

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

CARTEIRA DE SAUDE

Sood Evagelista V. dos Santos



GUIA DE RECOLHIMENTO

Cz\$ 690,09

| | VALOR | RECE | BIDO DE | JOÃO | EVANGE | LISTA | VIEIRA | Dos | SANTOS | - a | favor | do | *********** |
|----------------|--------|--------|---------|---|---|---|---|--------------|---|----------|--------|---------------|-------------|
| IAPAS, ref.ao | 13º s | alario | de sua | Resc. | Cont.de | Trabe | alho ; | junto | a esta | Cia. | conf.C | I nº | 340 |
| 88- SEAP .:xx | xxxxxx | xxxxxx | xxxxxx | xxxxx | XXXXXX | xxxxx | (XXXXXX | XXXX | cxxxxx | XXXXX | CXXXXX | XXXX | XXXX |
| | | | | | | ***************** | | | | | | ************* | |
| | | | | *************************************** | | *************************************** | | | *************************************** | | | | |
| | | | | | *************************************** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ********** |
| | 77 | 9 4 | - 2 | | | | ***************** | ************ | ************* | | | ********** | |
| | | | | *************** | | | | ************ | | | | | ********** |
| 6. | | - 10 X | | | Cuiabá - | мт3 | 31 de | AC | osto | | de | 19 | 88- |
| Lange | | | | | 35- | | | | | | | | |
| र् | Gu | ureiro | do. | | | *************************************** | *************************************** | Encarres | gado do Sei | viço/Emi | tente | | ********** |
| OD. 4.1.1.2/04 | · W | | | | - 1 | N. | | _ | | | | | |

HO SEAP ara Conhecimento, a proviolencias. La proviolencias. La proviolencia de la proviolencia d Em 03/1/1/88 ntação da recisão con Encaminhamos pasta co TPS 94628 - serie trato de JOÃO EVANGELISTA VIETRA DOS SAN Kason de Arruda Dinto .400 Recursos Humanes Pare Publidence > vies Alberto da Saed Reprised L. Nantes Salana -



MINISTERIO DO EXERCITO

CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR

318 N9 392667 SERIE O

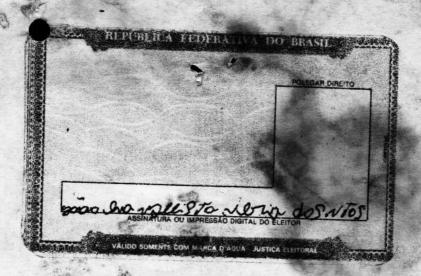


| | | 100 |
|---|------------------|----------------------|
| Validade inicial | até 31-12-8 | 7 |
| Certifico que JOÃO EVANGEI | ISTA VIELE | I DOD |
| AVRADOR - 1º GRAU 28 | SERIE | _ GASADO |
| (Profissão e grau de instru nascido a 03-Abr-64 _ MO | NIALVANIA | (estado civil) PR |
| esidente VILA SÃO JOSE | (município) | |
| lho de LUIZ VIEIRA DE OLIVIA ROSA NE | VES | |
| stá alistado para o Serviço M | ilitar pel a JSI | M 009 JUINA MT |
| dentificação: | | PARDA ECC |
| belos CAST ESC CARAFI | Cuns | CAST ESC |
| ingis particulares | | |
| JUINA INT. 25 DE HOVEM | IBRO DE 198 | diretto |
| Simone Peter Indiano | ilva id-MT | Polegar di |
| Gran Grander To alistado | | |

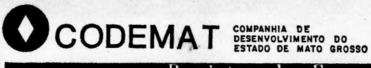
DIA 25, 11.1 84. Revalidat Jaje .. 35/1/12./: Marone Proved in 6th







VALUMENTO GLOGICA CONTROLLE STANDALIE IR A DOS SA NIOS SA NIOS





Empregado

Nº de Ordem 2.328

Polegar Direito

- CENTRO POLITICO ADMINISTRATIVO - G P C PALÁCIO PAIAGUAS

| Nome do Em | pregado: JOÃO EVANGEI | ISTA VIEIRA DOS SANTOS | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| | JUÍAA - MT Telefone: | | | | | | |
| Côr Cabelo Barba Bigode Olhos Altura Peso | Idade 23 anos, D do nascimento Estado Civil CASA Pai LUIZ V Mãe OLIV Beneficiários OS | ata de Nascimento 03 / 04 / 64 lugar MONTALVÂNIA - MG ADO Nacionalidade BRAS.* VIEIRA DOS SANTOSacion. BRAS.* IA ROSA NEVES Nacion. BRAS.* S PAIS | | | | | |
| N.º da Cart. Prof. Série " " de Saúde " " do Inst. Aposentadoria Cad. Nº Série Categoria Certificado Certificado Cart. Nac. de Habil. Nº | SérieNº da Carteira do I. de Aposent. | N.º da Cart. N.º do Reg. Geral. Casado com brasileira ? | | | | | |
| Remuneração 8.483,00 Forma de Pagamento MENSA | AL | argo que ocupa AUX. ADM. N-06 de 02:00 hs. para refeição e descanso | | | | | |
| Data e assinatura do empregado na Data da Dispensa Recebi os seguintes documentos qu | ne me pertencem | | | | | | |
| | de | de 19 | | | | | |

16.774.00 Nivel - 06, conforme resolução nº 15/88. A partir de 1º.06.88 passouaa perceber o salario de Cz\$ -11.751,00, conforme Res.009/88, N-06 A Partir de 1º.03.88, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 10.114,00, conforme Res.002/88, N-06 A Partir de 1º.02.88, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 9.263,00, conforme Res. 001/88, N-06





JUÍNA (MARCENARIA DA CODEMAT)

FICHA FINANCEIRA NOME: APARTIR VENC. 20ÃO EVANGELISTA VIEIRA DOS SANTOS GRUPO Nº DATA DA EMISSÃO: 04 / 12 / 87 GRATIFICAÇÃO OUTROS PADRÃO DE SER PROFISSÃO: CLASSE: COD. CARGO: MATRICULA Nº AJUDANTE DA MARCENARIA EM JUINA NIVEL: 06 EXERCÍCIO: czs. 1.988 N. DEP. ECON. IMP. REND. LOTAÇÃO: N. DEP. ECON. SAL. FAMILIA CZ\$ ARCENARIA JUINA ESPECIFICAÇÕES CQD JAN. FEV. MAR. ABR. MAIO JUN. JUL. SET. OUT. 13°SAL TOTAL AG. NOV. DEZ. 9.26300 10.114.00 11.751.00 11.751.00 11.751.00 16.774.00 20.608.00 SALÁRIO 15.318 REPRESENTAÇÕES HORAS EXTRAS 1.409 44 INSALUBRIDADE DIFERENCA SALARIO OF DIARIAS FERIAS ADICIONAL ABONO PEC. AJ. CUSTO 13° SALÁRIO SALA'RIO FAMÍLIA TOTAL DOS PROVENT. 10.672,44 10.114,00 11.751,00 11.751,00 11.751,00 810,51 859,69 965,54 958,84 958,84 1425/ IAPAS 1.781.1 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL SEG BOA VISTA 91, 20 194,23 229,14 229,14 227,09 401,86 CAPEMI CONSIGNAÇÃO CAPEMI SEGUROS IMPOSTO DE RENDA ASPEMAT ANULAÇÃO DE PROVENT. D.B. / A.S. C. ADIANT. SALARIAL Ede: A.S. CO DEMAT 69,44 75.85 88 13 117.50 117.50

FICHA FINANCEIRA

| A PARTIR DE | VENG. | 1 | GRATIFICAÇ Ã C | CÃO | OUTROS | NOME | NOME: JOÃO EVANGELISTA VIEIRA DOS SANTOS DATA DA ADMISSÃO 04/ 12/87 | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|------|--|---------|---|---|--|--|--------------|--------------------|----------|--------|-----------|------------|---------------------|------------------|-------|--|
| PADRA | PADRAO | | | VA0 | 001103 | PROFISSÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | | CLASS | E: | | | SERV. CÓDIGO 15 | | | |
| | | | | | | | | NTE DA | | | | NÍVEL | NÍVEL: 06 | | | MATRÍCULA Nº 156 | | |
| | | | A | | | | cício: 1. | | L LICELIAL | KIN DE | OUTIVA | | | | | | | |
| | - | - | | + | | | | | | | | N. DEF | ECON. IM | P. RENDA | Crs 01 | | | |
| | | | | | | LOTA | ção: MAR | CENARIA | DE JUÍ | NA | | N. DEF | ECON. SA | L. FAMÍLIA | Cr8 | | | |
| ESPECIFIC | AÇÕES C | CÓD. | JAN. | F | EV. | MAR. | ABR. | MAI. | JUN. | JUL. | AGO. | SET. | оит. | NOV. | DEZ. | 13º SAL. | TOTAL | |
| SALÁRIO | | | | | | | | | | 100 | 1 | 021. | 001. | NOV. | DE Z. | 13= SAL. | TOTAL | |
| GRATIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | - | | | - | 1 | | | |
| REPRESENTAÇÃO | | | | - | | | | 1 | | - | | | - | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | | | | 9 | | | 1 | | + | | | | | - | | | |
| INSALUBRIDADE | | | | | | | | | + | | - | | - | - | ļ | | | |
| DIF. SALÁRIO | | T | | | | | | | | - | - | | | | | | | |
| DIÁRIAS | | 1 | | | | - | | | | | | | | - | 7.351,76 | | | |
| FÉRIAS | | | | | | - | | 1 | | | | | | - | | | | |
| ADICIONAL | | | | | | | | | | + | - | | - | | | | | |
| TRANSFERÊNCIA | • | T | | | | | | | | 1 | - | | | | | | | |
| ABONO, PEC. | | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AJ. CUSTO | | + | | | | | | | | | | | | | | | · | |
| 13º SALÁRIO | ALTER COLUMN | + | - | | | | | | - | 1 | | | | | | | | |
| SALÁRIO-FAMÍLI | A | + | | - | No. | | | | - | | | | | | | 706,92 | | |
| TOTAL DOS PR | OVENE | 1 | -1-10-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0 | 11/1/19 | ISID-ISI | Alexander of the second | | | | | | | | | | | | |
| IAPAS | | | 55% | 100 | E CONTRACTOR OF THE PERSON OF | | | | | | | | | | 7.351,76 | | | |
| CONTRIBUIÇÃO SI | NDICAL | 20 | 1000000 | | 2000 | | | | | | | | | | 624,90 | | | |
| SEG. BOA VISTA | Mark Co. | | THE PERSON NAMED IN | | er territori | - 1 | | | | | | | | | | | | |
| CAPEMI CONSIGN | IAÇÃO | 1 | 产 解音 (1981) | | | | | M 1 | All Control | | | | | | 91,20 | | | |
| CAPEMI SEGUROS | | 1 | 54334 | 100 | | TO SEC. | | 7.0 | 6 | | | | | | | | | |
| MPOSTO DE REN | DA | | | 100 | | THE COLUMN TWO IS NOT | | 1.00 | F Mars | | | | | | | | | |
| ASPEMAT | | | 15.149/2993 | | Water March | COLUMN TO THE REAL PROPERTY. | | | | E Control | | | | | | | | |
| ANULAÇÃO DE PRO | ENT, | | | 1125 | | | | | 1900/ 100 | | | | | | | | | |
| D.B. / A.S.C. | | 1 | 11.2/15/19 | | | | COLD STATE | | - 5 | 200 | | | | | | | | |
| DIANT. SALARIAL | 11391 | 1 | | 1 | | - | | 2 | | CONTRACT OF STREET | | | | | | | | |
| .S. CODEMAT | 30 | - | | - 1 To | | - | | | (F) | a Chair | Re | | | | | | | |
| | | - | | | | - 1 | 30X X | | | 28.60 | 1 1 | | | | | | | |
| | | 1 | 1 | RI N- | | | | Park Contract | | (3) | 2.4 | | | | | | | |
| | 7 | + | | | 17 500 | - 3 | 36 A6 *77 | REPORT OF | int. | Burtis | | | | | | | | |
| | | + | | | | | / SAME AUG | | | 18 | | | | | | | | |
| TOTAL DOS DESC | ONT. | - | - | - | | | 124114 | | The same of | | 18 × 115 | | | | | | | |

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, JOÃO EVANGELISTA | V. DOS SANTOS |
|---|---|
| ΕΟ, | (nome do empregado por extenso) |
| portador da Carteira Profissional | n.° 94.628 SÉRIE 00004 MT , empregado da |
| empresa Cia. de Desenvol | vimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT , |
| sita Palácio Paiaguás - 1 | Bloco G P C - Centro Político Administrativo, |
| CPA | Estado Mato Grosso |
| declaro, para todos os fins | o, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado |
| | (Local e data) |
| Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto : | Locas cho well to il is son top. |
| | 1.a |
| | (assistente responsável legal pelo menor, quando couber) RECEBEMOS O ORIGINAL |
| DATA/ | / 19 |
| INSTRUÇÕES : | |
| 1 - O empregado assina as duas vias da carta de 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela em | o da sua opção, conforme modelo abaixo; |
| | Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte: |
| que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo d | ou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966, le Serviço." |
| 5 — Anotará também na Carteira Profissional do op "Os depósitos na conta vinculada do empregado, d Agencia do Banco | decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro da 1966, são feitos na: |
| localizada à Rua(Preencher em 2 Vias) | |

⇔ TILIBRA



| DE Sub Gerência - P. Juina | DATA OV 10. 22 |
|---|------------------------------|
| PARA | 04.12.37 N.º DA C.I. |
| ASSUNTO | 207/87 |
| Comunicação (Faz) | |
| Sentor Diretor: | |
| Solicitames autorização para cont | ratação do pescoal, conforme |
| abaixo relacionedo que prestarão seus serviços na l Juina. | Varcenaria da CODULAT en |
| João Evangelista V. dos Santos - função/ajudante - Idalino Raia de Foraes - função/ajudante salário | salário ex5=3.000,00 |
| Ao SEAS para moniderains | , |
| | |
| 113 Mar. 1 | enciosa ente, |
| Jos Moncie Obitesak Diretor Operações | iane Munhão |

PROTOCOLO CERAL

Nº PROTOCOLO: 2.612/88

Nº PROCESSO: 2.144/88

DATA 15 / 07 / 88

INTERESSADO

SUB GERÊNCIA DE JUINA.

ASSUNTO ____

ENCAMINHA PEDIDO DE DEMISSÃO DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS EM NOME DE: JOÃO EVANGELISTA V. DOS SANTOS, CONF. CI Nº 217/88.



Land Cod 10 756 Porteria Mtb 3089/85

| rescisão de co | ontrato de trab | palho / | CGC · CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA |
|--|--|-------------------------|---|
| | POR PEDIDO DE DIS | SPENSA | |
| OPTANTE | POR ACORDO | | |
| NÃO OPTANTE | POR DISPENSA SEM | JUSTA CAUSA | |
| MAG OF TARTE | POR DISPENSA COM | | 1286 |
| Empresa Code wot | - Julua | | |
| Endereço | | | |
| Atividade | CGC/MF | | Matrícula no IAPAS |
| Nome do empregado | Elangeliste V. de | on Jontes 1 | Nº da CTPS Série |
| /\ | Cargo avidonti de 1 | Marceneilo: | 94.638 00004 |
| Desligamento Avis | so Prévio Declaração | de Opção | Admissão em <u>04 1 112 119 87</u> |
| Em <u>QS/08</u> /1988 | and the second s | | Maior Remuneração Czs. 39.723, 00 |
| | DISCRIMINAÇÃO I | DAS VERBAS PAC | GAS |
| Indenização | anos Cz\$ <u>F.G.T.S.</u> | Comissões | |
| Aviso Prévio | Cz s <u>94.723.00</u> | | |
| 13° Salário 08 12 Salário - Família | | | |
| | | | Cz \$ |
| Férias Proporcionais 08/1 | 2 czs 19.815.00 | | Cz\$ |
| Prejulgado 14/65 | | | Czs396.32 |
| Prejulgado 20/66 | | | ior |
| Saldo de Salários OS ANO | n czs 4.954.00 | | O |
| Lei Nº 6708/79 - Art. 9º | Cz\$ | | Cz\$ |
| | Cz\$ | FGTS - 10%s/Cz\$ | soma Fats, Olivação - FOTS' más Sanieros |
| | Cz \$ | | soma depositos + c. monestaria - juros) Cz\$ 402 73 |
| | | TOTAL BRUTO | czs <u>78.702,91</u> |
| | | ONTOS | |
| Previdência | 100 00 | | |
| Previdência 13.º Salário | | | 4. |
| Adiantamentos | | (and a | |
| | | 2000 | 1 111 18 |
| | CZ\$ | 7 | Ozs 4. 111.18 |
| | | TOTAL LIQUIDO | cz s <u>77.597.73</u> |
| Recebi | da firma acima a quantia líquida o | de Cz\$ | |
| | | | 1 |
| em moeda corrente do país, ou | | | contra o banco |
| 1,000 | ,como pagamento | de meus direitos na | rescisão contratual. |
| | Data | - 1 | |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS | | | |
| FGTS - guias 6 últimos recothimentos, inclusive sobre | | Empregado | 1 |
| o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, com- putados juros e correção monetária, | | Assinatura Empregadora | December |
| Autorização para Movimentação da Conta Vincula- da (AM); | Carried States | Assinatora Empregadora, | Preposit |
| Pedido de Dispensa (3 Vias); | | do Responsável, em Caso | de Empregado Menor |
| Rescisão (em 4 Vias); | PARA USO DA REPARTIÇÃO | | |
| Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE. | Registro | | 2.0 |
| Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS; | , registro | | |
| | Livro | | |
| | Folha | | |
| tilibra | way grant in the | | CÓD. 15100 |