

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE DIAF PARA CEA/DIAF ASSUNTO

Senhora Coordenadora,

De ordem do Exmo. Senhor Governádor de tado, solicito que seja efetuada a contratação das pessoas relacionadas:

01 - LUIZ CUNHA DE ARAUJO - segurança

02 - ANTONIO TAQUES MARTINS - segurance

03 - JUSTINO TERTULIANO DE SIQUETRA segura

04 - MAURICIO LUIZ DE SIQUEIRA segurança

05 - SEBASTIÃO CESAR DE MATOS - segurança

06 - VILSON FERREIRA DE SOUZA - segurar

07 - JOSÉ BISPO SANTIAGO - segurançã

.08 - JOÃO DOMINGOS CARLOS - segurançã:

ENVIADO POR

COMENHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

VALDEG# RODRIGUES DOS SANTOS - segurança CESAR MODESTO DA SLLVA

DBULLED COS

Eu 12/07/91

Gdraviges Mig de Barros Propatti CEA / DIAR

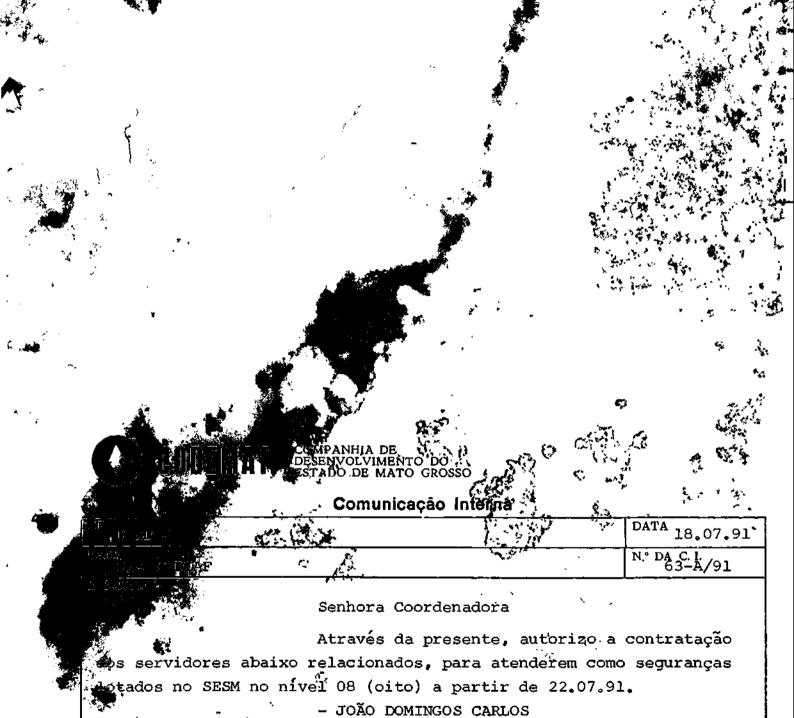
osament

RICARTE DE FREITAS JUNIOR Diretor Adm. e Finandeiro

ENVIADO POR

ENVIADO POR RICARTE DE FREITAS JÚNION EDWIRGES PROVATTI

RECEBIDA



LUIZ CUNHA DE ARAUJO JOSÉ BISPO SANTIAGO

PAULO CESAR M. DA

ENVIADO POR RICARTE DE FREITAS JUNIOR EDWIRGES M. BARROS PROVATTI

VALDECI RODRIGUES DOS SANTOS

RICARTE DE FREITAS

Diretor Administrativo Pinanceiro

CARAO PROPOSTA SEGURO VIDA GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

,			IDA GRUPO	ACIDENTES PESS AIS	TIQUETA
197		A20 5 NS		- 	
UL NTE					
COMPANH	II <u>A DE DESENV</u>	OLVIMENTO 1	DO ESTADO J	DE MATOPGRO	OSSO/ CODEMAT
PAULO C	ESAR MODESTO	DA SILVA	08) SEC TOATA ADM, E	MPRESA : C∆D. OO	CUPAÇÃO SALÁRIO
21.05.62	275.179.4	1	22.0	7.91	41.869,61
MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	P.Y.P.	CAPITAL ACIDEN A.M.D.S.	TES PESSIONE D.H.	D,I,T,
PLANO (11) CL	FO MENSAL TOTAL	12)RETR ATIV	10 13 INICIO VIGENCIA	14) C COM.	16) ANGARIADOR TA (16) NO PRA
±NEFICIĀFIO	_	·	上		1
			<u> </u>		*PART. PARENTESCO
<u> </u>	-				29.65
ARACTERISTICA DO SEGURO			MO∵th, ⊸ [®]		INVALIDEZ
ADESÃO PROPONENTE	ALTERAÇÃO	OUT OUSE ACIDENTE P			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		•w		. ;	
DATA NASCIMENTO	(19) CPF		D.V.	20 SEC. 21 COD	OCUPAÇÃO (22) Nº P.R.A.P.
C. SITAL VIDA GRUPO	MORTE ACIDENTAL		CAPITAL ACIDENT	· 	
			A.M D.S	р,н.	D 1,T
NEF CIAF O			GE SERÁ SEMPRE O SFGURA MORTS	DO PRINCIPAL	
L ADESÃO	A FLACA	TAOS SEGUI O)S Als		INVALIDEZ
26 . Late 201 West Control of the Co	•••• r		144 MIDIO4	BROMOVED IN	
S DE MODITION S DOISI SECRET	AO DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	ENSALMENTE EM MEU: A DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD ALÁRIO, TAXA OU MUD R O VALOR DO DESCON
Poblisi seduga De Moduliseo Parsi <mark>Prosec</mark> io	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
PDE MUDICIPAC	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
PDE MUDICIPAC	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
PDDIST SEGMENT PDE MUDICIPAÇ ANGLATA SEGL	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
DODISE SEGMENT DE MODELLO SEGMENT ANGLES SEGMENTS	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
DODISE SEGMENT DE MODELLO SEGMENT ANGLES SEGMENTS	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
DODISE SECULOR OF THE AMERICAN	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD
phisised and DE NUDI 1980 ADE AUDI 1980	S) ACIMA CARACTAD DO VALOR DO	ORRESPONDENT TERIZADO(S) E) SEGURO, EM V	E A MINHA CON RECOLHÊ LO(S) (IRTUDE DE ALT	TRIBUIÇÃO E A A SEGURADOR ERAÇÃO DO SA	N DE MEU CÔNJUGE (SE RA RETRO MENCIONAD NI ÁRIO, TAXA OLI MUD

Financial Companhia de Seguros

CARTÃO-PROPOSTA SEGURO VIDA GRUPO E/OU ACIDENTES ESSOAS COLETIVO PLANO CONTENCIONAL

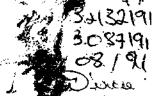
Y	<u>` </u>				<u></u>	<u></u>		774		<u> </u>					
1	No	197872	APÓLICES Nºs	VIDA GR	JPQ	······································	ACIDENTES	PESSOAIS		TIQUETA					
d	EST	TSPULANTE				<u>.</u>			= 3						
		COMPANHIA DE DESENV	OLVIMENTO	DO E	STAD	O DE	MATO	GROSS	30/ C	ODEMAT					
		(6) PROPONENTE	13 A CTI 17								• •				
M		PAULO CESAR MODESTO BE) DATA NASCIMENTO (07) CPF	DA SILV2		DAT	A ADM. EMPI	RESA () CÓD, OCUPA	ÇÃO SALA	Anio	2 2				
П	Į	21.05.62 275.179.4	21	L5 🖳	2	2.07	.91		4	1.869.4	5 4				
	_	CAPITAL VIDA GRUPO MORTE NATURAL MORTE ACIDENTAL	IP.TP.	*	CAPITAL A.M.D.S.	ACIDENTES		р.н.		; Ю.Т.	i ii				
	NCIPA				1				۶,	\$3					
	,	19) PLANO 11) CUSTO MENSAL TOTAL	12 RETI	ROATIVO(13)	NICIO VIGE	NCIA	14)0	. сом. (15) ANGARIA	DOR (16)	Meesay				
l i	URADO	BENEFICIÁRIO					Щ.		PART.	PARENTESCO					
	869							~		1					
		,			••		•••		7 \$	5 62					
	Ī														
	ſ	CARACTERÍSTICA DO SEGURO ALTERAÇÃO ALTERAÇÃO	OUTROS ACIDENT		MORTE				INVALIDE	z	532				
┝	-	ALTERAÇÃO ALTERAÇÃO	ACIDEN		1					<u> </u>	<u> </u>				
1		9		X						Ž	1				
	į	B) DATA NASCIMENTO 19 CPF) -		D.V. (20) SEC.	(21) cop. oct	JPAÇÃO	22 No 5 K	λ η Ζ'				
7	<u>.</u>	CAPITAL VIDA GRUPO		·	0401741	ACIDENTES	mraaa	<u> </u>							
		MORTE NATURAL MORTE ACIDENTAL	MP.TP.		A.M.D.S.	ACIDENTES		о.н.		T _{D,I,T,}					
ŀ	L	BENEFICIARIO			<u></u>		.]	. ,							
l	Ŀ	CARACTER/STICA DO SEGURO	O SENEFICIÁRIO DO	COMUGE SE	MORTE	SEGURADO	O PRINCIPAL		INVALIDE	, (,				
ľ	<u>J</u> .	ADESÃO ALTERAÇÃO	OUTROS ACIDENTE	SEGUROS S PESSOAIS	5 27 m										
4	_		QUESTIONÁRIO					-	7,00		\				
-	RES	PONDA DE PROPRIO PONHE AS RERGUNTAS A SEGUIR, ESCRE		SEG, PRINC.			EXPLICAÇÕES SEGÚRADO PI		ROCASO;	CÓNJ	JGE				
Ŀ	1 - C	CONSIDE RANS CONDIÇÕES DE SAUDE	<u> </u>	<u></u>	9			۱۲۰ م عنوان ستقسر	/o: 	<u>\</u>					
Y		ALEDISTO DI CHES OU EXERCE ATIVIDA SOLLAR CARACTERISTICAS?	DE PROFISSIONAL A			ش *	FIRMATIVO.		<u></u>						
F	3 र ⊺। 4 डि	EMEMBROS OU SENTIDOS?	DE ALGUMA MOLES.				QUÉ PERCEI	/	UTROS DETALHES:						
1	À	NOS ÚLTIMOS TRES ANOS CONSULTAR MEDICOS H CONS				\$		ECIFIQUE O M	1	ALHES:					
	T.	ALGUMA PROPOSTA DE SEGURO DE VIDA OU ACID POR QUALQUER SEGURADORA?	··· 1	-				NDIQUE A ÉPO	1	JRADORA:					
1	J	HOCE HINDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ?	——————————————————————————————————————	2				NDIQUE A ÉPO	1						
ľ		MINITRO(S) SEGURO(S) DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGO	R NESTA DATA?	 ;				SPECIFIQUE A	L						
OUTROS SEGUROS		ADORAS APÓLICE Nºª VENCIMENTO	7. 6	DENTAL	T	INVALIDE:		A.M.D.S.		D,H.	D,I,T,				
05 SEC	SEG				19				·						
1 P	į		<u> </u>		(S)		-		- \-						
1	≯₹ `\ ~	t to			<u> </u>		. <u>-</u>		+-						
uso cisou		· · · · · · · · · · · · · · · · · ·							. <u>-</u>		·				
		PELO PRESENTE, AUTORIZO A INCLUSÃO DOMEU NOME NOME NOME NOME NOME NOME NOME NOME	A(S) APOLICE(S) DE SE	GURO DE VID	A EM GRUP	O (E/OU AC	DENTES PES	SOAIS COLETIN	O) CONTRA	TADAIS) PELO E	STIPUL ANTE ACC				
PR	ES C	PELO PRESENTE, AUTORIZO A INCLUSÃO DOMEU NOME NIONADO, A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NO NOO TODAS AS COMUNICACIOES DU AVISOS INERENTES ADO DE REPRESENTAÇÃO ORA OUTORGADOS, ENTRETANTO, FICUSTO, NO DECORRER DE SUA VIGENCIA, ENEM A REDUZIR RINHA RESPONSABILIDADE, ESTANDO CIENTE, CONTUDO, DE DECLARO QUE NADA OMITI EM BELAÇÃO AO MEU ESTANDO DECLARO QUE NADA OMITI EM BELAÇÃO AO MEU ESTANDO DECLARO QUE NADA OMITI EM BELAÇÃO AO MEU ESTANDO DECLARO QUE NADA OMITI EM BELAÇÃO AO MEU ESTANDO.	SI CONTRATO(S) SERIER A RESSALVADO QUE C	OU ALTERAÇ VI ENCAMINH IS PODERES D	AO DE TOD/ ADO(S) OIRI E REPRESEI	AS AS CLÁUS ETAMENTE A NTAÇÃO OR	SULAS DAS C AO ALUDIDO IA OUTORGA	ONDIÇÕES GER ESTIPULANTE DOS NÃO LHE	AIS E ESPEC QUE, PARA DÃO O DIRE	TAL FIM, FICA IN	RIDAIS) APOLICE VESTIDO DOS POI AR O SEGURO A				
SO D/	OB M	MINHA RESPONSABILIDADE, ESTANDO CIENTE, CONTUDO, DE GUNADORA, DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO MELI ESTAD	QUE A(S) APOLICE(S) (ODERÁ(ÃO) (AISI, SEM A ŒIXAR DE	MEU EXPRES SERIEM) RE	SO CONSENT NOVADA(S)	IMENTO, ENDL EM SEU(S) AND	JANTO O PA VERSARIOIS	GAMENTO DOIS! POR DECISÃO D	PRÉMIO(S) CORP O ESTIPULANTE				
, S	.∈5 3 AM	GURADORA; DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO MEU ESTAD DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO MEU ESTAD QUE PRESTEI PASSEM A FAZER PARTE INTEGRANTE DO COM PARO E NA DEFESA DE SEUE OIRÉFITOS, SEM QUE TAL AUTOI DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS É EFEITOS, QUE AS IN BRASILEIRO, SE TIVER OMITIDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSS	TRATO DE SEGURO A SIZAÇÃO IMPLIQUE OFE	SER CELEBRA	DO COM A	RESTADO IN SEGURADO I ONAL;	PORMAÇÕES RA,FICANDO	COMPLETAS E A MESMA AUT	VERÍDICAS ORIZADA A	S. CONCORDO EM UTILIZÁ-LAS EM	QUE AS DECLA QUALQUER ÉPÓ				
۱,۰۱٫	VIL	DRADILETRO, SE TIVER OMITIDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSS	AM INFLUIR NA ACEITA	ÇÃO DA PROF	DETRAS E (OSTA OU N	COMPLETAS A TAXA DE I	, CIENTE CON PRÉMIO PERO	MO ESTOU DE (DEREI O DIREIT	DE AC	ORDO COM O AR' R DO SEGURO,	F 1.444 DO CÓE				
	_	CUIABA/MT	22 /07	91											
\succeq		LOCAL	DATA /	·			As	SINATURA PR	PONENTE P	RINCIPAL					
A١	∕G :	027.6 - 2000 bls 25x2-1950013245000-05400													



]	_		F	IC	h	a	d	е	C	<u>. 0</u>	'n	tr	ol	е	C	de	,	F	۶ŗ	ia	S			
OME:	AULO, CE	SAR	M	ODI	ESI	.O.	ĎΑ	Ş	ΙĽ	V A				>	<u>}</u>		~			•	•				9		1	
ATA ADM.	07.91					•	•	- ,	1-9	ARG	0:	SE	GUF	R A N	ΙÇΑ								LOT	ΓΑÇĀ	Ò;	SESM NEVEI	,- 08	
1,5	<u> </u>					, -							M	ÊS	Ŧ	É	G	Ó	z 0)			***			,		11:
Período	Aquişitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	mg,	₹ 1300	Ágo	Set	Out	Nov	Dez	Ú\$Ú	Fev	Mar	Abr	-Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Período de Gozo		Clente
				n				`,						,		* * *		***								•		
	· .	٠.		•					, we		,							4			נה	-	`					
•;	· · ·				٠,٠	*	1	1	4									T.	72.		7	٦,			,			
	<u> </u>	 				7.	*			25									*	3			, Y					
	1	 	 	i		5-		7													*.				ृर	~		
		十	-		- 1					. }	-	 —			 - -											\$-		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	\dagger		1	•	*			<u>s</u>	7.7	-				_	-										1 m g 4 .	- Ard	<u></u>
		╁	 	Ė			-		-						 					£.	-y-'	} <u>-</u>				Table 1		
<u></u>		╫		,	-	<u> </u>	-	-	*	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			-					: 23			2 >		
		+	├-	-	-	_	.3			<u> </u>			-						-	f	196	, S-	<i>p</i>	- 42		<u>*</u>	,	
		-	-	-				-	<u> </u>	 		-	,5 %e,	,	*	-			_	_ '	r .	-	. ^	- يى چوندى كې	7-	~ (**)		-



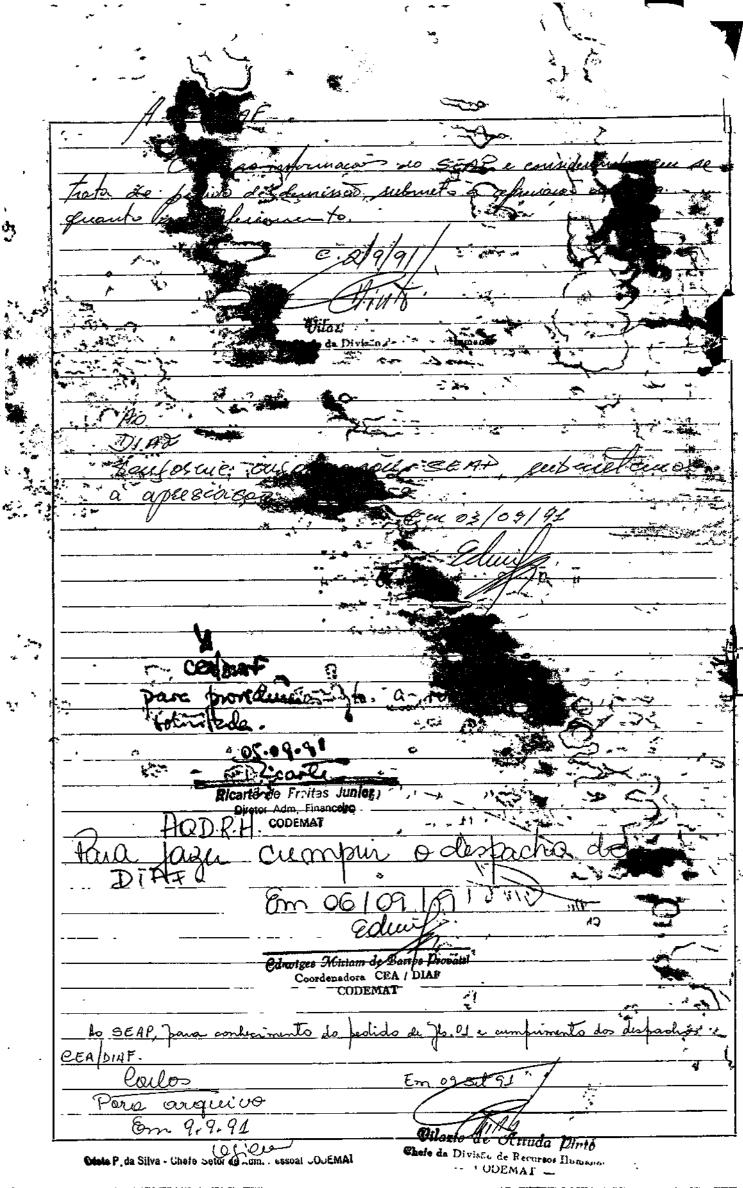
PEDIDO DE DISPENSA



EU, PAULO CEMAR MODESTO, De SILVA, abaixo assinado, esta Companhia de Desenvola ento do Estado de Mato Gros ao contratado em 2007.91, vente solicitar de livre e expontânte de minha damiesão, a partir desta data, por motivos par tigulares e em carater frevogavel.

Caraba, O4 de agosto de 1 991.

PAULO CESAR MODESTO DA SILVA RG. nº 383.804 SSP-MT.



CODEMAT COMPANHA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSS DE IDENTIFICAÇÃO 1 - DADOS PESSOAIS 4 - ANOTAÇÕES PAULO CESAR MODESTO DA SIL (ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS VALOR "SEGURANÇA NÍVEL- 08 41.869,61 ETÈLO GOIAS GO JOAQUIM MODESTO 17 47 ORCELINA COME 2 - DOCUMENTOS DE IDENTIF RG N., 383.804 ÓRGÃO EXPEDIDOR CART. PROF. NS 3564 \$£050005 ATEGORIA TITULO N. secção → 0406 29905018-48 PASEP N. 275.179.42i-15 3 - DADOS FUNCIONAIS. MA ADMISSÃO FUNÇÃO -22.07.91 SEGURANÇA OPÇÃO FGTS PERÍODO DE GOZO PERÍODO ADQUIRIDO PERÍODO DE GOZO 1013O 4131/09

Presisto Grago Chara Chara Chara No Des. Espoi fass. Rend. Astronamodos. Here Estros Louszos Skido Difference Salario Difference Salario	<u>.</u> –		1	Gratifi	cacão	Outros	7 		<u>- 0-04-</u>	* **	DA SIL	V A		Data	da Emissão:		Grupo N	l.*	٠ الم			
Control Cont		-de	Padrão	APUL.	•4	00005	Profiss			•	•			~*n.	, e.				下層目 1			
Exercicio September Description Descr		.a+ .a		12.	1.00]		SEGURANÇ	Α				Class	e:	<u> </u>	Cod.		المتعلنكسا			
Station Stat	٠,	• ,1		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		·	1			··· <u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			: ^0 •	ير الهلا شهر	Matricula	N.*				
ISTEDITION STATES TO THE STATE OF THE STATE OF THE STATES TO THE STATES					-	<u> نواس</u>	Exercic	<u>cio:</u> . 1	ووير							D 1	_ _					
Salário Salá	ł	* was ging		2007		_ •							····		٧٠							
Salário Representações, Hosas Estras Insalabridade Diferença Salário Diferias Périas Adicional Abono Pec AJ Custo IS-S Salário Salário Familia IOTAL DOS PROVENT. I A P A S Contribuição Sindical Seg. Bao Vista ASPENAT ASPAS CARigat Seguros Importo de Provent D.B.J.A.S.C. Adient Salária AS. CÓDEMAT IOTAL DE BISCONT. IOTAL DE BISCONT.		ESPECIE	TCACDES.	CAO.	PAN.					l HAIO	1 100	T			-2	. Familia (المرافاة	4		
Hose Extras Difference Salário Difference Salário Difference Salário Difference Salário Difference Salário Difference Salário Adono Pec. Af Custo 13.* Salário Salário Familia TOTAL DOS PROVENT, TA PA AS Centribulção Sindical Seg. Beo Vista Capenul Seguros Importo de Renda ANSEMAT Anulação de Provent DIAL B DISCONT, DIAL SE DISCONT, DIAL SE DISCONT,	ľ			\\	ę.			- H H II,	I WIN.	1 MAIU		<u> </u>	AGO.	SET.	OVT.	K O Y.		13.° SAL.	المستنطاسا			
Installabridade Differença Salário Diferença Salário Diferias Périas Adicional Abono Pec. Af Ceute Af Ceute Salário Familia IOTAL DOS PROVENT. I A P A S Contributaça Sindical Seg. Bos Vieta Cepemi Conágnação Cepemi Seguros Imposto de Renda ASPEMAT AS CODEMAT AS CODEMAT AS CODEMAT DIAL DE DISCONT.		Representa	ações,							 		1477	<u> </u>	<u> </u>								
Didrias Férias Adicional Abono Pec. A] Custo 13.* Salário Salá								· 			 	$+\mathcal{W}_{-}$		<u> </u>	<u>-</u>				\	1		
Didrias Férias Adicional Abono Pec. A] Custo 13.* Salário Salá		•	, ,					r .		 	+ Balas	├	 						\	1		
Férias Adicional Abono Pec. AJ Custe 13: Salário Salário Salário Bromilia TIOTAL DE DISCOMT. IDIAL DE DISCOMT. IDIAL DE DISCOMT.			Salário							 		1117026	60	 	 					7		
Adicional Abono Pec. Af Custo 13.* Salário Salário Família IOIAL BOS PROPERI I. A P. A. S. Controlução Sindical Seg. Bos Vista Capenii Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Anulogo de Provent D.B./A.S.C. D.B./A.S.C				<u> </u>						<u> </u>			ļ	+	· · · · ·			 	+			
Abono Pec. AI Custo II-Y Salário Salário Pamilia IIOTAL BE DESCONT. IDIAL BE DESCONT.							}_				HEMIC	223VW	40	1		•			1	A		
Abono Pec. AJ Custo 13.* Salário Familia 101AL DOS PROVENI. 11 A P A S Contribução Sindical Seg. Boa Vista Capreni Consignação Capreni Seguros Impecto de Renda ASEEMAT Anulação de Provent D.B./A.S.C. Adiant. Salacial A.S. CODEMAT	ł	Adicional				┿ -	— 			AT.		7	 \\ 	╅•──		<u> </u>				7		
Salario Familia IOIAL DOS PROVENI. I A P A S Contribução Sindical Seg. Boa Vista Capemi Consignação Capemi Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Analogão de Provent D.B./AS.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT	ŀ	Abono Pec	:,	 	<u>·</u>	-	{		A							 						
Salario Familia IOIAL DOS PROVENI. I A P A S Contribução Sindical Seg. Boa Vista Capemi Consignação Capemi Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Analogão de Provent D.B./AS.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT						 **	-			 	<u> </u>								1			
Salario Familia TOTAL DOS PROVENT. TA P A S Centribução Sindical Seg. Bos Vista Cepemi, Consignação Capemi, Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B.J.A.S.C. Adant. Salarial A.S. CODEMAT IOTAL DE DESCONT.				_ -	· .	 			3.55 2.55	┨ —— -	 	,ia	 					<u> </u>				
I A P A S Contribuição Sindical Sg. Boa Vista Cepemi Consignação Cepemi Consignação Capemi Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B.J.A.S.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT										 	 		<u> </u>	<u> </u>	 			 -				
Contribução Sindical Seg. Bea Vista Capemi Consignação Capemi Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B./A.S.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT		TOTAL DOS	PROVENT.								<u> </u>	273	 	 		<u> </u>				-		
Seg. Bos Vista Capemi Consignação Capemi Seguros Impesto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B./A.S.C Adiant. Salacial A.S. CODEMAT										 	 	ļ ,	 	 	- 	 	<u> </u>	 -	-			
Capeni Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B./A.S.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT TOTAL DE DESCONT.										F-	-5	<u> </u>		 	-	 		 			<i>.</i>).	
Capeni Seguros Imposto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B./A.S.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT TOTAL DE DESCONT.							$-\perp$					108000	51	 		 	 		-		λ	
Imposto de Renda ASPEMAT Anulação de Provent D.B./AS.C. Adiant. Salarial A.S. CODEMAT						 						<u></u>	1-21	 	 		 	 	1			
Adiant, Salarial A.S. CODEMAT TOTAL DE DESCONT.				─		 -				3					b	<u> </u>					$\overline{}$	
Adiant, Salarial A.S. CODEMAT TOTAL DE DESCONT.		ASPEMAT						<u>-</u> -			<u> </u>			_					_			
Adiant, Salarial A.S. CODEMAT TOTAL DE DESCONT.	Ī	Anulação d	e Provent	 }	<u> </u>	+	<u></u>			**		<u> </u>									//	
Adiant, Salarial A.S. CODEMAT TOTAL DE DESCONT.	\prod	D.B./A.S.C					\dashv		- 1		 i		<u> </u>	 					- 1			入
TOTAL DE DESCONT.								—— —		- 3			 	 		<u> </u>	<u> </u>		T			$\overline{}$
TOTAL DE DESCONT.	. <u>L</u>	A.S. CODE	EMAT									<u> </u>	<u> </u>	├								
TOTAL DE DESCONT.									53,450	- (1)	3			 		 						
TOTAL DE DESCONT.	· -	1144 / 1 R				_			- 1	7		· _ ·	To the same of		# 2.	 	 			A		
TOTAL DE DESCONT.	·~ -			 							· - 49			***************************************	**	<u> </u>	 					
TOTAL DE DESCONT.	+			- -	_					· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				132,5		hr 14	 			1		
TOTAL DE DESCONT.	<u> </u>	<u> </u>				-}		4-						× ¢*,			•					_
TOTAL DE DESCONT.	ˈ ˈ					 				- 7 th			-		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		<u> </u>				-	
TOTAL DE DESCONT.						 	- - -			- V		-	7			<u> </u>	∐-> ——	 -			7.7	
TOTAL DE DESCONT.							_			**	 			73		1. 伊伊・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	-	· - 4				_
HOURD A DECEMBER	L													1 1/2 Nava	100	-	h	3			وسيستسسنع	, *2
											•	**************************************	*	-	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	· • • •	- 'Y					_
LIQUIDO A RECEBER	. 📗									 -						<u> </u>	1 - 1	·				