
Reg. Fed. Nac. APAES	Nº	67
Util. Pública Federal MJ	Nº	43253/80

Of. nº 465/SE/87.

Cuiabá, 10 de junho de 1987.

Prezado Senhor,

Estamos comunicando a Vossa Senhoria que a funcionária Maria Conceição Pires de Mendonça, Assistente Social contratada por esse Órgão a disposição desta Entidade, está em pleno exercício de suas funções.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos -

Atenciosamente.

Lista
19/06/87
[assinatura]

[assinatura]
Gonçalo Amante de Almeida
Presidente da APAE-MT

APAE
CUIABÁ - MT

Ilmo. Sr.

MD. Chefe do Setor do GPC da CODEMAT.

JBDAC/srb.



APAE - MT Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mato Grosso

RUA MAJOR GAMA, 600

FONE: 322-8853

CUIABÁ - MATO GROSSO

Reg. C. N. S. S.	N.º	216595/71
Reg. Fins Filantrópicos	N.º	244965/71
C. G. C.	N.º	03488590/0001-31
Util. Pública Estadual	N.º	2827/68
Util. Pública Municipal	N.º	1090/68
Reg. Fed. Nac. APAES	N.º	67
Util. Pública Federal MJ	N.º	43253/80

Of. nº 126/SE/86.

Cuiabá, 13 de fevereiro de 1.986.

Senhor Secretário,

Em cumprimento ao Decreto nº 1.824/85 de 27 de dezembro, do Excelentíssimo Senhor Governador Júlio José de Campos, estamos com o presente lhe apresentando a servidora Assistente Social - Maria Conceição Pires Mendonça, colocada a disposição da APAE/MT, a partir de agosto de 1.984.

Como a referida funcionária tem demonstrado dedicação e respeito ao horário e ao trabalho, vimos solicitar-lhe, data venia, que seja autorizada a permanência da mesma em nossa Entidade.

Aproveitamos o ensejo para apresentar-lhe os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Cordiais Saudações.

Engº Civil Domingos Iglesias Valeri

Presidente da APAE/MT.

Ilmº Sr.

Dr. Antonio Eugenio Belluoa

MD. Secretário de Planejamento e Coordenação do Estado

DIV/tsjm.

APAE
CUIABÁ - MT

A A J G
para aguardar
[assinatura]

CURRICULUM VITAE

01 - DADOS PESSOAIS:

Nome: MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA
Endereço: Rua C - Quadra 1 - Casa 12 - Jardim Tropical
Fone: 321-8457
Filiação: HONORATO PIRES DE MIRANDA
 MARIANA BARROS DE MIRANDA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: CUIABÁ-MT
Data de Nascimento: 11/12/51
Estado Civil: CASADA
Nome do Cônjuge: JOSÉ LUIZ DE MENDONÇA
Nome dos Dependentes: LUIZ FLÁVIO MENDONÇA
 LUIZ ANDRÉ MENDONÇA
Profissão: ASSISTENTE SOCIAL
Registro no Conselho Regional: Nº 0077
Carteira da Entidade de Classe: Nº 596 - OR
Carteira Profissional: Nº 07918 - Série 4598 - MTPS/MT
Título de Eleitor: Nº 71 904 - 1ª Zona - 54ª Seção - MT
CPF: Nº 304 824 021/72
PASEP: Nº 10105759896
Carteira de Identidade: RG: 000 372 - SSP/MT

02 - CURSOS REGULARES

Primário: Escola Modelo Barão de Melgaço - 1 955/1 962
 Cuiabá-MT.
Ginásial: Escola Ginásio Coração de Jesus
 1 963/1 967 - Cuiabá-MT.
2º Grau: Escola Normal Pedro Celestino
 1 968/1 970 - Cuiabá-MT
 Escola Técnica de Comércio de Cuiabá
 1 968/1 970 - Cuiabá-MT.

03 - CURSO SUPERIOR

. Bacharem em Serviço Social
 Universidade Federal de Mato Grosso
 - Julho/71 a julho/75 - Cuiabá-MT.

04 - HISTÓRICO ESCOLAR

- Cópias anexas.

05 - DIPLOMAS DE NÍVEL MÉDIO OU SUPERIOR

- . Técnico em Contabilidade
1 968/1 970 - Cuiabá-MT.
- . Diploma de Magistério Primário
1 968/1 970 - Cuiabá-MT.

06 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- . Função: Assistente Social
Lar Espírita Monteiro Lobato
Período: março a junho/77

Instituto Nacional de Previdência e Assistência Social
Período: 27/08/75 a 23/02/77

Instituto de Previdência do Estado de Mato Grosso
Período: março/83 a janeiro/84.

07 - ATUALIZAÇÃO DE CONHECIMENTOS (após formatura)

- . Certificado do Seminário: "O Espaço do Serviço Social nas Instituições de Saúde"
Período: 19 a 21/10/83.- Cuiabá-MT.

08 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- . Trabalho publicado: Elaboração do Perfil da Administração Pública Mato-Grossense
Órgão: PRO-SOL - 1 980

Revisão dos Perfis da Administração Mato-Grossense
Órgão: Gabinete de Planejamento e Coordenação
Secretaria de Administração
Secretaria de Saúde

- . Participação no 10º Congresso Nacional dos Institutos de Previdência Estaduais, realizado em Campo Grande/MS.
Período: 7 a 11/11/83.

Cuiabá, 02 de fevereiro de 1984

Maria Conceição Pires Mendonça
MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA



REPÚBLICA DOS ESTADOS UNIDOS DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

GINÁSIO CORAÇÃO DE JESUS

CUIABÁ — MATO GROSSO

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO GINASIAL E VIDA ESCOLAR

CERTIFICAMOS que MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MIRANDA

filha de Honorato Pires de Miranda e de Mariana Barros Miranda

natural de Cuiabá

Estado de Mato Grosso nascida em 11 de dezembro de 1951

obteve, nos exames de admissão e nas séries do Curso Ginasial, os resultados constantes do quadro abaixo de acordo com a legislação vigente nos respectivos anos.

SÉRIES	Português	Francês	Inglês	Matemática	Ciências Fis. e Biol.	História	Geografia	Organização Política Brasileira	Desenho						Resultado Final
1ª	7,0	-	-	8,5	-	8,0	8,5	-	-	-	-	-	-	-	8,0

Ginásio Coração de Jesus

(Nome do Estabelecimento)

1963

(Ano)

Cuiabá

(Cidade)

2ª	5,3	7,5	-	8,2	8,2	5,4	7,2	-	9,0	-	-	-	-	-	7,2
----	-----	-----	---	-----	-----	-----	-----	---	-----	---	---	---	---	---	-----

Ginásio Coração de Jesus

(Nome do Estabelecimento)

1964

(Ano)

Cuiabá

(Cidade)

2ª	5,5	7,3	-	7,7	8,1	9,1	8,8	-	9,7	-	-	-	-	-	Aprov.
----	-----	-----	---	-----	-----	-----	-----	---	-----	---	---	---	---	---	--------

Ginásio Coração de Jesus

(Nome do Estabelecimento)

1965

(Ano)

Cuiabá

(Cidade)

3ª	5,2	5,5	5,0	8,1	-	8,5	8,5	-	7,7	-	-	-	-	-	Aprov.
----	-----	-----	-----	-----	---	-----	-----	---	-----	---	---	---	---	---	--------

Ginásio Coração de Jesus

(Nome do Estabelecimento)

1966

(Ano)

Cuiabá

(Cidade)

4ª	7,0	-	5,0	8,0	8,3	8,1	-	8,0	8,8	-	-	-	-	-	Aprov.
----	-----	---	-----	-----	-----	-----	---	-----	-----	---	---	---	---	---	--------

Ginásio Coração de Jesus

(Nome do Estabelecimento)

1967

(Ano)

Cuiabá

(Cidade)

Cuiabá, 25 de fevereiro

de 1971

Ir. Isabela do Nascimento
Secretária - Reg. nº 84/70

Ir. Cecilia Maggioni
Diretora - Reg. nº 3952



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

Decreto nº 605 de setembro de 1.989

ATESTAMOS QUE

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

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

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

OUTROS DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS (a esclarecer)

CID 611.6/5

EXAMES COMPLEMENTARES ANEXADOS QUE COMPROVAM O DIAGNOSTICOS:

01 02
03 04
05 06

Dr. Ademar Rodrigues Corvelo

Assinatura e Carimbo

Cuiabá-MT, 20 de 4

de 19 89

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

L A U D O M É D I C O

Aos 28 dias do mês de Abril do ano de mil novecentos e 1.989, presente os senhores médicos abaixo assinados

deste Instituto foi pelos mesmos procedido o exame médico na pessoa de Maria Conceição C. Mendonça

servidor (a) C. O. M. t. APAE

para efeito de licença, necessitando de 30

trinta dias no 20/04/89 a 19/05/89

mencionados verificaram que o paciente é portador de 611.6/5

CID 611.6/5

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

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 19 89

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

A T E S T A D O M É D I C O

ATESTAMOS QUE Maria Conceição C. Mendonça

servidora (a) C. O. M. t. APAE

Assinatura sob nº 1.756 matrícula médica nº necessita de um período de 30 (trinta) dias de licença tratamento de saúde a partir de 20/04/89 a 19/05/89

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 19 89

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

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

emr/pmdr.jhb

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

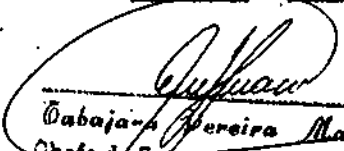
DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/- NOVEMBRO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01/01/89 a 01/01/90, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 02/01/90 e terminar em 31/01/90.

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, 05 de DEZEMBRO de 1.989.
Gabajá Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
CODEMAT



APAE - MT Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mato Grosso

RUA MAJOR GAMA. 600
FONE: 322-8853
CUIABÁ - MATO GROSSO

Fundada em	08/10/1967
Reg. C.N.S.S.	N.º 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos	N.º 244965/71
C.G.C.	N.º 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual	N.º 2827/68
Util. Pública Municipal	N.º 1090/68
Reg. Reg. Fed. Nac. APAES	N.º 067/69
Util. Pública Federal MJ	N.º 43253/80
Registro CORDE	N.º 005/88
Registro SESPE/MEC	N.º 00162/88
Registro Pro-Sol	N.º 022/88

Instado

Of. nº 489/SE/89.

Cuiabá, 10 de agosto de 1989.

Prezada Senhora:

Estamos encaminhando em anexo o atestado da funcionária MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, contratada por esse Órgão a disposição desta Entidade.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

A DRH. PARA AUTORIZAÇÃO.
11/08/89

Atenciosamente,

Norma Cristina B. Iglesias Araújo

Dra. Norma Cristina B. Iglesias Araújo
Presidente da APAE/MT

João Roberto Wiczak
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

APAE

CUIABÁ - MT.

Exma. Sra.

Ana Maria Nogueira Borges

D.D Diretora Administrativa Financeira da CODEMAT.

JBDAC/srb.

AO SUSO. P
para as
providências cabíveis
12.08.89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
CODEMAT



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO
ATESTADO MÉDICO

Decreto nº 605 de setembro de 1980

ATESTAMOS QUE

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

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

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

OUTROS DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS (a esclarecer)

EXAMES COMPLEMENTARES ANEXADOS QUE COMPROVAM O DIAGNÓSTICO:

01 02
03 04
05 06

M. Ademar Rodrigues Corrêa

CUIABÁ-MT 1989

Cuiabá-MT

de 19

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

LAUDO MÉDICO

Aos 09 dias do mês de Junho do ano de mil novecentos e 1.989, presente os senhores médicos abaixo assinados

deste Instituto foi pelos mesmos procedido o exame médico na pessoa de Maria Conceição P. Mendonça

servidor (a) Codemat

para efeito de licença, necessitando de 60

(sessenta) dias no 20/05/89 a 18/07/89

menção dos verificaram que o paciente é portador de 611.6/5

CID nº

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

Dr. José José de Santana
CRM - MT - 123
Assinatura e Carimbo

Cuiabá-MT, 09 de Junho de 1989
Assinatura e Carimbo

Dr. José da Costa e Silva
Assinatura e Carimbo

ATESTANTES
MÉDICOS

PERÍCIA MÉDICA

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO438
22**COMUNICADO DE FÉRIAS****DA : DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTOS****AO : MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA****COMUNICADO - 01**

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V. Sa., que se encontra creditado em Folha de Pagamento do mês de JANEIRO / 95-, a importância relativa ao Salário do corrente mês e as suas Férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01 / 01 / 94 a 01 / 01 / 95, devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 01 / 01 / 95, e terminar em 01 / 02 / 95.

COMUNICADO - 02

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

FELIZ FÉRIAS*VISTO:**

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

RECIBO**DE****FÉRIAS**

CODEMAT

Recebi desta Companhia a importância no valor de

CR\$ 1.627,48

, referente as Férias sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

RECEBI EM

22 / 02 / 95

ASSINATURA DO SERVIDOR (A)



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

COMUNICADO DE FÉRIAS

D A : DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTOS

A O : MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

COMUNICADO - 01

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V. Sa., que se encontra creditado em Folha de Pagamento do mês de DEZEMBRO / 93, a importância relativa ao Salário do corrente mês e as suas Férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01 / 01 / 93 a 01 / 01 / 94, devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 20 / 01 / 94, e terminar em 19 / 02 / 94.

COMUNICADO - 02

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

VISTO:

Vilasto de Arruda Pinto
Coordenador de Rec. Humanos

***FELIZ FÉRIAS**

Odete Dinheiro da Silva
Chefe Divisão de Rec. e Acompanhamento

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi desta Companhia a importância no valor de **CR\$ 267.338,44**, referente as Férias sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

RECEBI EM 18 / 01 / 94

[Assinatura]
ASSINATURA DO SERVIDOR (A)



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O
=====

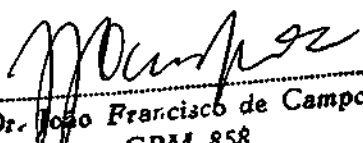
DECLARAMOS para os devidos fins, que o Sr(a) MARIA

CONCEIÇÃO P MENDONÇA submeteu-se aos **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, 27 de setembro de 1.993



Dr. João Francisco de Campos
CRM 858



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DA: DIVISÃO DE REGISTROS E ACOMPANHAMENTOS

AO: MARIA CONCEIÇÃO P.MENDONÇA

COMUNICADO - 01

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de MARÇO / 93, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01 / 01 / 92 a 01 / 01 / 93, devendo Vossa Senhoria entrar em gozo das mesmas a partir de 02 / 02 / 93 e terminar em 02 / 02 / 93.

COMUNICADO - 02

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

*FELIZ FÉRIAS

V I S T O :

Vilazio de Arruda Pinto
Coordenador de Rec. Humanos

Odete Pinheiro da Silva
Chefe Divisão de Reg. e Acompanhamento

R E C I B O D E F É R I A S

Recebi desta Companhia a importância de
R\$ 29.357.471,10 ::XXXXXXXXXXXXX referente as Férias, sofrendo -
os descontos previstos em Lei, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

RECEBI EM 19 / 04 / 93.

Maria da Conceição P. Mendonça
ASSINATURA DO SERVIDOR(A)
MARIA DA CONCEIÇÃO P.MENDONÇA

VAP/ops



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO - EM LIQUIDAÇÃO

Chefe J. Francisco
Vaz

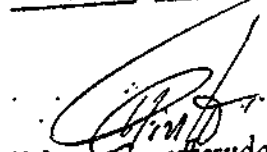
C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: MARIA DA CONCEIÇÃO P. MENDONÇA

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

Conforme escala de férias, comunicamos a V.S^{as},
que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de JANEIRO/92, a importância relativa ao salário do corrente
mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisi-
tivo de 01 / 01 / 91 a 01 / 01 / 92, devendo Vos
sa Senhoria, entrar em gozo das mesmas a partir de 03 / 02 /
92 e terminar em 03 / 03 / 92.


Vilante de Arruda Lima
- CODEMAT -

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

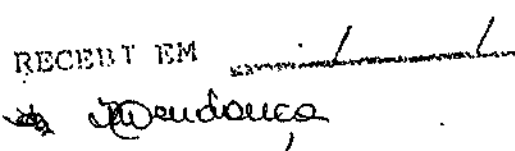
Aguardamos a sua Carteira Profissional de Traba-
lho e Previdência Social, para as devidas anotações.

R E C I B O D E F É R I A S

Recebi desta Companhia a importância CR\$ 751.448,00
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


Mendonça

C O D E M A T
Protocolo N° 3.942/91
Processo N°
Data 24 / 09 / 91
<i>[Assinatura]</i>
Serviço de Protocolo

Nº PROTOCOLO : 3.942/91

Nº PROCESSO : 3.563/91

DATA, 24 / 09 / 91

INTERESSADO

APE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CUIABÁ.

ASSUNTO

COMUNICA QUE A SERVIDORA MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA ENCONTRA-SE DE LICENÇA PRÊMIO NO PERÍODO DE 03 MESES A PARTIR DE 12/09/91 À 10/12/91 CONFORME OF. Nº 883/91.



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



A P - A E - CUIABÁ

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá



Fundada em 06.10.1967
Reg. C.N.S.S. Nº 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos Nº 244965/71
C.G.C. Nº 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual Nº 2827/68
Util. Pública Municipal Nº 1090/68

Reg. Fed. Nac. APAES Nº 67
Util. Pública Federal MJ Nº 43253/80
Registro CORDE Nº 005/88
Registro SESPE/MEC Nº 00162/88
Registro PRO-SOL Nº 072/88

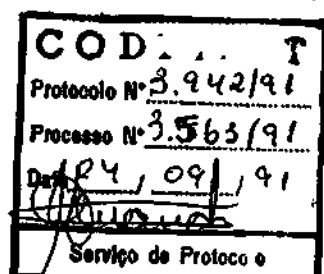
Rua Major Gama, 600

Fone: 322-8853

Cuiabá - Mato Grosso

Of. nº 883/SE/91.

Cuiabá, 23 de setembro de 1991.



Prezado Senhor:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá, vem através deste comunicar a Vossa Senhoria que Maria Conceição Pires Mendonça - Assistente Social, contratada por esse Órgão à disposição desta Entidade, encontra-se de Licença Prêmio no período de 03 (três) meses a partir de 12-09-91 à 10-12-91 conforme ofício da CODEMAT nº 000949 de 11-09-91 enviado a esta Instituição.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Dra. Norma Cristina B. Iglesias Araújo
Presidente da APAE/Cuiabá

Ilmo. Sr.

Ricarte de Freitas Junior

MD. Diretor Administrativo Financeiro/CODEMAT.

APAE

CUIABÁ - MT.

JBDAC/srb.

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

ANEXO AO PROCESSO Nº 3.563/91

DE 24 / 09 / 91

INTERESSADO(A) _____

ASSUNTO _____

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*A Cea / Dief**Para conhecimento e anotação na ficha da reunião com arquivamento do processo**02/10/91**Ricardo*Ricardo de F.
 Diretor Adm.
 COD*AI**DRH**Para atender a solicitação supra.**Em 02/10/91**Edwige*Edwige Níriam de Barros Proença
 Coordenadora CEA / DIAB
 CODEMAT*do SEAP**Para conhecimento e providências conforme despacho do DIAB.**Em 02/10/91**Wilton*Wilton de Arruda Pinto
 Chefe da Divisão de Recursos Humanos
 = CODEMAT =*Helio**Para conhecimento, Anotação e Utição**Em 07/10/91*

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



C O D E M A T

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: MARIA DA CONCEIÇÃO P. MENDONÇA

C 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 JUNHO/91, a importância relativa ao salário do corrente
mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisi-
tivo de 01 / 01 / 90 a 01 / 01 / 91, devendo Vos-
sa Senhoria, entrar em gozo das mesmas a partir de 01 / 07 /
91 e terminar em 31 / 07 / 91.

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

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 CR\$ 304.152,00
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.

Odete Diniz da Silva
Chefe do Setor
- CODEMAT -

Mendonça
27/8/91

CODEMAT	
Protocolo N°	2.134/91
Processo N°	1.853/91
Data	04 / 06 / 91
<i>[Assinatura]</i>	
Serviço de Protocolo	

Nº PROTOCOLO: 2.134/91

Nº PROCESSO: 1.853/91

DATA, 04 / 06 / 91

INTERESSADO

MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

ASSUNTO

REQUER LICENÇA PRÊMIO REPARTIR DE 01/09/91 -



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

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

Protocolo N° 2.134/91
Processo N° 1.853/91
04 de 06, 91
Serviço de F

ILM² SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

N E S T A

Maria Conceição Pires Mendonça
brasileiro (a), servidor(a) desta Companhia, lotado na APAE
portador da Cédula de Identidade de n° 000372
expedida em / / , 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 -
Salário) - 6/12.☒Licença Prêmio referente ao período
de 01/01/84 à 01/01/89, a partir
de 01/09/91.☐Averbação de Tempo de Serviço para -
Percebimento do Adicional ,conforme -
documentação em anexo.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá(MT), 04 de junho / 91Mendonça**OBS.: UTILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.**



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

000949

Cuiabá (MT), 11 de setembro de 1.991.

Sra:

NORMA CRISTINA IGLESIAS ARAÚJO.

MD. Presidente da A.P.A.E. / CUIABÁ.

NESTA.

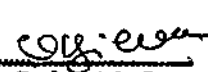
Estimada Senhora,

Através da presente vimos comunicar a V.Sa. que a Servidora desta Companhia, à disposição desse Órgão, Sra. MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, encontra-se em gozo de sua Licença Prêmio, por um período de 03 (três) meses, a partir de 12.09.91, devendo a mesma retornar ao serviço em 10.12.91.

Por ora e sendo o que se nos oferece para o momento aprez-nos apresentar a V.Sa. os nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Renato de Freitas Junior
Dir. Adm. Financeiro
- CODEMAT -


Odete Pinheiro da Silva
Chefe Sedor Adm. Pessoal
- CODEMAT -

OPB / aleps/.

Hélio

Para arquivo

Posto Funcional de Jerônimo

Gracie

12/9/91

~~Renato de Freitas Junior~~ - Chefe Sedor Adm. Pessoal CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO Nº _____

DE ____/____/____

INTERESSADO(A) _____

ASSUNTO _____

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Do SEAP.

Para conhecimento do - autorizo do DIAP, para
anotações e providências administrativas necessárias.

Em, 18/06/91

Vilazio de Arruda Pinto
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

isto

19.06.91

A servidora entrará em gozo
de seu Seis meses Prêmio, a partir
de 15.09.91, num período de 03 meses
consecutivos
bônus:

Odete Dinheiro da Silva
Chefe do Setor
- CODEMAT -



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CUIABÁ-MT, 12 de SETEMBRO de 1991

Ilmo. Sr (a)..

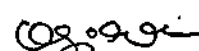
MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

Nesta.

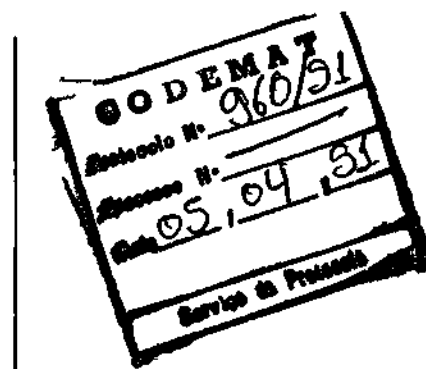
Conforme solicitação contida no Processo de nº _____
1.853/91 de 04 / 06 / 91 /, seu pedido de Licença Prêmio
foi DEFERIDO, devendo V.Sª., entrar em período de Gozo a partir de
12 / 09 / 91 até 10 / 12 / 91.

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

Atenciosamente.


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

Handwritten signature/initials



Nº PROTOCOLO: 960/91

Nº PROCESSO: 714/91

DATA, 05 / 04 / 91

INTERESSADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MATO GROSSO - APAE

ASSUNTO

SOLICITA VIABILIZAR A CONTINUIDADE NA DISPONIBILIDADE DA ASSISTENTE SOCIAL MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, conf. OP. Nº 143/SE/91.

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



APAE - MT Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais do Mato Grosso

RUA MAJOR GAMA, 600

FONE: 322-8853

CUIABÁ - MATO GROSSO

Fundada em
Reg. C.N.S.S.
Reg. Fins Filantrópicos
C.G.C.
Util. Pública Estadual
Util. Pública Municipal
Reg. Fed. Nac. APAES
Util. Pública Federal MJ
Registro CORDE
Registro SESPE/MEC
Registro PRO-SOL

	06.10.1.967
Nº	218595/71
Nº	244965/71
Nº	03488590/0001-31
Nº	2827/68
Nº	1090/68
Nº	67
Nº	43253/80
Nº	005/88
Nº	00162/88
Nº	072/88

Of. nº 143/SE/91.

Cuiabá, 4 de abril de 1991

CODEMAT
Protocolo Nº 968/91
Processo Nº 714/51
Data 05.04.91
Serviço de Protocolo

Prezado Senhor:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cuiabá, Entidade de Utilidade Pública Estadual nº 2827/68, Municipal nº 1090/68, considerada pelo Conselho Nacional de Serviço Social do MEC pelo processo nº 216595/71, Utilidade Pública Federal MJ nº 43253/80, Entidade Filantrópica sem fins lucrativos que tem por objetivo educar, reabilitar e profissionalizar os portadores de Deficiência Mental.

Considerando que a APAE/Cuiabá, funciona em regime de semi-internato com 148 (cento e quarenta e oito) alunos, todos provenientes de famílias dos bairros mais carentes de Cuiabá e Várzea Grande e as matrículas ocorrem durante todo o ano letivo, sem interrupções;

Considerando que esta Entidade vem prestando à comunidade cuiabana e varzeagrandense, um trabalho de relevância na área do menor Excepcional;

Considerando que é do conhecimento de todos a grande luta que se trava angariando recursos para manter a APAE/Cuiabá em funcionamento.

Portanto, vimos solicitar a Vossa Senhoria, viabilidade de dar continuidade na Disponibilidade da Assistente Social Maria Conceição Pires Mendonça, já que a mesma é o elemento principal na Anamnese Social dos alunos desta Instituição.

Justificamos a presente solicitação em virtude desta Entidade sobreviver do apoio do governo Federal, Estadual, Municipal, das Empresas Públicas e Privadas, da comunidade em geral, campanhas e promoções.

Certo de uma resposta satisfatória e esperando que esta solicitação seja atendida em nome das crianças excepcionais, agradecemos.

Atenciosamente,

Norma Cristina B. Iglesias Araújo

Dra. Norma Cristina B. Iglesias Araújo
Presidente da APAE/Cuiabá

Ilmo. Sr.
Juarez Toledo Pizza
MD. Presidente da CODEMAT.
MCPM/srb.

APAE
CUIABÁ - MT

Juarez Toledo Pizza

OF. Nº /91

000212

Cuiabá-MT, 12 de abril de 1.991

Senhor Presidente:

Pelo presente, vimos informar a V. Sª que o Exce^llentíssimo Senhor Governador autorizou a permanência da servidora MARIA CONCEIÇÃO PAES MENDONÇA nessa Associação, com ônus para esta Empresa, conforme solé^{ci}titação contida no Ofício Nº 143/SE/91.

Outrossim, esclarecemos que o pagamento do salário da servidora estará condicionado a apresentação de sua Folha de Frequência por esse órgão.

Na oportunidade, apresentamos a V. Sª., nossos pro^{te}stos de estima e consideração.


JUAREZ TOLEDO PIZA
Diretor ~~Presidente~~

Ilms Srs

DRA NORMA CRISTINA B. IGLESIAS ARAÚJO

MD. Presidente da APAE/Cuiabá-MT

N E S T A/

ASPR/dob.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

01 Carimbo padronizado do CGC 04.7.747,64		
02 Empregador		03 Código
04 Endereço		
05 CEP	06 Bairro	07 Município
08 UF	09 Banco	10 Agência/UF
11 Cód. Agência	12 Empregado Maria da Conceição Pires Mendonça	
13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)		14 PIS/PASEP
15 Código empregado	16 Data nascimento	17 Data admissão
18 Data opção	19 Data afastamento	20 Valor remuneração 1.669,85
21 Aviso prévio	22 Prazo Anos	23 Causa afastamento
24 Cód. saque		

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização ____ anos	Valor	26 Saldo de salários ____ dias	Valor	27 FGTS multa-emplic. 40 %	Valor
28 Aviso prévio		29 Comissões		30 TOTAL BRUTO	7.276,44
31 13º salário 06 /12 avos	834,92	32 Horas extras ____ horas		DESCONTOS	80.978,34
33 13º sal. inden. ____ /12 avos		34 Gratificação		35 Previdência	105,33
36 13º sal. inden. ____ dias		37 Adicional insalubridade/periculosidade		38 Previdência 13º sal.	91,84
39 Férias vencidas		40 Adicional noturno		41 Adiantamentos	
42 Férias proporc. 6 /12 avos	834,92	43 NC →	7.013,36	44 IRRF	2.465,05
45 1/3 salário v. férias 24	517,65	46 Juros	3.039,60	47	
48 Sal. maternidade		49 FGTS - mts rescisão anterior	761,45	50 TOTAL LÍQUIDO NECESSÁRIO	17.616,12

51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
55 Assinatura do empregado	Assinou aviso		
56 Assinatura do responsável legal			

RECIBO DO FGTS 1.8 (126)		58 Data recepção pelo Banco
59 Carimbo e assinatura autorizada da empresa		
Sacador - Nome		60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47774)
Valor do saque - Depósitos	61 Juros e correção monetária	62 Total do saque
Impressão digital Sacador	63 Impressão Digital Responsável legal	64 Assinatura do sacador
		65 Assinatura do responsável legal
Autenticado 126		

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA <i>Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso</i>			
ENDEREÇO <i>Palácio Paissandu - CPA</i>			
ATIVIDADE <i>Desenvolvimento</i>	CGC/MF OU CIC <i>03444053/0001-32</i>	MATRÍCULA NO IAPAS	
EMPREGADO <i>Maria da Conceição Pires Mendonça</i>	Nº DA CTPS <i>079/8</i>	SÉRIE <i>459</i>	
REGISTRO Nº <i>1854</i>	CARGO <i>Assistente Social</i>	ADMISSÃO EM <i>01/01/1984</i>	
DESLIGAMENTO EM <i>15/04/1986</i>	AVISO PRÉVIO EM <i>15/04/1986</i>	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM <i>01/01/1984</i>	MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ <i>11.406,00</i>

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização..... anos Cr\$ <i>FGTS</i>	Gratificação..... Cr\$
Aviso Prévio..... Cr\$ <i>11.406,00</i>	Ad. Periculosidade..... Cr\$
13º Salário <i>05</i> / 12 avos Cr\$ <i>4.877,50</i>	Ad. Insalubridade..... Cr\$
13º Sal. Inden. (Súmula 148)..... / 12 avos Cr\$	Ad. Noturno..... Cr\$
Salário-Família..... cotas(s) Cr\$ <i>120,60</i>	FGTS - Mês Rescisão..... Cr\$ <i>468,24</i>
Férias Vencidas..... Cr\$	FGTS - Mês Anterior..... Cr\$ <i>624,30</i>
Férias Proporcionais <i>05/12</i> (avos) Cr\$ <i>4.877,50</i>	FGTS - 13º Salário..... Cr\$ <i>390,20</i>
Saldo de Salários <i>15 dias Ab. 1/6</i> dias Cr\$ <i>5.853,00</i>	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ <i>148,24</i>
Horas Extras <i>Sal. Margu</i> horas Cr\$ <i>4.803,78</i>	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ <i>1.228,07</i>
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º..... Cr\$	
Salário Maternidade (Súmula 142)..... dias Cr\$	
Comissões..... Cr\$	
	TOTAL BRUTO..... Cr\$ <i>38.094,46</i>

DESCONTOS

Previdência..... Cr\$ <i>1.229,11</i>	
Previdência 13º Salário..... Cr\$ <i>264,68 (35.290,06 x 0,75%)</i>	
Adiantamentos..... Cr\$	
<i>IRF</i> Cr\$ <i>1.048,14 (16.505,14)</i>	
	TOTAL DE DESCONTOS (-)..... Cr\$ <i>2.541,96</i>
	TOTAL LÍQUIDO..... Cr\$ <i>35.525,50</i>

Recebi da empresa acima a quantia líquida de Cr\$

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº..... contra o Banco.....
....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 5 (últimas recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária);
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....
Livro.....
Folha.....

EMPREGADO

EMPREGADOR OU PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA	Data da Emissão: 01/ 01/ 84	Grupo N.º							
				Profissão:	Classe:	Ser Cód. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>5</td><td>3</td><td>5</td></tr></table>					5	3	5
								5	3	5			
				Cargo: ASSISTENTE SOCIAL	Nível: TS-06	Matrícula N.º							
				Exercício: 1.990	N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 02								
Lotação: APAE	N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 01 02												

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEB.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		00	26.222,05	45.306,45	58.898,38	40.688,06	81.279,77	81.279,77	84.530,96	91.571,33	91.571,33	99.472,46	163.254,20	163.254,20	
Representações															
Horas Extras															
Insalubridade															
Diferença Salário		8037,24													
Diárias															
Férias															
Adicional 12% Const		1119,63	3146,65	5436,78	10678,0	8481,77	9753,57	9753,57	10143,72	10237,6	11589,02	11936,70	19590,50	19590,50	
Abono Pec.															
AJ Custo															
13.º Salário															
Salário Família		128,40	200,44	367,42	367,42	367,42	385,78	385,78	625,06	302,81	302,26	416,48	441,84	441,84	
TOTAL DOS PROVENT.		12.337,56	29.569,44	51.166,65	66.332,60	89.891,74	94.329,73	92.344,51	95.299,74	103.004,6	123.838,62	141.753,23	205.139,61	183.286,59	
IAPAS		915,68	1584,37	2731,47	2731,47	2731,47	2731,47	3667,67	3891,03	4528,77	4804,57	6228,65	6607,98		
Contribuição Sindical															
Seg Boa Vista			35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	311,50	311,50	356,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros		203,00	808,33	792,28	—	—	925,39	334,98	409,23	493,30	593,35	1.119,64	2.353,05	2.353,05	6.912,39
Imposto de Renda		203,00	1825,00	3.154,00	3884,00	5240,00	6934,00	6008,00	6058,00	6384,00	6516,00	6256,00	13822,00	13822,00	
ASPEMAT *			40,09	73,49	73,49	73,49	77,16	98,10	104,07	120,52	128,50	166,59	176,73		
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.															
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT			262,22	152,06	388,98	406,78	812,79	812,79	845,30	910,31	965,75	994,72	1632,54		
Comissão Bo-Vista Sindical		157,95	262,22	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
TOTAL DE DESCONT.		1.975,63	4.449,50	6.680,15	10.104,02	12.993,34	10.597,02	10.622,16	10.934,00	13.982,80	12.726,32	13.957,46	22.595,25	13.822,00	

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA		DATA DE ADMISSÃO 01/01/84	
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	535
				CARGO: ASSISTENTE SOCIAL		NÍVEL: TS-06	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 1989		N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$ 02	
				LOTAÇÃO: APAE		N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$ 02	

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		403,35	468,03	648,44	647,44	823,70	823,70	1541,50	2723,83	3738,46	5868,50	7757,97	10608,34	10608,34	
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO			106,39				358,90								
DIÁRIAS															
FÉRIAS												8533,97			
ADICIONAL	50	40,13	46,80	64,74	64,74	82,37	82,37	154,15	272,38	373,84	586,85	775,80	1060,83	1060,83	
TRANSFERÊNCIA															
											const	2844,69			
ABONO PEG.			30,00												
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA						4,68	4,68	14,98	19,28	24,94	38,18	111,48	11,88		
TOTAL DOS PROVENT.		441,44	651,22	712,18	712,18	910,75			3015,49	4137,24	5833,53	80023,61	11441,05	11669,17	
IAPAS		41,93	65,12	71,21	71,21	90,60	90,60	150,00	193,14	249,80	339,61	939,74	660,96		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				21,58											
SEG. DOA VISTA		2,34	4,04	2,34	2,34	5,72	5,72	5,72	11,22	11,22	11,22	22,44	11,22		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA			17,00	24,00	24,00	43,00	31,00	3,00	223,00	309,00	470,00	2282,54	1012,00	1012,00	
ASPMAT		0,64	0,73	0,73	0,73	0,93	0,93	3,00	3,86	4,99	7,63	22,30	14,31		
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.			12,05												
ADIANT. SALARIAL													106,08		
A.S. CODEMAT		4,01	4,68	6,47	6,47	8,23	8,23	15,41	27,23	37,38	58,68	156,14	106,08		
TOTAL DOS DESCONT.		48,92							452,45	611,29	981,14	12418,16		1119,00	

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA	DATA DA ADMISSÃO: 01/01/84	GRUPO Nº 951		
				PROFISSÃO:	CLASSE:		DEP. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	
				CARGO: ASSI SOCIAL	NÍVEL: TS 06	MATRÍCULA Nº		
				EXERCÍCIO: 1986	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	<u>02</u>		
				LOTAÇÃO: GPC	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	<u>02</u>		

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	7.890,13			11.706,00	7.803,78	11.706,00	11.706,30	11.706,00						
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO														
DIÁRIAS														
FÉRIAS 4,22 29,58														
ADICIONAL														
TRANSFERÊNCIA														
SUB-TOTAL	121.200													
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA	60,00			80,40	80,40	80,40	86,40	80,40						
TOTAL DOS PROVENTOS	8.571,93			11.786,40		11.786,40	11.786,40	11.786,40						
IAS	329,68			1.112,07	702,34	1.112,07	1.112,07	1.112,07						
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL														
SEG. BOA VISTA														
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA	58,62			777,78	367,00	778,00	778,00	778,00						
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT	59,17			87,80	87,80	87,79	87,79	87,79						
D.B. / A.S.C.														
TOTAL DE DESCONTOS														
LIQUID. A RECEBER	2.304,40			2.304,40	2.304,40	2.304,40	2.304,40	2.304,40						

[illegible]



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

Ficha de Salário Família

EMPRESA **Matricula no I.N.P.S.**

ENDERÊCO

Nome do Empregado MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA N.º do I.N.P.S. _____

Data da Emissão na Empresa ____/____/____ **Data da cessação da relação de emprego** ____/____/____

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

Valor de um Salário Família em _____ de _____ de 19____ Cr\$ _____

Alterado em _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

Alterado em _____ de _____ de 19____ Cr8

OBSERVAÇÕES:

Alterado em _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

Alterado em _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

Alterado em _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

A partir de _____ de _____ de 19 ____ Crs

A partir de _____ de _____ de 19 ____ Cr# _____

A partir de _____ de _____ de 19 ____ Cr\$ _____

A partir de de de 19 Crd

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão _____/_____/19____ 2.

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA	DATA DA EMISSÃO: 01 / 01 / 84	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO: ASSISTENTE SOCIAL	CLASSE:	SER							
				CARGO:	NÍVEL: TS-06	COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>9</td><td>5</td><td>1</td></tr></table>					9	5	1
				9	5	1							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DER. ECON. IMP. REND.	CZ\$ 02							
				LOTAÇÃO: APAE	N. DER. ECON. SAL. FAMÍLIA	CZ\$ 02							
						MATRICULA Nº							

ESPECIFICAÇÕES	COD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO			55.383,00	64.350,00	64.350,00	64.350,00	91.882,00	112.899,00	138.640,00	175.695,00	222.654,00	222.164,00	224.511,00	234.571,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO	468133														76,74
DIÁRIAS															
FERIAS															
ADICIONAL	810		4.430,64	5.148,00	5.148,00	5.148,00	7.348,48	9.027,92	11.081,20	14.055,60	17.812,32	22.573,12	23.865,08	23.565,68	6,14
Arredondamento mês atual									8,66	9,31	8,16	9,70	6,71	3,32	
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA			360,00	424,80	443,20	591,80	690,40	837,00							
TOTAL DOS PROVENT.	4.631,33	60.133,64	69.922,80	69.991,20	70.089,20	99.874,88	120.314,32	149.739,92	189.750,92	240.474,48	304.746,82	318.173,39	318.140,00		
IAPAS	393,66	5.981,36	6.735,30	6.602,31	6.602,31	9.424,43	11.578,31	14.224,46	18.020,30	24.046,63	28.950,02	30.222,78			
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			2.145,00												
SEG BOA VISTA			975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA			4.178,00	5.196,00	2.892,00	2.892,00	6.716,00	3.601,00	5.754,00	10.256,00	7.734,00	13.672,00	15.180,00		
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B./A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT			415,37	482,62	643,51	643,51	918,55	1.128,48	1.386,40	1.756,95	2.226,54	9.821,64	2.945,71		
Arredond. mês anterior									8,66	2,31	8,16	9,70			
TOTAL DE DESCONT.			11.549,73	15.537,92		11.112,82		14.080,59	17.338,40	21.074,41	24.000,10				

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO.**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA	4 - ANOTAÇÕES		
NOME MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA					DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO		NACIONALIDADE Brasileira			01.01.96	*** Conforme Proc. 2.580/95 de 26.12/95 da APAE, solicita permanência da servidora naquela entidade com ônus para o Órgão de origem. - A partir de 01.01.96, a servidora foi promovida na forma dos Itens: 5, 4, e 9.13 das Normas e Diretrizes Salariais Instituídas pela Res. 11/94 passando para o TNS 19"A" percebendo o salário de R\$ -PROTOCOLO nº 654/95 de 07.03.95 ref. solicitação de permanência da mesma na APAE, conforme despacho do Sr. Liquidante, com referência a disponibilidade com ônus para esta Cia., foi indeferida pela SAD, e a partir de 01.04.96 caso a mesma permaneça prestando o seu serviços no Órgão, será considerada sem Onus para esta Empresa. **Conforme Termo de Rescisão em anexo a servidora foi Demitida desta Companhia a partir de 30/06/96, anexo o aviso prévio.	1.346,65
NATURALIDADE Cuiabá-MT.		PROFISSÃO					
ENDEREÇO 322-7976		ESTADO CIVIL					
PAI		Casada					
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO							
RG. Nº		DATA / /		SÉRIE			
ÓRGÃO EXPEDIDOR							
CART. PROF. Nº		SÉRIE / /		DATA EXP. / /			
CART. DE RESERVISTA Nº		CATEGORIA		REG. MILITAR			
TÍTULO Nº		ZONA		SECÇÃO		ESTADO	
CPF Nº		PASEP Nº					
3 - DADOS FUNCIONAIS							
DATA DA ADMISSÃO 01.01.84		FUNÇÃO ASSISTENTE SOCIAL					
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS / /					
4 - ANOTAÇÕES							
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO				

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

ANEXO AO PROCESSO Nº PROTOCOLO Nº. 654/95

DE 07 / 03 / 95

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*Do Diretor Administrativo**Para conhecimento e providências necessárias.**Em 07/03/95**Edegar Nobusima Borges*
Diretor-Presidente
CODEMAT*A G.R.H.:**para conhecimento e informações relativas
a situação funcional da servidora, em face
do Decreto nº 24, de 08.02.95.**Em 08.03.95**Benedito Francisco de Almeida*
Diretor Administrativo
CODEMAT*Remuneração da servidora em jan/95**Salário : 1.334,00**Adicional : 293,48**TOTAL : 1.627,48**A-C.R.H.***MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA**

Informamos a V.Sa., que a servidora em pauta foi admitida em
em 01.01.84, na Função de Assistente Social, hoje TNS - 17-contratada para
prestar serviços no GPC.

Em 12.08.94-foi a disposição da APAE, através do OF. 126/SE/
86.

Em 12.04.91 -foi prorrogado a sua disponibilidade naquele
Orgão .

Encontra-se até esta data.

28.03.95
Ana Dulce Martins Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

A S.A.S.:

A solicitação constante deste processo não
encontra amparo no Decreto nº 24 de 08.02.95.

Em 10.04.95

Almeida

Benedito Francisco da Almeida
Diretor Administrativo
CODENAT



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



À Escola de Serviços Públicos, Profª. Nil
ce, para as devidas providências.

Cuiabá, 06 de julho de 1995

Arad.
Estanislau Fafad
Subsecretário de Estado de Administração

Conforme o que estabelece o parágrafo 3º
do art. 3º do Decreto 6.241/95 de 08/02/95.
O afastamento, cessão, disposição, ou requi-
sição para a prestação de serviços de servidor ou
empregado públicos da Administração Direta ou
Indireta, somente serão permitidos sem ônus para
o órgão de origem. Assim pela excéese do artigo
supra citado, somos pelo Indeferimento de tal
solicitação.

Em 24/07/95
Marta Nothen
Marta Nothen
Coord. da Escola de Serviço Público

À Codemat, para apreciação do^{se} liquidante.

abo', 15.03.96

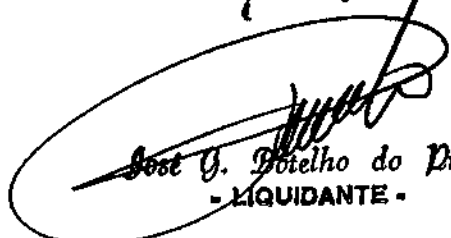

Francisco Sales
Secretário de Estado de Administração

A' C. R. H.:

Para comunicar ao órgão requerente, através de ofício, de que a servidora em referência tem a sua disponibilidade, com ônus para esta Companhia, INDEFERIDA pela S.A.D.

Assim, a partir de 01.04.96, caso a mesma permaneça prestando seus serviços nesse órgão, será considerado "sem ônus para esta Empresa".

Em 19.03.96.

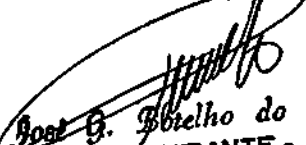

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

Em tempo:

À C.R.H.

Tendo em vista o processo de liquidação da Codemat, archive-se o presente processo na pasta da interessada.

Em 27/5/96


José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

D. R. A.:

Em cumprimento ao despacho do Sr. liquidante

Anexo: Proc. 2580/95

Prot. 495/95

Prot. 489/96


L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

2.580/95

DE 26 / 12 / 95

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*Do Diretor Administrativo**Para conhecimento e informar.**Em 26/12/95**Edgard Loggolla Borges*
Diretor Presidente
CODEMAT*A G.R.H.:**Para conhecimento e informações relativas a
situação funcional da servidora.**Em 27.12.95**Benedito Francisco de Almeida*
Diretor Administrativo
CODEMAT*A D.R.A.**Atendimento ao despacho do Diretor Administrativo.**Em 05/01/96**Neelita A. Garcia da Sousa*
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT*A CRH**Reqs Maria Conceição Pires Mendonça**Trata-se de servidora desta Uie, admitida
em 1984, no Funct de Assistente Social e até
o presente data, encontra-se na mesma
funct e a disposição da APAG. O quanto
o seu Atestado de Frequência, está sendo
encaminhado a esta Divisão, mensalmente.**Em 05.01.96**Ana Luisa Moreira Brito*
Chefe de Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT*11*

12
Ao Diretor Administrativo

Peternannes e presente processo com a informação da D.A.A., a consideração de V. Sa.

Em 8/11/96

Luiza
Neelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

A C.R.H.:

Encaminhar o presente processo a SAD com todas as informações necessárias, inclusive salários, a quem compete decidir sobre a disponibilidade pleiteada, nos termos do Decreto nº 24/95.

Em 10.01.96

Benedito
Benedito Francisco de Almeida
Diretor Administrativo
CODEMAT

A dir. Reg. Acompanhamento / Salários e Encargos
p/ atendimento ao despacho do Diretor, posterior
devolução à esta C.R.H.

Em 12/01/96

Luiza
Neelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

A DSE

Encaminhamos à V. Sa., o presente processo com as informações, a situação funcional do servidor no p.d. 03, faltando para a situação de 100% de férias, conforme solicitação no dir. Adm. - 2000.

Em 18/01/96

Solano Box 1.334,00

Adicional 223,48

Valor Bruto: 1627,48

Em 31/01/96

Ana
Ana Lúcia Moreira Brito
Chefe de Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Sebastião
Sebastião Carlos Corrêa Costa
Chefe de Divisão de Salários e Encargos
CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

PROTOCOLO Nº 495/95 DE 22 / 02 / 95

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Do Diretor Administrativo

Para conhecimento, verificar a possibilidade do atendimento da solicitação, observando o Decreto nº 24/95 de 08/02/95.

Em 22/02/95

Edegar Mogueira Borges
Diretor Presidente
CODEMAT

*A' C.R.H.:**Para conhecimento e:*

- 1- informações a respeito da situação funcional da servidora mencionada;
- 2- comunicar ao interessado de que a disponibilidade somente se dará na forma do disposto no Decreto nº 24, de 08.02.95.

Em 23.02.95

Benedito Francisco de Almeida
Diretor Administrativo
CODEMAT

À Dire. de Registro e Acompanhamento
pp atendimento ao despacho do Diretor Administrativo

Em 24/3/95

Amadeu Ot. Pompeu de Castro
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

A' C.R.H.:

Informamos a V.S. que o requerente é funcionário desta Cof. desde 1º.05.84, no função de H. Social-TN/5 Nível - 17 e de acordo com o of. nº 212/95 o mesmo faz a disposição de "APAE", com ônus para este empreendimento.

Segue..

cont:

onde se encontra até o presente data

303/02/95

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

Salário Base: 1.334,00
Adicional: 293,48
Total: 1.627,48

A.S.A.I.:

Nada a opor, desde que a disponibilidade
seja concedida na forma do artº 3º, parágrafo 3º
do Decreto nº 24, de 08.02.95.

Em 10.04.95

Benedito Francisco de Almeida
Diretor Administrativo
CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO Nº _____

PROTOCOLADO

DE 08 / 02 / 95

INTERESSADO(A) _____

ASSUNTO _____

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*Do Diretor Administrativo**Para conhecimento e providências necessárias.**Em 08/02/95**Eduardo Magalhães Borges*Diretor Presidente
CODEMAT*A C.B.H.:**Para conhecimento e providências
informações a respeito da situação fun-
cional da servidora.**Em 08.02.95**Benedito Francisco de Almeida*Diretor Administrativo
CODEMAT*A Dir. de Registro e Acompanhamento
p/ atendimento ao despacho do Diretor Administra-
tivo.**Em 13/2/95**Amadeu A. Pompeu de Campos*Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT**A C R H****MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA**, admitida em 01.01.84 na função Ass.Social TNS-17 - lotação APAE.

Informamos a V.Sª, que de acordo com o Of.º 212/91 de 12 de Abril de 1.991, a servidora foi a disposição da APAE, em atenção ao Of.º 143/SE/91, daquele Órgão, encontra-se até presente data.

Cba, 16.02.95

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

do Diretor Administrativo

Face a informação da Dir. Reg. Acompanhamento, subme-
to a apreciação de V.S.^a, quanto a disponibilidade
da ferridora naquela associação.

Em 16/2/95

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

A G.R.H.:

Para comunicar à interessada de que
a disponibilidade somente dar-se-á nos
termos do disposto no Decreto nº 24, de 08.
02.95.

Em 17.02.95

Benedito Francisco de Almeida
Diretor Administrativo
CODEMAT

Salário: 1.334,00

Adicional: 293,48

Total: 1.627,48

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

489/96

DE 14 / 03 / 96

INTERESSADO(A)

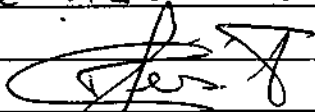
ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*A.C.R.H.:**Para conhecimento e informações relativas a situação funcional da servidora em referência.**Em 14.03.96.**Q. B. do Prado*
- LIQUIDANTE -*A.D.A.A.**Atendimentos ao despacho do Sr. Liquidante.**Em 14/3/96**Muelita A. Garcia de Sousa*
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT*Carlos Roberto**para informar situação funcional da servidora, conforme solicitado acima.**2 14/3/96**Ana Luiza Moreira Brito*
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT*D.R.A.**Senhor Chefe:**Em atenção ao despacho supra,**informamos o que se segue:*

- 1- A senhora MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, é servidora desta Erc, admitida em 01.01.84, como Assistente Social;*
- 2- Está enquadrada como TMS-19, Classe A;*
- 3- Pertence à disposição de APAE, com vínculo com a Erc, desde agosto de 1984;*
- 4- Na oportunidade, esclarecemos que não há*

Tua solicitação foi efetuada, o que consta do
OF. n.º 796/SE/95-APAE, datado de 19/12/95, protocola-
do neste dia, sob o n.º 3546/95, Processo
n.º 2580/95. Tal processo foi encaminhado
à SAD, em 01.02.96, não tendo retornado
até o presente data.

É a nossa informação
Em 15.03.96



Carlos Roberto do O. Costa
TND-11.

AO CRH

Encaminhamos à V. Sa. com as devidas
informações, conforme solicitação do Sr. Liquidante
Em 15/03/96

Ana Luiza Marinho Brito
Chefe da Divisão de Rec. e P. Unipenhamento
CODEMAT

do Sr. Liquidante

Retornamos o presente processo com as informações
da D.R.A., conforme solicitação de V. Sa.

Em 18/3/96

Muelito D. Garcia da Sousa
Coordenadora de Recursos Hum. e P.
CODEMAT

A CRH:

Para comunicar a sociedade requerente, por
ofício, de que o pedido de disponibilidade
solicitado foi encaminhado a quem compete decidir sobre o assunto, nos
termos do Decreto n.º 24/95.

Em 18.03.96

SEM EFEITO

Jose G. B. da Prada
LIQUIDANTE

Vide despacho
no processo n.º
654/95, anexo

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

2.580/95

DE 26 / 12 / 95

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*Do Diretor Administrativo**Para conhecimento e informar.**Em 26/12/95**[Signature]*
D. [Signature] *Borges*
CODMAT*A G.R.H.:**Para conhecimento e informações relativas a
situação funcional da servidora.**Em 27.12.95**[Signature]*
Benedito Francisco de Almeida
Diretor Administrativo
CODMAT*A D.R.A.**Atendimento ao despacho do Diretor Administrativo.**Em 07/01/96**[Signature]*
Naelita *de Sousa*
Coordenadora de Recursos Humanos
CODMAT*A G.R.H.**Reqs. Maria Conceição Pires Mendonça**Exato-se de servidora desta Dire, admitida
em 1984, no Funf de Assistente Social e até
a presente data, encontra-se na mesma
Funf e o disposto da APAG. G. quanto
o seu Atestado de Frequência, está sendo
encaminhado a esta Direção, imediatamente.**Em 05.01.96**[Signature]*
Ana Luiza *Morais Brito*
Chefe de Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODMAT

do Diretor Administrativo

Retornamos o presente processo com a informação da D.R.A., a consideração de V. Ex.

Em 08/11/96

Buza

V. Ex. D. R. A. D. R. A.

V. Ex. D. R. A. D. R. A.

A C.R.H.:

Encaminhamos o presente processo a SAD com todas as informações necessárias, inclusive salários, a quem compete decidir sobre a disponibilidade pleiteada, nos termos do Decreto nº 24/95.

Em 10.01.96

Benedito Francisco de Almeida

Diretor Administrativo
CODEMAT

À Div. Reg. Acompanhamento / Salários e Empregos
p/ atendimento ao despacho do Diretor, p/ posterior
devolução à esta C.R.H.

Em 12/01/96

Martina de Araújo Paes

Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

A DSE

Encaminhamos a V. Ex., o presente processo com as informações, as situações funcionais dos servidores no pág. 03, faltando portanto as informações de sua situação com referência ao período de ausência, conforme solicitado no dir. Soluções. acima

Em 12/04/96

Sistema Box 1.334.40

Adicional 293,48

Valor Bruto: 1627,48

Em 31/01/96

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

Sebastião Carlos Correa Costa
Chefe da Divisão de Salários e Empregos
CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

1.343/95

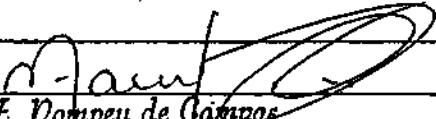
DE 25 / 04 / 95

INTERESSADO(A)

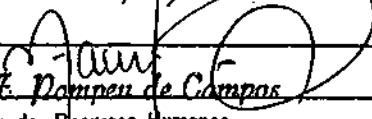
ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES*Do Diretor Administrativo**Para informar.**Em, 25/04/95**[Signature]*
Edegar Magalhães Borges
Diretor Presidente
CODEMAT*A.O.R.H.:**Para conhecimento e fornecer as informações solicitadas.**Em 26.04.95**[Signature]*
Benedito Francisco de Almeida
Diretor Administrativo
CODEMAT*À Dir. de Registro e Acompanhamento
p/ atendimento ao despacho do Diretor Administrativo.**Em 27/4/95**[Signature]*
Amadeu A. Bonfatti de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT*CRH**Informamos que, de acordo com o contrato de trabalho, a servidora está sujeita ao cumprimento da carga horária de 8 horas diárias de segunda a sexta-feira.**02.05.95**[Signature]*
Ana Lúcia Medeiros Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

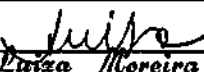
do Diretor Administrativo
de que antes ofício p/ assinatura.
Em 03/5/95


Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

A D.R.A.
p/ arquivar na pasta da interessada
anexo ofício nº 407/95
Em 04/5/95


Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

~~0225~~
para anotações no ficho funcional de zúchero,
arg, Arquivar.

0225-95

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

Leandro
G.ves Em 14/05/95

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

ANEXO AO PROCESSO Nº 2.018/96

DE 19 / 09 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A P.R.H.:
para conhecimento e informações relativas ao solicitado
pela representante.

Em 20.09.96

José G. Boyfido do Prado
- LICENCIANTE -

A DSE

Favor informar, nestes autos cheques
foram enviados à SEFAZ, discriminando
os valores.

Em 23.09.96

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

ORH

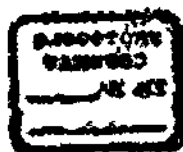
Quero, estar encaminhando cópia da
P.O.P., onde consta a devolução dos cheques/salários
de xedoua do mês de abril e maio do
corrente:

Mês Abril/96 = R\$: 1.865,55 (valor líquido)
Mês Maio/96 = R\$: 1.485,31 (valor líquido)

TOTAL = R\$: 3.350,86 (TOTAL Devido).

Em 25/09/96

Sebastião Carlos Correa Costa
Chefe de Divisão de Salários e encargos
CODEMAT



AO Senhor Liquidante.

Com os informes da D.S.T. que, ratificamos. Assim, solicitamos a liberação para o pagamento.

Em 25.09.96

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

A C.R.H.:

DEFIRO o pleito da representante, tendo em vista as informações dessa Conjugada. Dê-se ciência, quite-se e arquivem-se o pagamento.

Em 25.09.96.

João G. Borges do Prado
LIQUIDANTE.

GOVERNO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

PCPP - PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PAGAMENTO DE PESSOAL

01 ÓRGÃO/UNIDADE/MUNICÍPIO

CODEMAT CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MT

02 MÊS/REFERÊNCIA

03 Nº FLS

01

A - DISCRIMINAÇÃO GERAL DOS PAGAMENTOS

06 (+) PAGAMENTOS EFETUADOS AO PRÓPRIO FUNCIONÁRIO	04 QTD DE DOC	05 VALOR EM CR\$
587	619.779,93	
07 (+) PAGAMENTOS EFETUADOS A PROCURADOR HABILITADO	005	8.895,89
08 (+) PAGAMENTOS NÃO EFETUADOS	019	6.244,25
09 (-) TOTAL GERAL (06 + 07 + 08) = RPE	611	634.920,07
10 PAGAMENTOS PARCIALMENTE DESENVOLVIDOS *DAR		

B - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS NÃO EFETUADOS OU PARCIALMENTE DEVOLVIDOS

11 Nº	12 Nº MATRÍCULA	13 Nº CHEQUE / HOLERITE	14 VALOR CR\$	15 MOTIVO	16 SERÁ OBJETO DE EXCLUSÃO DA FOLHA?
01		04.861.5056		Não Compareceu	☐ SIM ☒ NÃO
02	343463	04.861.6516	132,48	Não Compareceu	☐ SIM ☒ NÃO
03	343633	04.861.6605	18,40	Não Compareceu	☐ SIM ☒ NÃO
04	353329	04.861.7857	1.176,73	Não Compareceu	☐ SIM ☒ NÃO
05	343153	04.861.6362	223,22	Não Compareceu	☐ SIM ☒ NÃO
06	343285	04.861.6419	92,00	Não Compareceu	☐ SIM ☒ NÃO

C - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS POR PROCURAÇÃO

17 Nº ORD	18 Nº MATRÍCULA	19 Nº CHEQUE HOLERITE	20 VALOR CR\$	21 MOTIVO
01	028673	04.861.507	1.467,67	LICENÇA MÉDICA
02	0351920	04.861.680	1.227,18	LOTADOA EM BRASILIA-DF.
03	027642	04.861.431	3.177,15	LOTADO EM BRASILIA DF.
04	028363	04.861.481	1.641,60	LOTADO EM BRASILIA DF.
05	354040	04.861.842	1.382,29	VIAJANDO.

22 OBSERVAÇÕES

23 INFORMAÇÕES DOS BLOCOS B E/OU C A COMPLEMENTAR NO VERSO?

☐ SIM ☐ NÃO

24 DATA DE PREENCHIMENTO/ASSINATURA

08 08 96
DATA: ____/____/____

Carla Maria Correa Costa
RESP. PELO PACTO DE PREST. CONTAS
NOME
MATRÍCULA

CONFERIDO

RESP. PELA PREST. CONTAS À CPCF/DCPP
NOME
MATRÍCULA

RECEBIDO:

Adriano
RESP. NA CPCF/DCP P
NOME
MATRÍCULA

NOTA: A NÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS NO PRAZO LEGAL IMPLICARÁ NA RETENÇÃO, PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA, DO CHEQUE-SALÁRIO OU HOLERITE, REFERENTE AO MÊS SUBSEQUENTE, DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO.

[illegible]

B - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS NÃO EFETUADOS OU PARCIALMENTE DEVOLVIDOS (CONT.)

[illegible]

B - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS NÃO EFETUADOS OU PARCIALMENTE DEVOLVIDOS (CONT.)

11 N.º ORD.	12 N.º MATRÍCULA	13 N.º CHEQUE / HOLERITE	14 VALOR R\$	15 MOTIVO	16 SERÁ OBJETO DE EXCLUSÃO DA FOLHA?
07	353710	05.869.234.7	439,42	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
				NAO COMPARECEU	☐ SIM ☒ NÃO
09	029920	05.869.038.7	686,83	NAO COMPARECEU	☐ SIM ☒ NÃO
10	352489	05.869.143.0	30,65	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
11	352403	05.869.139.1	30,65	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
12	352381	05.869.138.3	30,65	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
13	353485	05.869.216.9	77,62	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO
					☐ SIM ☐ NÃO

C - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS POR PROCURAÇÃO (CONT.)

17 N.º ORD.	18 N.º MATRÍCULA	19 N.º CHEQUE / HOLERITE	20 VALOR R\$	21 MOTIVO
06	0352110	0869120	2.724,53	FERIAS VIAJANDO
07	0029343	0869008	2.007,44	FERIAS VIAJANDO

NOTA: A NÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS NO PRAZO LEGAL IMPLICARÁ NA RETENÇÃO, PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA, DO CHEQUE SALÁRIO OU HOLERITE, REFERENTE AO MÊS SUBSEQUENTE, DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO E PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.



GOVERNO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

PCPP - PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PAGAMENTO DE PESSOAL

01 ÓRGÃO / UNIDADE / MUNICÍPIO
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MT.

02 MÊS / REFERÊNCIA
01

03 N.º FLS.
01

A - DISCRIMINAÇÃO GERAL DOS PAGAMENTOS		
06 (+) PAGAMENTOS EFETUADOS AO PRÓPRIO FUNCIONÁRIO	04 QTD. DOC.	05 VALOR EM R\$
07 (+) PAGAMENTOS EFETUADOS AO PROCURADOR HABILITADO	007	14.498,60
08 (+) PAGAMENTOS NÃO EFETUADOS	013	6.055,26
09 (-) TOTAL GERAL (06+07+08) - RPE	570	662.844,26
10 PAGAMENTOS PARCIALMENTE DESENVOLVIDOS - DAR		

B - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS NÃO EFETUADOS OU PARCIALMENTE DEVOLVIDOS					
11 N.º ORD.	12 N.º MATRÍCULA	13 N.º CHEQUE / HOLERITE	14 VALOR R\$	15 MOTIVO	16 SERÁ OBJETO DE EXCLUSÃO DA FOLHA?
01	027812	05.868.897,8	858,84	FALECEU	☒ SIM ☐ NÃO
02	350028	05.869.087,5	33,73	NÃO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
03	350087	05.869.089,1	4,38	NÃO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
04	354104	05.869.264,9	440,15	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
05	352705	05.869.152,9	1.492,51	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO
06	353396	05.869.209,6	444,52	NAO COMPARECEU	☒ SIM ☐ NÃO

C - DISCRIMINAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS POR PROCURAÇÃO				
17 N.º ORD.	18 N.º MATRÍCULA	19 N.º CHEQUE / HOLERITE	20 VALOR R\$	21 MOTIVO
01	0027081	0868848	3.280,13	LOTADO EM JUINA/MT.
02	0351920	0869105	904,13	LOTADO EM BRASILIA/DF
03	0027642	0868885	3.472,22	LOTADO EM BRASILIA/DF.
04	0028363	0868935	1.680,05	LOTADO EM BRASILIA/DF.
05	0353566	0869222	430,10	LOTADO NO INTERIOR MT.

22 OBSERVAÇÕES

23 - INFORMAÇÕES DOS BLOCOS B E/OU C A COMPLEMENTAR NO VERSO?

☒ SIM ☐ NÃO

24 DATA DE PREENCHIMENTO / ASSINATURA

DATA: **19, 08, 96**

RESP. PELA PREST. CONTAS À CPCC/DCPP
NOME **Sebastião Carlos Correa Costa**
MATRÍCULA **CODEMAT**

CONFERIDO

RESP. NA CPCC/DCPP
NOME **Adriano**
MATRÍCULA **12/09/96**



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
DELEGACIA REGIONAL DE ENSINO DE CUIABÁ
ESCOLA NORMAL "PEDRO CELESTINO"



DIPLOMA

Eu, MARIZETH FIGUEIREDO DE ALMEIDA Diretor da Escola Normal
"Pedro Celestino" desta Cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, faço saber, que, à vista das
aprovações obtidas por MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MIRANDA
natural CUIABÁ - MT, nascida a 11 DE DEZEMBRO DE 1951 nas matérias do curso normal do
2º CICLO desta Escola, lhe confiro, no uso das faculdades que me são outorgadas pelas leis do Estado, o presente
DIPLOMA DE HABILITAÇÃO para o magistério primário com o qual gozará de todas as vantagens
e prerrogativas inerentes a este título. (CONCLUÍDO EM 1970;).

Cuiabá, 23 de AGOSTO de 1973

Marizeth Figueiredo de Almeida
DIRETOR

DELEGADO REGIONAL DE ENSINO

Maria Conceição Pires de Miranda
A DIPLOMADA

Tramite. do CDD nº. 2909 às Fls. 98 de
Livro nº. 08 Serviço de Registro do T. 1.º e
na Secretaria de Educação e Cultura do Es-
tado de M. Y.

Cuicó, 18/09/1943

María Higinete Silva de Araujo
CHEFE LC REGISTRO DE DIPLOMAS

Prof.^a Gislaene Morena
Uneto Div. Insc. Serv. Tec. Ensino

	Português	Matemática	História	Francês	Inglês	Geografia	Ciências Físicas e Biológicas	Psicologia Geral e Educ.	Metodologia e Prati. de Ensino	História e Filosofia da Educ.	Sociologia Educacional	Educação Artística	Desenho e Artes Infantis	Educação Física	Jogos Recreativos	Religião	Nota Global
1ª. Série	5,55	7,0	9,0	—	7,40	6,25	6,10	—	6,80	—	—	8,0	7,3	—	—	—	7,04
2ª. Série	5,15	6,15	5,85	—	8,7	7,7	5,35	—	5,8	—	—	9,5	7,5	—	—	—	6,85
3ª. Série	7,42	5,65	—	—	—	—	—	7,45	7,50	7,85	8,78	8,85	8,28	10,0	8,57	—	8,03
<i>Janizeth Siqueira de Almeida</i> DIRETOR								<i>Annélie Nardman</i> SECRETÁRIO									



Universidade Federal
de
Mato Grosso

Vice-Reitoria Acadêmica

Departamento de Atividades Acadêmicas

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome: MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MIRANDA

Pai: HONORATO PIRES DE MIRANDA

Mãe: MARIANA BARROS MIRANDA

Primeiro Ciclo: GINÁSIO CORAÇÃO DE JESUS- CUIABÁ-MT- ANO DE CONCLUSÃO: 1 967

Segundo Ciclo: ESCOLA NORMAL "PEDRO CELESTINO"- CUIABÁ-MT- ANO DE CONCLUSÃO: 1970

Concurso Vestibular - Ano: 1 971/2 Classificado para o curso de SERVIÇO SOCIAL

DISCIPLINAS	CRR	MF	CRO	PTS	SF	CH	DISCIPLINAS	CRR	MF	CRO	PTS	SF	CH
<u>1 971/2</u>							Direito e Legislação Social I.....					5,90	
Teoria da Ciência.....					5,80		Psicologia da Personalidade.....					5,80	
História Social, Científica e Política.....					4,73	5,00	Teoria do Serviço Social.....					6,20	
Introdução aos Estudos Superiores da Língua Portuguesa I.....					5,60		<u>1 973/1</u>						
Introdução às Ciências Sociais.....					5,40		Economia Social.....					6,98	
Matemática I.....					0,40		Direito de Família.....					7,20	
Estudo de Problemas Brasileiros I.....					5,60		Antropologia Cultural.....					7,18	
<u>1 972/1</u>							Psicologia do Desenvolvimento.....					5,70	
Matemática I.....					9,50		Sociologia II.....					6,20	
Introdução aos Estudos Superiores da Língua Portuguesa II.....					7,60		<u>1 973/2</u>						
História do Brasil.....					9,90		Serviço Social de Comunidade I.....					9,60	
Sociologia I.....					4,05	3,90	Serviço Social de Grupo I.....					7,30	
Métodos e Técnicas de Pesquisa Social.....					5,80		Serviço Social de Casos I.....					6,10	
Introdução à Psicologia.....					5,70		Psicologia Social.....					5,60	
<u>1 972/2</u>							Ética Profissional.....					7,60	
Introdução à Economia.....					5,30		Direito e Legislação Social II.....					10,00	
Sociologia I.....					5,30		<u>1 974/1</u>						
Estatística Geral.....					5,70		Serviço Social de Casos II.....					7,00	
Introdução à Administração.....					6,00		Serviço Social de Grupo II.....					6,00	
							Serviço Social de Comunidade II.....					5,40	
							Pesquisa Social.....					5,00	

Número da Matrícula

Data Nasal

11/12/1 951

Nacionalidade

BRASILEIRA

Certificado Militar

Título Eleitor

Nº 5.763

Carteira Identidade

Nº 208.702

Data Colação Grau

26/07/1 975

Data Expedição Documento

23/12/1 975

Diploma Registrado

Nº: 0077

Em: 30/12/1 975

Livro: 01-678

Fis: 00013-verse

Local de Registro

U = M, T



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Escola Técnica de Comércio de Cuiabá

Criada pelo Decreto Estadual N.º 112 de 29 de dezembro de 1937

Reconhecida pelo Governo Federal (Portaria Ministerial N.º 370 11-8-47).

O Diretor da Escola Técnica de Comércio de Cuiabá, de acordo com os preceitos legais, confere a MARIA CONCEIÇÃO PIRES DE MIRANDA
filha de Honorato Pires de Miranda e de Mariana Barros Miranda
natural do Estado MATO GROSSO cidade CUIABÁ nascido em 11
de dezembro de 1951 o título de

TÉCNICO EM CONTABILIDADE

Tendo presente os termos de aprovação no ano letivo de 1970; em todas as disciplinas do Curso Colegial de Comércio, de acordo com a Portaria n.º 69 de 2 de março de 1962, expedida pelo Ministério da Educação e Cultura com base na Lei n. 4.024 de 20 de dezembro de 1961, para que possa gozar de todos os direitos, regalias e prerrogativas, concedidos a este título pelas leis do país.

Cuiabá, 08 de agosto de 19 75

Visto:

Delegado Regional do Ensino

Luiza Maria B. Fontes
Luiza Maria B. Fontes

Rep. Secretário/75

Suplente

Maria Conceição Pires de Miranda
Juséia Francisco Pinheiro
Maria Conceição Pires de Miranda
Diplomado

ESCOLA TÉCNICA DE COMÉRCIO DE CUIABÁ
CUIABÁ - MT.
TÉCNICO EM CONTABILIDADE

	MATÉRIAS	SÉRIES		
		1.ª	2.ª	3.ª
EDUCAÇÃO GERAL	Português	62	70	85
	Inglês	73	75	-
	Ed. Artística	-	-	-
	Matemática	53	72	-
	Física e Química	-	-	-
	Biologia	-	-	-
	Ciências Físicas e Biológicas	65	-	-
	Prog. Saúde	-	-	-
	História	-	-	-
	Geografia	-	-	-
	G. H. do Brasil	-	-	555
	H. Ad. Ec. Brasil	51	-	-
FORMAÇÃO ESPECIAL	E. M. C.	-	-	75
	O. S. P. B.	-	-	-
	Cont. Geral e Aplicada	66	-	63
	Processos Mecanográficos	-	-	595
	Elementos de Economia	50	-	-
	Org. Téc. Comercial	-	74	-
	Cont. Comercial	-	80	-
	Merceologia	-	-	-
	P. T. F. G. Comerc.	-	-	-
	Elementos de Estatísticas	-	-	72
	Cont. Industrial Agrícola	-	-	-
	Cont. Bancária	-	66	-
	Cont. Pública	-	-	54
	Direito Usual	-	88	-
	Legislação Aplicada	-	-	82

Cuiabá, 14 de outubro de 1975

Luiz Maria C. Pente
Reg. nº. 140/75
Secretária

Jocelia Francisca Pinheiro
Reg. nº. 176/75
Diretora

OBSERVAÇÃO:

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
Divisão de Inspeção e Serviços
Técnicos de Ensino D.I.S.T.E.
O presente Diploma é autêntico e a
vida escolar do aluno está em ordem.
Cuiabá, 23 de _____ de 1975

Diretora da D.I.S.T.E.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
DELEGACIA REGIONAL DE SÃO PAULO
REPRESENTAÇÃO DE MAT. GROSSO
Diploma registrado sob nº 2486 MT.
às fls. 125 do livro nº 17 no termos
do art. 16, parágrafo único Lei nº 5.642/71.
Cuiabá, 08 de Janeiro de 1976
José Gonçalves de Azevedo
Funcionário
Representante do MEC

ESCOLA TÉCNICA DE COMÉRCIO
DE CUIABÁ

Diploma registrado sob nº. 721
às fls. nº. 72/1 do livro nº. 4
Cuiabá, 17 de fev. de 1976
Josefa Cavalcão Martins
FONCIONÁRIA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

O Reitor da Universidade Federal de Mato Grosso, tendo em vista o termo de colação de grau de:

BACHAREL EM SERVIÇO SOCIAL

conferido no dia 26 de julho de 1975

Maria Conceição Pires de Miranda

filha de Honorato Pires de Miranda e de Mariana Barros Miranda

nascida a 11 de dezembro de 1951

natural de Cuiabá, Estado de Mato Grosso

expede o presente diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidas a este título pelas Leis da República

Cuiabá, 23 de dezembro de 1975

Reitor

Vice-Reitor Acadêmico

Miranda

Reitor Universidade Federal de Mato Grosso Vice-Reitor Acadêmico

Diplomado

Departamento de Atividades Acadêmicas - DAA

Diploma Registrado no Livro 01. SES

sob n.º 0077 pag. 00013 verso

Cuiabá, 29 / 12 / 1975

Chefe da Divisão de Doc. e Inscrição

CURSO DE SERVIÇO SOCIAL

Reconhecido pelo Decreto n.
75.231 de 16.01.1975, publi-
cado no D.O.U. de 17.01.
1975.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

O Reitor da Universidade Federal de Mato Grosso, tendo em vista o termo de colação de grau de

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

REITORIA

Diploma Registrado sob n.º 0077

no Livro 01. SES Pág. 00013 verso

Processo: 50.8599/75

Em 30 de Dezembro de 1975

REITOR

REGISTRADO POR DELEGAÇÃO DE COM-
PETÊNCIA DO DEPARTAMENTO DE ASSUN-
TOS UNIVERSITÁRIOS MEC PORTARIA N.º
81/BSE/19/02/ - D.O.U. - 28/02/74.

— CONFERE —

Em 30 de Dezembro de 1975

CHEFE DA SRD - DAA - UFMT

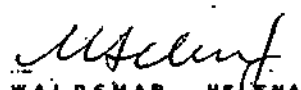


Governo do Estado de Mato Grosso
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO
Coordenadoria dos Núcleos Setoriais de Planejamento

C E R T I F I C A D O

Certificamos que MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA
participou do "PROGRAMA DE TREINAMENTO GERENCIAL", realizado em
Cuiabá - Mato Grosso, no período de 13/12/82 a 17/12/82, com a
duração de 20 horas.


OSVALDO DE OLIVEIRA FORTES
Secretário - Chefe do GPC


WALDEMAR HEENA JUNIOR
Professor

PROGRAMA DE TREINAMENTO GERENCIAL

20 horas

- 1 - Análise das Mudanças e do Meio Ambiente Cambiente.
- 2 - Impacto causado nas áreas Família Educação, Relações Internacionais e Trabalho.
- 3 - O Papel do Gerente frente a uma nova realidade
- 4 - O Processo de Comunicação
 - . inter - pessoal
 - . intro - pessoal
- 5 - O Processo de Integração
 - . Efeitos sobre os resultados de trabalho
- 6 - Tomada de Decisão
 - . Prioridades
 - . Recursos Escassos
 - . Otimização
 - . Resoluções criativas
- 7 - O controle na ação do Planejamento
- 8 - Diagnóstico da cultura da Organização



APAE-MT Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mato Grosso

RUA MAJOR GAMA, 600

FONE: 322-8853

CUIABÁ - MATO GROSSO

Fundada em
Reg. C.N.S.S.
Reg. Fins Filantrópicos
C.G.C.
Util. Pública Estadual
Util. Pública Municipal
Reg. Fed. Nac. APAES
Util. Pública Federal MJ

06/10/1987
Nº 216595/71
Nº 244965/71
Nº 03488590/0001.31
Nº 2327/68
Nº 1090/68
Nº 67
Nº 43253/80

Intotado

Of.nº278/SE/89.

Cuiabá, 8 de maio de 1989.

Prezada Senhora:

Estamos encaminhando em anexo o atestado da funcionária MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, contratada por esse Órgão a disposição desta Entidade.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Do SUSO

Para conhecimento e anotações.

Em 23.05.89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
CODEMAT

Exma. Sra.

Ana Maria Nogueira Borges

D.D Diretora Administrativa Financeira da Codemat.

Atenciosamente,

Norma Cristina B. Iglesias Araújo

Dra. Norma Cristina B. Iglesias Araújo
Presidente da APAE/MT

APAE
CUIABÁ - MT

JBDAC/srb.

*DRH.
Para conhecimento e providências.
19/05/89
Ana Maria Nogueira Borges
Dir. Adm. Fin.*

AO SEAP

Para as devidas providências,
uma vez que o atestado
médico atende as exigências
da Empresa. Muito embora
deviam ter sido encaminhados
antes de ter vencido a licença,
ou seja até o 3º dia, para que pos-
samos dar entrada no INPS
p/a Aceleração da Licença, uma vez que
se trata de 30 (trinta) dias de
licença.

CSG, 19/05/89

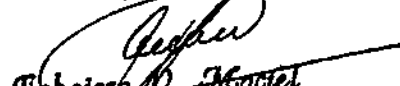


Fabiola Bordignon Quadros
Assistente Social
-CODEMAT-

Visto

Após autenticação na ficha funcional,
arquivar-se na pasta.

CSG, 19-05-89



Ubajara M. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
-CODEMAT-



APAE-MT Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mato Grosso

RUA MAJOR GAMA, 600

FONE: 322-8853

CUIABÁ - MATO GROSSO

Fundada em	06/10/1967
Reg. C.N.S.S.	Nº 216595/71
Reg. Fins Filantrópicos	Nº 244965/71
C.G.C.	Nº 03488590/0001-31
Util. Pública Estadual	Nº 2827/68
Util. Pública Municipal	Nº 1090/68
Reg. Reg. Fed. Nac. APAES	Nº 67
Util. Pública Federal MJ	Nº 43253/80

322-8451
322-7278
aguardando a chegada
de arquivos de S. Paulo.
24/07/89

Of. nº 378/SE/89.

Cuiabá, 21 de junho de 1989

Prezada Senhora:

Estamos encaminhando em anexo o atestado da funcionária MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA, contratada por esse Órgão à disposição desta Entidade.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Norma Cristina B. Iglesias Araújo

Dra. Norma Cristina B. Iglesias Araújo
Presidente da APAE/MT

P.E

CUIABÁ

APAE
CUIABÁ - MT.

Exma. Sra.

Ana Maria Nogueira Borges

D.D. Diretora Administrativa Financeira, da Codemat.

A DRA. BORGES
para ciência
21/07/89

João Roberto
Dir. Adm. e Fin. - CUIABÁ
CODEMAT

7 DIAE
para ciência
providências
Cuiabá 18.07.89
João Roberto
Dir. Adm. e Fin. - CUIABÁ
CODEMAT

JBDAC/srb.

AO SUSO

Para conhecimento
e providências.

Em 21.07.89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
= CODEMAT =

AO JEAP
para os devidos
fins.

Informamos que o Atestado
do Médico do IPEMAT com prazo
de licença acima de 15
dias, não tem validade
de PL a EIA, uma vez que a
CODEMAT e contribuinte do
INPS, mas estando em condi-
ção de Atestado Médico e a Interga
Paulo, retornando em viagem de
licença e o prazo PL dar entrada a
no Auxílio-Dança, opinamos pelo
arquivamento dos requeridos licenças
Médicas.

Ola, 01/08/89

Dinalva Fereira Ribeiro
Assistente Social
CODEMAT

dest
Arquivar-se no pasta da
fulidra
CSE 01.01-89

Tabajara
Coord. Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO Nº

1.853/91

DE

04

06

91

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A Coord. Disp. para instrução do processo
Em 06/06/91

Ricarte

Ricarte de Freitas Junior
Diretor Adm. Financeiro
CODEMAT

A

DRH

Para informações necessárias
Em 06/06/91

Edmil

Edmilges Miriam de Barros Propatti
Coordenadora CEA / DIAP
CODEMAT

Do SEAP.

Para informar a situação funcional da servidora.
Em 07/06/91

Vilazio de Arruda Pinto

Vilazio de Arruda Pinto
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
CODEMAT

A DRH

Informamos a S.ª, que trata-se de funcionária desta Cia, contratada desde 1º.01.84, como Assistente Social, e disponível - do APAE - MT.

Outrossim, informamos que a mesma requer o gozo de férias. Prêmios do período de 1º.01.84/1º.01.89, num total de 05 meses, devendo gozar a partir de 1º.09.89, 03 meses consecutivos aos interessados. Em 10/06/91

Chefe da Div. de Recursos Humanos
CODEMAT

A. CEA/DIAF

Para conhecimento da infamação do SEAP, esclarecendo que nos termos da Resolução nº 20/90, art. 8º, item II, c, a pretensão da requerente pode ser deferida.

A consideração superior de J. S.ª, para as providências administrativas que o assunto requer.

Em 13/06/91

Vilazio de Arruda Pinto
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

AO
DIAF

Para conhecimento dos interessados fornecida pelo Setor de Pessoal e encaminhada à apreciação de J. S.ª

Em 14/06/91

Edwiges Miriam de Barros Provas
Coordenadora CEA/DIAF
- CODEMAT -

A Conf/Diaf
Autariza, conf. despacho acima.

Em 15/06/91

Ricarte de Freitas Junior
Diretor Adm. Financeiro
- CODEMAT -

A'
DRH

Para providências cabíveis

Em 18/06/91

Edwiges Miriam de Barros Provas
Coordenadora CEA/DIAF
- CODEMAT -

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

ANEXO AO PROCESSO Nº 714/91

DE 05 / 04 / 91

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

AO DIAP

Para conhecimento e providências

Em 12-04-91

Juarez Toledo Pizza
Diretor Presidente
CODEMATA
CEA/DIAP

para providências

17.04.91

Ricarte

Ricarte de Freitas Junior

Diretor Adm. Financeiro
CODEMATA
DRHPara providências, conforme
ofício anexo

Em 18/04/91

Edwigea Miriam de Barros Pinheiro
Coordenadora CEA / DIAP

Ao SERH

Para conhecimento e providências necessárias

Em 22/04/91

Vilazio de Arruda Pinto

Chefe da Divisão de Recursos Humanos

- CODEMAT -

Visto
26.4.91

pl conhecimento e posterior envio ao SEAP.
Em 23/4/91.

Em 23/4/91

~~Jurema Jacob de Moraes~~
~~Chefe do Setor de Relações Humanas~~
~~CODENMAT~~

AO SEAP

Para conhecimentos e Arquivos na pasta do Servidor

Em 24.04.81

Catto Regina Figueiredo Orrigo
Chefe do Setor de Administração Salarial

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				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 MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA			
13 PIS/PASEP 101.057-598-96		14 Código empregado		15 Data nascimento 11.12.51		16 Data admissão 01.01.84	
17 Data opção 01.01.84		18 Data afastamento 30.06.96		19 Data opção		20 Data afastamento	
21 Aviso prévio 31.05.96		22 Pens. Alm.		23 Causa afastamento SEM JUSTA CAUSA		24 Cód. saque 01	

03 474 053/0001-32
CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado do Mato Grosso
Centro Político Administrativo - CPA
CEP. 78010

CUIABA

13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)
7918 **459** **MT**

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS			
25 Indentização ____ anos	Valor	26 Saldo de salários ____ dias	Valor
27 FGTS-multa rescis.	Valor	28 Aviso prévio	29 Comissões
40 %	7.276,44	30 TOTAL BRUTO	20.278,34
31 13º salário 06 /12 avos	834,92	32 Horas extras ____ horas	DESCONTOS
33 13º inden. ____ /12 avos		34 Gratificação	35 Previdência
36 Salário-família ____ dias		37 Adicional insalubridade/periculosidade	105,33
38 Férias vencidas		40 Adicional noturno	38 Previdência 13º sal.
42 Férias proporc. 6 /12 avos	834,92	43 Licença	91,84
45 24% 1/3 salário e férias	517,65	46 Juros	41 Adiantamentos
48 Sal. maternidade ____ dias		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior	2.465,05
51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
	José G. Botelho do Prado - LIQUIDANTE -		
55 Assinatura do empregado	56 Assinatura do responsável legal		
	31.05.96		

RECIBO DO FGTS				58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa				59 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
José G. Botelho do Prado - LIQUIDANTE -					
59 Sacador - Nome MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA					
60 Valor do saque - Depósitos		61 Juros e correção monetária		62 Total do saque	
63 Impressão digital Sacador		64 Impressão Digital Responsável legal		65 Assinatura do sacador	
				66 Assinatura do responsável legal	
				Autenticação	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O presente TRCT exige o empregador somente dos valores discriminados no anverso, ficando ressalvados os demais créditos trabalhistas, especialmente:

- (X) FGTS;
- (X) diferenças salariais por inadimplemento de ACT;
- (X) diferenças decorrentes do Dissídio coletivo 1995/96;
- (X) diferenças decorrentes do Diss. do Coletivo 1996/97;
- () extras;
- (X) Convenção n.º 153 da OIT;
- (X) Juros de atraso;
- (X) remuneração e/ou salários não pagos até a presente data;
- () multa do art. 477 da CLT e convencional;
- () Outros: Salários meses Deu e
Mio/96 Du a Ser fazenda

Cuiabá (MT) 19/09/96

Sindicato dos Empregados em Empresas de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso - SINDPD/MT

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Ficando assegurado ao ex-empregado pleitar em juízo ou administrativamente quaisquer Direitos parciais, a diferença a que por ventura faça jus, inclusive a complementação do que hora recebe nos termos do Art. 477 da CLT, e en. 330 do TST, válido a quitação somente pelas importâncias discriminadas.

Cuiabá-MT 19 de Setembro 1996
Sindicato dos Empregados em Empresas de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso - SINDPD/MT

Amorim Andreia Luz
Fiscalização
SINDPD/MT

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
 - Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
 - Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
 - Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
 - Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
 - Campo 21 - Data do evento.
 - Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
 - Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
 - Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as Instruções normativas/operacionais da CEF.
 - Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
 - Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
 - Carimbo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
 - Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
 - Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
 - Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

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										CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso Centro Político Administrativo - CPA CEP: 74.010	
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 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 7918 459 MT	
13 Empregado MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA											
14 PIS/PASEP 101.057.598-96		15 Código empregado		16 Data nascimento 11.12.51		17 Data admissão 01.01.84		18 Data opção 01.01.84		19 Data afastamento 30.06.96	
20 Maior remuneração 1.669,85		21 Aviso prévio 31.05.96		22 Pens. Alm.		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. 40 %		Valor 7.276,44	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		20.278,34	
31 13º salário 36 /12 avos		834,92		32 Horas extras ____ horas				DESCONTOS			
33 15º sal. inden. ____ /12 avos				34 Gratificação				35 Previdência		105,33	
36 Salário-família ____ dias				37 Adicional insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.		91,84	
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				41 Adiantamentos			
42 Férias proporc. 6 /12 avos		834,92		43 Licença		7.013,36		44 I.R.R.F		2.465,05	
45 24% 1/3 salário s/ férias		517,65		46 Juros		3.039,60		47			
48 Sal. maternidade ____ dias				49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior		761,45		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		17.616,12	
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto José G. Botelho Prado LIQUIDANTE		53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal					
55 Assinatura do empregado Maria Conceição Pires Mendonça 31.05.96		56 Assinatura do responsável legal		57 Data recepção pelo Banco							

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
59 Carimbo e assinatura autorizada da empresa José G. Botelho Prado LIQUIDANTE							
59 Sacador Nome MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA						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							

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O presente TRCT exige o empregador somente dos valores discriminados no anverso, ficando ressalvados os demais créditos trabalhistas, especialmente:

- (x) FGTS;
- (x) diferenças salariais por inadimplemento de ACT;
- (x) diferenças decorrentes do D. Salário coletivo 1995/96;
- (x) diferenças decorrentes do Diss. Coletivo 1996/97;
- () extras;
- (x) Convenção nº 153 da OIT;
- (x) Juros de selênio atrasado;
- (x) remanescentes de salários não pagos até a presente data;

() multa do art. 477 da CLT e convencional;

() Outros: Salário meses Abril e Maio/96 Dev. a Ser. Fazenda

Cidade: (MT) 19/09/96

Sindicato dos Empregados em Empresas de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso - SINDPD/MT

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Ficando assegurado ao ex-empregado pleitar em juízo ou administrativamente quaisquer Direitos parciais, a diferença a que por ventura faça jus, inclusive a complementação do que hora recebe nos termos do Art. 477 da CLT, e en. 330 do TST, válido a aquisição somente pelas importâncias discriminadas.

Cuiabá-MT 19 de Setembro 1996

Indicando dos Impregados em Empresas de Processamento de Dados do Estado de Mato Grosso - SINDPD/MT

Amândio Rodolfo Luz
Fiscalização
SINDPD/MT

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRÁ ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO										01 Carimbo padronizado do CEG									
02 Empregador CODEMAT- CIA DES DO EST DE MATO GROSSO										03 Código 6756									
04 Endereço PALACIO PAIAGUAS - BLOCO SEPLAN										05 UF MT									
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 MARIA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA				
13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)					14 PIS/PASEP 101057-598-96					15 Código empregado					16 Data nascimento 11.12.51				
17 Data admissão 01.01.84					18 Data opção 01.01.84					19 Data afastamento 30.06.96					20 Maior remuneração 1.669,85				
21 Aviso prévio 31.05.96					22 Para. Alm.					23 Causa afastamento SEM JUSTA CAUSA					24 Cód. saque				

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS										TOTAL de abates e descontos									
25 Indenização					26 Saldo de salários					27 FGTS multa rescis.					28 Valor				
29 Aviso prévio					30 Comissões					31 TOTAL BRUTO					32 7.276,44				
33 13º salário					34 Horas extras					35 DESCONTOS					36				
37 13º salário inden.					38 Gratificação					39 Previdência					40 105,33				
41 Salário-família					42 Adicional insalubridade/periculosidade					43 Previdência 13º sal.					44 91,84				
45 Férias vencidas					46 Adicional noturno					47 Adiantamentos					48				
49 Férias proporc.					50 Licença					51 I.R.R.F.					52 2.465,05				
53 1/3 salário s/ férias					54 Juros					55					56				
57 Sal. maternidade					58 FGTS-mês rescisão/mês anterior					59 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO					60 17.616,12				
61 Data da homologação					62 Carimbo e assinatura do empregador/preposto					63 Impressão digital Empregado					64 Impressão digital Responsável legal				
65 Assinatura do empregado					66 Assinatura do responsável legal					67 Data recepção pelo Banco					68				

RECIBO DO FGTS										68 Data recepção pelo Banco									
69 Carimbo e assinatura autorizada da empresa										70 Carimbo da agência (norma OSA/CEP 477/91)									
71 Sacador Nome										72									
73 Valor do saque - Depósitos										74 Juros e correção monetária									
75 Impressão digital Sacador										76 Impressão Digital Responsável legal									
77 Assinatura do sacador										78 Assinatura do responsável legal									
79 Autenticação										80									

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.
 11.
 12.
 13.
 14.
 15.
 16.
 17.
 18.
 19.
 20.
 21.
 22.
 23.
 24.
 25.
 26.
 27.
 28.
 29.
 30.
 31.
 32.
 33.
 34.
 35.
 36.
 37.
 38.
 39.
 40.
 41.
 42.
 43.
 44.
 45.
 46.
 47.
 48.
 49.
 50.
 51.
 52.
 53.
 54.
 55.
 56.
 57.
 58.
 59.
 60.
 61.
 62.
 63.
 64.
 65.
 66.
 67.
 68.
 69.
 70.
 71.
 72.
 73.
 74.
 75.
 76.
 77.
 78.
 79.
 80.
 81.
 82.
 83.
 84.
 85.
 86.
 87.
 88.
 89.
 90.
 91.
 92.
 93.
 94.
 95.
 96.
 97.
 98.
 99.
 100.

[illegible]

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

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA:		4 - ANOTAÇÕES		
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA						DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO: 11.12.51		NACIONALIDADE: BRASILEIRA				01.01.84	ASS.SOCIAL TS-5	893.252,
NATURALIDADE: CUIABA		PROFISSÃO: ASS.SOCIAL				01.07.84	" "	1.392.779,
ENDEREÇO: RUA C QUADRA 01 CASA 12 JARDIM TROPICAL 321-84.57						00.01.85	" "	2.303.398,
PAI: HONORATO PIRES DE MENDONÇA		ESTADO CIVIL: CASADA				01.07.85	" TS-6	4.166.958,
MAE: MARIANA BARRÓS DE MOURANDA						1º.01.86	REAJUSTE SALARIAL TS-06	7.890.135
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO						1º.03.86	CONVERTE/CRUZADO " "	7.803,78
RG Nº 000372		DATA / /		SÉRIE:		1º.04.86	REAJUSTE SALARIAL TS-06	11.706,00
ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MT						1º.01.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	14.047,00
CART. PROF. Nº 07918		SÉRIE 4592		DATA EXP. / /		1º.02.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	19.666,00
CART. DE RESERVA Nº		CATEGORIA		REG. MILITAR:		1º.04.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	23.599,00
TÍTULO Nº 71 904		ZONA: 1ª		SEÇÃO: 54ª		1º.05.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	28.319,00
CPF. Nº 304 824 021 72		PASEP Nº 101 057 599-96		ESTADO: MT		1º.06.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	33.983,00
3 - DADOS FUNCIONAIS						1º.09.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	36.116,00
DATA DA ADMISSÃO: 01.01.84		FUNÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL				1º.10.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	38.383,00
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS / /				1º.11.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	42.528,00
4 - ANOTAÇÕES						1º.12.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	46.453,00
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO			1º.01.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	50.722,00
01.01.84/85	07.01.85/06.02.85					1º.02.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	55.383,00
01.01.85/86	06.01.86/04.02.86					1º.03.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	64.350,00
						1º.06.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	91.856,00
						1º.07.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	112.849,00
						1º.08.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	138.640,00
						1º.09.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06 Res.23/88	175.695,00
						1º.10.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06 Res.26/88	222.654,00
						1º.11.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06 Res.29/88	282.164,00
						1º.12.88	REAJ. SAL. TS-06, RES. 30/88	294.571,00
						1º.12.88	Reajuste Salarial TS-06 Res. 01/89	371.307,00
						1º.01.89	Reajuste Salarial TS-06 es. 03/89	468,03
						1º.03.89	Reajuste Salarial TS-06 Res 05/89	647,44

4- ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme Processo nº 358/84, foi contratada para prestar serviços no GPC, como ASS. SOCIAL-TS-05, a partir de 01.01.84

Conforme Processo nº 4.766/84, a servidora encontra-se de licença médica por 15 dias para dar acompanhamento ao tratamento cirurgico de seu filho menor, conforme atestado medico.

A partir de 01.07.84, passou a perceber o salario de R\$ 1.392,779 TS-05, de acordo com a res. 12/84,.

A partir de 01.01.85, passou a perceber o salario de R\$ 2.303,398, de acordo com a res. 21/84.

A partir de 01.07.85, passou a perceber o salario de R\$ 4.166,958 de acordo com a res. 11/85, nesta mesma data a servidora foi enquadrada ao TS-06, de acordo com o § 1º do ARTIGO 9º, da res. 03/77.

- A partir de 1º.01.86 passou a perceber o salário de R\$ 7.890.135, de acordo com a resolução de nº 01/86.

- A partir de 1º.03.86 passou a perceber o salário de R\$ 7.803,78, de acordo com a resolução de nº 05/86. Que converte de Cruzeiro para Cruzado.

- A partir de 1º.04.86 passou a perceber o salário de R\$ 11.706,00, de acordo com a resolução de nº 07/86.

- A partir de 1º.01.87 passou a perceber o salário de R\$ 14.047,00, conforme resolução de nº 01/87.

- A partir de 1º.02.87 passou a perceber o salário de R\$ 19.666,00, conforme resolução nº 02/87.

- A partir de 1º.04.87 passou a perceber o salário de R\$ 23.599,00 de acordo com a Res. nº. 03/87.

A partir de 1º.05.87, passou a perceber o salário de R\$ 28.319,00 de acordo com a Res. 14/87.

A partir de 1º.06.87, passou a perceber o salário de R\$ 33.983,00 de acordo com a Res. 16/87.

Conforme Ofício 465/SE/87, a servidora ficará à disposição da APAE-MT a partir de 10.06.87.

A partir de 1º.09.87, passou a perceber o salário de R\$ 36.116,00 de acordo com a Res. 30/87.

A partir de 1º.10.87, passou a perceber o salário de R\$ 38.383,00 de acordo com a Res. 33/87.

A partir de 1º.11.87, passou a perceber o salário de R\$ 42.528,00 de acordo com a Res. 35/87.

A partir de 1º.12.87, passou a perceber o salário de R\$ 46.453,00 de acordo com a Res. 37/87.

A partir de 1º.01.88, passou a perceber o salário de R\$ 50.722,00 de acordo com a Res. 001/88.

A partir de 1º.02.88, passou a perceber o salário de R\$ 55.383,00 de acordo com a Res. 002/88.

A partir de 1º.03.88, passou a perceber o salário de R\$ 64.350,00 de acordo com a Res. 009/88.

A partir de 1º.06.88, passou a perceber o salário de R\$ 91.856,00 TS-06 de acordo com a Res. 15/88.

A partir de 1º.07.88, passou a perceber o salário de R\$ 112.849,00 TS-06 de acordo com a Res. 21/88.

A partir de 1º.08.88, passou a perceber o salário de R\$ 138.640,00 de acordo com a Res. 22/88.

A servidora encontra-se de licença médica por um período de 30 (trinta) dias, a partir de 20.04.89 à 19.05.89, conforme Atestado Médico, anexo ao Ofício nº 278/SE/89, da APAE-MT, datado de 08.05.89.

Conforme Atestado Medico a servidora ficará de licença por 15 dias a contar de 12.09.90 a 27.09.90.

Conforme Protocolo nº 1.343/95 de 2.04.95 da APAE ~~informa~~ solicita a carga horária da servidora desta Cia que se encontra a disposição daquela Entidade e sendo informado através do ofício 407/95 de 02.5.95, junto a este protocolo.

Ficha de Salário Família

EMPRESA _____ CODEMAT _____ Matricula no I.N.P.S. _____
ENDERÊÇO _____ PALACIO PAIAGUAS _____ CPA _____ CUIABA _____ MT _____
Nome do Empregado _____ MARIA* CONCEIÇÃO PIRES DE MENDONÇA _____ N.º do I.N.P.S. _____
Data da Emissão na Empresa 01/01/84 _____ Data da cessação da relação de emprego _____/_____/_____

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em 1º de MAIO de 1985 Cr\$ 16.656,
Alterado em 10 de NOVEMBRO de 1985 Cr\$ 30.000
Alterado em 10 de MAIO de 1986 Cr\$ 40,00

OBSERVAÇÕES :

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão _____/_____/19____

(889.)

Alterado em	10	de	março	de	1987	Cr\$ 60,40
Alterado em	12	de	JANEIRO	de	1988	Cr\$ 153,00
Alterado em	12	de	FEVEREIRO	de	1988	Cr\$ 180,00

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de	10	de	MARÇO	de	19 88	Cr\$ 212,40
A partir de	10	de	ABRIL	de	19 88	Cr\$ 246,60
A partir de	10	de	MAIO	de	19 88	Cr\$ 295,90
A partir de	12	de	junho	de	19 88	Cr\$ 345,20
A partir de	10	de	julho	de	19 88	Cr\$ 418,80
A partir de	10	de	agosto	de	19 88	Cr\$ 523,20

30/08/88 - 1.023,75
 01/09/88 - 1.023,75
 01/09/88 - 1.279,75
 01/09/88 - 1.593,30
 01/02/89 - 1.83
 01/03/89 - 1.83
 01/05/89 - 2,34
 01/07/89 - 1.497
 01.08.89 - 9,64
 01.09.89 - 12,47
 01.10.89 - 19,09
 01.11.89 - 21,84
 01.12.89 - 35,94
 01.01.90 - 64,20
 01.02.90 - 100,22
 01.03.90 - 183,71
 04.90 - "
 05.90 - "
 06.90 - 192,89
 07.90 - 245,24
 08.90 - 260,18
 09.90 - 302,81
 10.90 - 321,26
 11.90 - 416,48
 12.90 - 441,84
 01.01.91 - 616,48
 01.02.91 - 794,77
 01.03.91 - 850,00
 01.05.91 - 1.159,00
 01.08.91 - 1.800,00
 01.09.91 - 2.100,00

01.09.92 - 4.20,86
 01.09.92 - 4.20,86
 01.09.92 - 4.20,86
 01.09.92 - 4.20,86
 01.09.92 - 4.20,86

Revisão Termo de Resph

1º sem. 188 OK
 2º sem. 188



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA	4 - ANOTAÇÕES		
NOME MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA							
DATA NASCIMENTO 11.12.51		NACIONALIDADE BRASILEIRA					
NATURALIDADE CUIABÁ		PROFISSÃO ASS. SOCIAL					
ENDEREÇO RUA C. QUADRA 01, CASA 12, JARDIM TROPICAL 321-84-57							
PAI HONORATO PIRES DE MENDONÇA		ESTADO CIVIL					
MÃE MARIANA BARROS DE MIRANDA		CASADA					
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO							
RG Nº 000372		DATA		SÉRIE			
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MT							
CART. PROF. Nº 07918		SÉRIE 4 / 5 / 9ª		DATA EXP.			
CART. DE RESERVISTA Nº		CATEGORIA		REG. MILITAR			
TÍTULO Nº 71 904		ZONA 1ª		SEÇÃO 54ª		ESTADO MT	
CPF Nº 304 824 021 72		PASEP Nº 101 057 599 96					
4 - DADOS FUNCIONAIS							
DATA DA ADMISSÃO 01.01.84		FUNÇÃO ASSISTENTE SOCIAL					
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS					
4 - ANOTAÇÕES							
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR	
				1º.05.89	REAJUSTE SALARIAL, RES. 11/89	823,70	
				1º.06.89	REAJUSTE SALARIAL, RES. 15/89	1.182,60	
				1º.07.89	REAJUSTE SALARIAL, RES. 15/89	1.541,50	
				1º.08.89	REAJUSTE SALARIAL, RES. 20/89	2.723,83	
				1º.09.89	REAJUSTE SALARIAL, RES. 21/89	3.738,46	
				1º.10.89	REAJUSTE SALARIAL, RES. 25/89	5.268,50	
				1º.11.89	REAJUSTE SALARIAL RES.29/89 TS-06	7.757,97	
				01.12.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.30/89	10.608,34	
				01.01.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.01/90	15.795,21	
				01.02.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.03/90	26.222,05	
				01.03.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.04/90	44.055,24	
				01.03.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES. 06/90	45.306,45	
				01.04.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.07/90	58.898,38	
				01.05.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.10/90	70.678,06	
				01.06.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 REA.12/90	81.279,77	
				01.08.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.18/90	84.530,96	
				01.09.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.19/90	91.031,39	

FM Dez. 194 VAI p/TNS - XII

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conf. Solicitação contida no Proc. nº 1.853/91 de 04.06.91, seu pedido de Licença Prêmio foi deferida, devendo V.Sª entrar em período de Gozo a partir de 12.09.91 até 10.12.91

Conforme Res. 26/92 houve novo controle na mudança do quadro de TNS desta Cia.

Conf. Res. nº 26/92 a servidora foi enquadrada ao TNS-XII, de acordo com novos critérios que estabelece a Res., passou a perceber o salário de R\$ 5.723.317,00 no mesmo nível.

A partir de novembro passou a perceber o salário de R\$ 7.755.256,00 conf. Res. nº 29/92.

A partir de dezembro passou a perceber o salário de R\$ 8.417.533,00, conf. Res. nº 29/92.

A partir de janeiro passou a perceber o salário de R\$ 21.584.331,00, conf. Res. nº 003/93.

A partir de março passou a perceber o salário de R\$ 28.198.801,00, conf. Res. nº 07/93.

A partir de maio passou a perceber o salário de R\$ 54.488.684,00, - conf. Res. nº 16/93.

Conf. Resolução 21/93 de 01.07.93, a servidora passou a perceber ao salário de R\$ 50.523.911,00 - o mesmo TNS.

Conf. Resolução 23/93 de 01.08.93, a mesma TNS XII, passou a perceber ao salário de R\$ 69.387,75

*Conf. Res. nº 26/93, de 12/09/93, a servidora passou a perceber salário de R\$ 150.423,00-TNS-XII.

*Conf. Res. nº 29/93, de 12/10/93, a servidora passou a perceber salário de R\$ 168.582,00-TNS-XII.

*Conf. Res. nº 31/93, de 12/11/93, a servidora passou a perceber salário de R\$ 191.041,00-TNS-XII.

Conf. Res. nº 32/93, de 12/12/93, servidora passou a perceber salário no valor de R\$ 226.558,00, a partir desta data o mesmo foi Enquadrado para o TNS: XIII

- Conf. Resolução do mês de Janeiro/94 TNS XIII, passou a perceber ao salário de R\$ 540.568,00

*Conf. Res. nº 03/94, de 12/02/94, a servidora TNS-XIII, passa a perceber ao salário de R\$ 618.303,00

*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, a servidora TNS-XIII, passa a perceber a partir de 12/04/94 a URV de 918,38-URV

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

- Conf. Res. 09/94 de 01.07.94, TNS XIII passou a perceber ao salário em reais valor de R\$ 996,19

-Conf. Res. 10/94 de 01.08.94 TNS XIII passou a perceber ao salário em reais valor de R\$ 1.029,97

-Conf. Res. 011/94 de 01.09.94, a servidora foi Enquadrada ao Grupo Ocupacional Téc. de Nível Superior, TNS N-17 percebendo o salário no valor de R\$ 1.148,00

-Conf. Res. 14/94 de 01.11.94, a servidora passa a perceber o salário no valor de R\$ 1.320,20 do anexo III
A partir de 01.01.95, passou p/TNS-18"A", c/Base na Res. 11/94, passando a perc. o Salário de R\$ 1.334,00.



CODEMAT

DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENG. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA		DATA DA ADMISSÃO 01 / 01 / 84	
				PROFISSÃO: ASSISTENTE SOCIAL		SERV. CÓDIGO 119151	
				CARGO:		NÍVEL: TS - 06	
				EXERCÍCIO: 1987		MATRÍCULA Nº	
				LOTAÇÃO: ADPE		N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$ 02	
						N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$ 02	

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		14.048,00		19.666,00	23.599,00	23.599,00	28.319,00	33.983,00	33.983,00	36.116,00	38.383,00	42.528,00	46.453,00		
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO	05		7.960,00				5.002,98	6.003,63							
DIÁRIAS															
FÉRIAS													50.169,24		
ADICIONAL 6%	29		1.179,96	1.179,96	1.415,94	1.415,94	1.699,14	2.038,98	2.038,98	2.166,96	2.302,98	2.551,68	2.787,18		
TRANSFERÊNCIA															
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		96,48	96,48	136,80	136,80	164,16	197,00	197,00	197,00	206,22	216,00	216,00	226,00	255,00	
TOTAL DOS PROVENT.		14.143,48	236,44	20.982,36	25.151,74	25.151,74	35.218,12	42.229,61	36.218,98	38.489,18	40.901,98	45.295,68	49.495,18	119.241,00	
IMP. APAS		1.334,97	821,60	2.084,60	2.501,49	2.501,49	3.502,11	3.939,80	3.602,90	3.828,30	4.063,60	4.368,08	4.929,02		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL								1.132,77					4.520,58		
SEG. BOA VISTA	50	152,00		152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO													152,00		
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA		986,00	448,00	1.437,00	2.000,00	2.000,00	2.456,00	3.271,00	2.591,00	2.987,00	3.398,00	4.227,00	4.938,00		
ASPEMAT													5.304,00		
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		105,35		147,49	176,99	176,99	242,39	254,87	332,75	270,87	287,87	318,96	348,40	348,39	

OBSERVAÇÕES

Entrevista a Sra. Luciana Maria de Jesus, Fernandes a respeito
o meu direito de saber, → sobre S.M.A.

Adm. de

* Of. nº 535/SE/87 - Maria Conceição Pinheiro de Mendonça, a disposição da APAE

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA	DATA DA EMISSÃO: 01 / 01 / 84	GRUPO Nº						
				PROFISSÃO:	CLASSE :	SER				5	3	5
				CARGO: ASSISTENTE SOCIAL	NIVEL: TS-06	COD.						
				EXERCÍCIO: 1 991	N.DEP. ECON. IMP. REND. NCZ\$	02						
				LOTAÇÃO: 1991 Codemat / Pissinão	N.DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA NCZ\$	01						

[illegible]

OBSERVAÇÕES

Processo nº 734/91 é autuado a disponibilidade de recursos.

* Anulação de Rendas em Agosto/91 referente ao saldo negativo de julho/91 (2.018,00)

* Def. de Salário em Junho referente ao Antec. Salário que não foi pago em Novembro/91.

Apertir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA	Data da Emissão 1º / 01, 84	Grupo Nº							
				Profissão:	Classe:	Ser (6d. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>8</td><td>5</td><td>7</td></tr></table>)				1	8	5	7
			1	8	5	7							
				Cargo: ASSISTENTE SOCIAL	Nível: TNS - 13 13	Matrícula Nº							
				Exercício: 1 993	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 02							
				Lotação: APAE	N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 00X							

[illegible]

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

(81)

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA		Data de Emissão: 01 / 01 / 84		Grupo N°	
				Profissão:		Classe:		Ser	
				Cargo: ASSISTENTE SOCIAL		Nível: TS-06 IN/5 12		Cód. 5 3 5	
				Exercício: 1 992		N. Dep. Econ. Imp. Rend. Cr\$ 02		Matricula N°	
Lotação: CODEMAT/RESCISÃO						N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$ 01			

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
Salário	01	351.700,00	00	647.800,00	647.800,00	647.800,00		1554.200,00	1554.200,00	5123.314,00	5123.314,00	616561,00	131.948,00	851.901,68	
Diferença Salário	14	29.000,00						1803475,00							
Férias	32	751.448,00													
Adicional 16%	35	103.648,00		103.648,00	103.648,00	103.648,00		248755,00	248755,00	915307,2	915307,2	1082498,72	114011,68		
Abono (1/3 - Const.)	08	250.488,67													
Abono Pecuniário															
Ajuda de Custo															
Peq. Sal. P. 8222	04	296.100,00						1554.200,00	1554.200,00						
DEU.SR	15								134046,00	64761,00					
13º Salário															
Salário Família	46	923,26	923,26	923,26	923,26	923,26		2.126,84	2.126,84	4.780,86	4.780,86	4.780,86	4.780,86		
TOTAL DOS PROVENT.		1783.301,93	923,20	1593,126	1523,126	1523,126		516347,04	349436,84	6101.225,8	664388,58	1852896,58	8516800,54	851.901,68	
IAPAS	78	170.371,07						212684,25	180.347,50	478.086,33	478.086,33	478.086,33	478.086,33	478.086,33	
Contribuição Sindical	71														
Seguros *	66	9.800,00		4.900,00	4.900,00	4.900,00		9.800,00	4.900,00	10.500,00	19.500,00	28.500,00	19.500,00		
Copemi Consignação															
Copemi Seguros															
Imposto de Renda	81	39.734,76						469/83,00	64761,00	14443,73	13.646,00	130.732,00	160.963,00	23037,00	
ASPEMAT	67	3.841,50		1920,75	1.920,75	4.600,00		9.200,00	4.600,00	10.443,73	10.443,73	10.443,73	10.443,73		
Adicional 16%	34														
D.B. / A.S.C.															
A.S. CODEMAT *	89	3.517,00		6478,00	6478,00	6478,00		31.094,40	15.547,20	51.233,17	51.233,17	61.656,17	13.349,48		
SINDICATO	72	3.517,00		6478,00	6478,00	6478,00		31.094,40	15.547,20	51.233,17	51.233,17	61.656,17	13.349,48		
Adicional 16%	34	95.000,00													
TOTAL DE DESCONTO		395.281,33	00	2640,155				163056,05	285.102,90	911.238,40	1136445,58	1830440	8154520,9	102.403,32	

Dif. de Salário em Jul/92 referente ao Salário de Jun/92.
Anul. de Proventos em Out/92 referente a 3 faltas do mês de setembro.

OBSERVAÇÕES DO 1º SEMESTRE DE 19

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 01.01.84

Classe: TS.05

Nível: TS.05

N. Dep. Econ. Imp. Renda 02 Cr\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 02 Cr\$

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA.

Profissão: ASSET. SOCIAL TS.05

Cargo: ASSET. SOCIAL TS.05

Exercício 1984.

Lotação: GPC.

Hora Extra (Sal. Hora)

Gratificação

Venc. Padrão

A partir de

893.252

01.01.84

LÍQUIDO A RECEBER								
		718.421	718.421	688.546	718.533	725.604	725.604	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
Salários		893.252	893.252	893.252	893.252	893.252	893.252	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família		5.026	5.026	5.026	5.026	9.718	9.718	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		898.278	898.278	898.278	898.278	902.970	902.970	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	4	89.325	89.325	89.325	89.325	80.292	80.292	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical				29.715				
Seguros		1.792	1.792	1.792	4.680	4.680	4.680	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		91.117						
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT		2.513	2.513	2.513	2.513	4.859	4.859	
Imp. Renda Ret. Font		86.227	86.227	86.227	86.227	87.435	87.435	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19

M^o DA CONCEIÇÃO

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 01.01.84

Classe:

Nível: TS.05

N. Dep. Econ. Imp. Renda 02 Cr\$

N. Dep. Econ. Sal. Família 02 Cr\$

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO PIRES MENDONÇA

Profissão:

Cargo: ASSISTENTE SOCIAL

Exercício 1984.

Lotação: GPC.

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.01.84	893,252,00		
01.07.84	1.250,00		

LÍQUIDO A RECEBER								
		11.240,71	1120.207	1120.807	1120.241	1120.807	11.164	1.372.779-
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS 12/12
Salários		1.242,31	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias							1.372,77	
Sub-Total								
Salário Família		1.242,31	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								1.372,77
TOTAL DOS PROVENTOS		1462,44	1422,31	1422,31	1422,31	1422,31	1422,31	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	61	1.242,31	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		1.242,31	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT		485,31	1.254,00	1.254,00	1.254,00	1.254,00	1.254,00	
Imp. Renda Ref. Font		1.242,31	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	1.372,77	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								