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

01

TERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: JOSE SANTANA PEREIRA LEITE

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: RG - 216197 - SSP/MT

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Amanda Ouedo da Encenação PEREIRA LEITE

06-08-86

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

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

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

Cuiabá, 04 de março de 1988


Servidor(segurado)

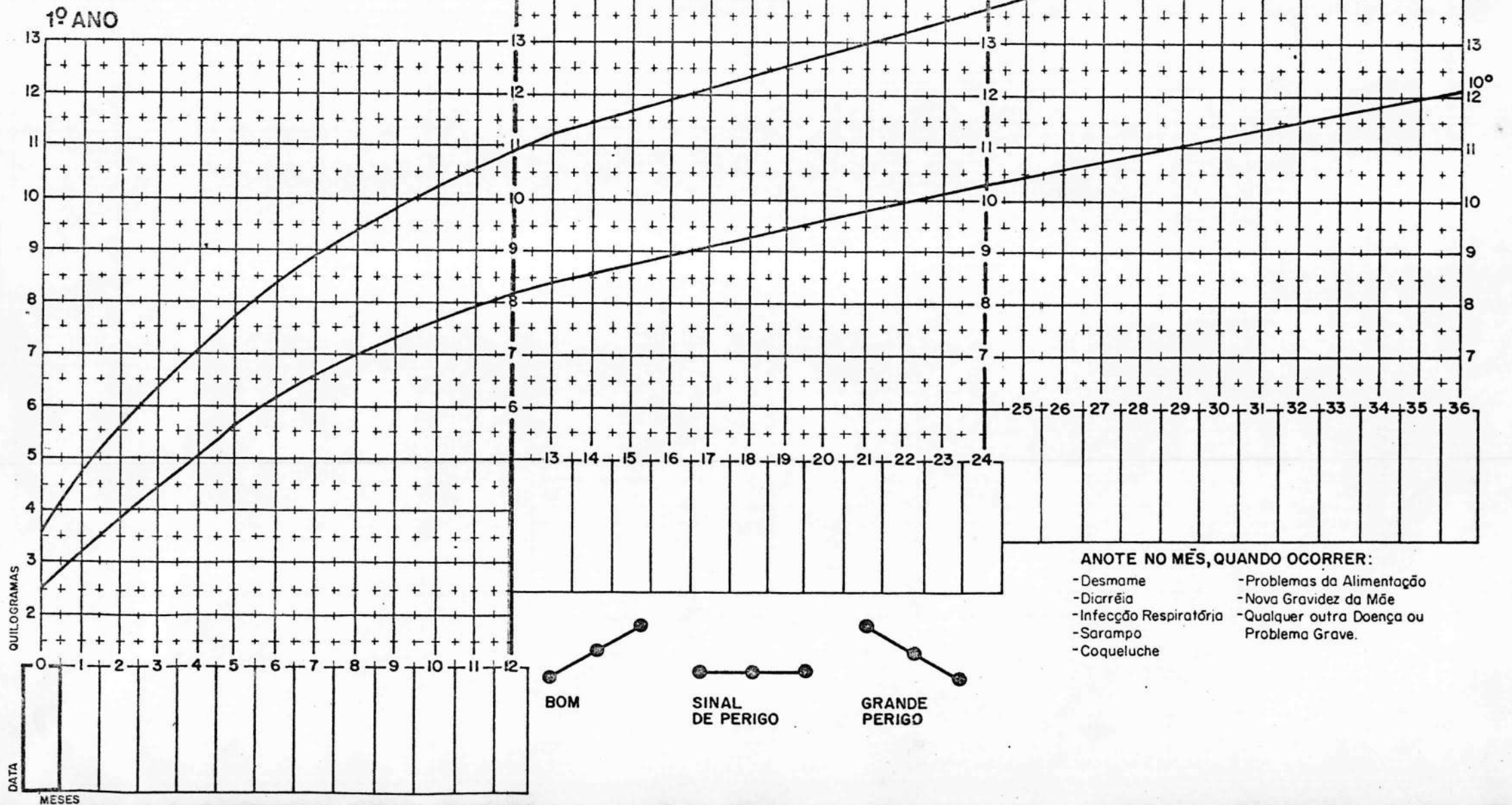
NOME

PESO AO NASCER



O SARAMPO, O TÉTANO, A DIFTERIA, A PARALISIA E A COQUELUCHE
PODEM MATAR. COM AS VACINAS
SEU FILHO FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS.

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO.



5º ANO

Cartão da Criança

UNIDADE SANITÁRIA

NOME

Nº MATRÍCULA

DATA DA MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

NOME DA MÃE

~~NOME DO PAI~~

ENDERECO

LOCAL DE REFERÊNCIA

AGENDAMENTO

DATA •

ATENDIMENTO

DATA

ATENDIMENTO

VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1º ANO DE VIDA

OUTRAS VACINAS

ANTIPÓLIO

DPT (TRIPLICE)

BCG

ANTISARAMPO

TOX. TETÁNICA

DATA
RUBRICA
C.V.
P.V.

DATA
RUBRICA
C.V.
P.V.

DATA	RUBRICA	C.V.	P.V.
------	---------	------	------

DATA	RUBRICA	C.V.	P.V.
------	---------	------	------

MMJ

43

98430

980170

08/01/40

271 191 80
01. 1911 T.

29/11/86
34. 1/1/87

160287

04. 11. 1917.

INDEX

INAMPS

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSONOME DO FUNCIONÁRIO : Joé Santana Pereira Leite

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

LOTAÇÃO: _____

AFASTAMENTO: 08 diasPERÍODO: 16/05/90 a 23/05/90

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

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

RETORNO: ____/____/____

IDADES-CHAVES COM DADOS FUNDAMENTAIS PARA O TESTE DE TERMAN-MERRILL
Idade-Chave **Dados Fundamentais**

- 3 anos Indicar as partes do corpo
 Dizer seu sexo
- 4 anos Contar 4 moedinhas
 Repetir 4 algarismos na ordem dada
- 5 anos Dizer o nome de 4 cores
 Dizer sua idade
- 6 anos Distinguir lado direito do esquerdo
 Distinguir a manhã da tarde
- 7 anos Dizer o número de dedos das mãos
 Enumerar os dias da semana
- 8 anos Contar 20 a 0 (de trás para diante)
 Dizer os nomes das moedas comuns
- 9 anos Dizer a data
 Enumerar os meses
- 10 anos Ler um trecho fácil e repeti-lo de memória
 Repetir 6 algarismos

IDADES-CHAVES COM DADOS FUNDAMENTAIS PARA OS QUATROS SETORES DO TESTE DE GESELL

Idade-chave	Setor motor	Setor adaptativo	Setor linguagem	Setor pessoal-social
4 semanas	Em posição supina cabeça fica em po- sição assimétrica	Só olha objeto na linha da visão	pequenos sons guturais	Olha indefinidamente
8 semanas	Em posição prona, cabeça na linha média	Olhar se demora na linha média	Sorriso social	Segue com olhar pessoa em movimento
16 Semanas	Posto sentado, ca- beça firme dirigida para a frente	Olha imediata- mente o objeto mostrado	Ri alto	Brinca com as suas mãos
28 semanas	Posto sentado, fica ereto um momento	Sacode chocalho	Sons polissilábicos	Toma bem sólidos
40 semanas	Fica de pé, apoiado à grade da cama	Coloca 1 cubo num taca sem soltar	Uma palavra	Faz adeus, bate palmas
52 semanas	Ainda com auxílio de uma só mão	Solta cubo dentro da taça	2 palavra (e mais "mamã" e "dada")	Coopera no vestir
18 meses	Corre teso	Torre de 3 cubos	Nomeia desenho	Come sozinho
24 meses	Sobe e desce esca- das	Torre de 6 cubos	Frase de 3 palavras	Coloca peças simples de roupa
36 meses	Pedala em triciclo	Torre de 9 cubos	Diz seu sexo	Põe os sapatos

CARTÃO

IMUNIZAÇÃO

B C G

1º MÊS

2º 3º 4º MÊS

2º 4º 6º MÊS

APÓS 3º MÊS

7 E 15 MÊSES

15 MESES

15 MESES

6 A 7 ANOS

DR. TÂNIA

09/09/86

REFORÇO

15 A 18 MÊSES

3 A 4 ANOS

ANOTAÇÕES

- 1 - Dar os dois seios alternadamente em cada mamada, de três em três horas, no máximo 12 a 15 minutos cada seio. Não forçar para que m e a m e os 15 minutos. Nos primeiros dia de vida, os intervalos podem variar de 2 a 4 horas. Lavar os seios com água fervida.
- 2 - Deixar erecutar depois de mamar em cada seio. se demorar muito passar para o segundo. e depois. então fazer erecutar.
- 3 - Após as. mamadas, deite-o sempre de lado, e varie a posição.
- 4 - Nos intervalos das mamadas, oferecer água mineral sem gás ou filtrada e fervida ou chá fraco (erva-doce, camomila, hortelã) puro ou adoçados com
- 5 - Fazer curativo diário no coto umbilical, somente com "merthiolate. Limpar antes com álcool absoluto. Não usar nunca pós secantes ou sulfas. Até 2 a 3 dias após a queda do coto umbilical, fazer o curativo, e cobrir com gaze estéril.
- 6 - Não usar faixa umbilical.
- 7 - Dar banho completo diário. Enxugar bem todo o corpo principalmente as dobras.
- 8 - Agasalhe-o no inverno; e deixe a vontade no verão.
- 9 - Não acostuma-lo no colo, mantenha-o no berço. em quarto arejado com pouca luz e pessoas.
- 10 - Troque as fraldas e os cueiros todas as vezes que estiverem sujos ou molhados.
- 11 - Soluções espirros, pequenas golfadas de leite azedo ou coagulado, principalmente após as mamadas, inchaço leve das mamas, evacuações esverdeadas ocasionais, são ocorrências normais.
- 12 - Temperatura até 37,5°C é considerada normal para a criança.
- 13 - Nunca dê purgante ou lavagens. Cuidado com os conselhos de leigos, apesar de serem dados de bom coração, nem sempre são acertados,
- 14 - Cólicas são normais até o terceiro mês.
- 15 - Leve seu filho ao Pediatra para controle mensal.



Rua Gal. Valle, 224 — Fone 322-5971

DE:

DE: Amanda O. Conceição
Pereira Leite

FICHA: 10703

Mail: _____

Pain _____

Em 05/06/96 As 08:30 Parto Normal
Apgar 1º Min. 9 3ºM 9 5ºM 9 10ºM 9
Peso: 3230g Alt. 49 Pc 34 Pt. 23 Sexo: M
Obstetra: Dr. Al.
Pediatra: Dr. Roberto
Obs.:

[illegible]

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE	Data da Emissão: 01 / 01 / 84	Grupo N°							
NOV/90	+ 16 %			Profissão:	Classe:	Ser Cód. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>4</td><td>2</td><td>9</td></tr></table>					4	2	9
				4	2	9							
				Cargo: ECONOMISTA	Nível: TS-06 TNS 09	Matrícula N°							
				Exercício: 1 992	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 02							
				Lotação: SEPLAN	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	647.800,00	647.800,00	647.800,00	647.800,00	647.800,00	1.554.720,00	1.554.720,00	1.554.720,00	4.945.870,00	4.945.870,00	5.910.425,00	6.405.012,00	8.454.615,84	
Diferença Salário															
Férias															
Adicional 32 %	35	101.786,00	101.786,00	101.786,00	101.786,00	487.516,00	497.510,00	497.510,00	497.510,00	1.582.678,40	1.582.678,40	1.891.336,00	2.049.603,84		
Abono (1/3 - Const.)	08	132.628,67													
Abono Pecuniário															
Ajuda de Custo															
Abono Lei	04	236.100,00				906.920,00		1.554.720,00	1.554.720,00						
DEJ. Desconto	56					10.000,00									
DEJ. IR	15								66.316,00	95.455,00					
13º Salário															
Salário Família	46	923,26	923,26	923,26	923,26	2.126,84	2.126,84	2.126,84	2.126,84	4.780,86	4.780,86	4.780,86	4.780,86		
TOTAL DOS PROVENT.		531.437,93	856.019,26	856.019,26	856.019,26	2.064.351,84	2.054.351,84	3.609.076,84	3.675.392,84	6.628.784,26	6.593.329,26	7.806.571,86	8.459.346,70	8.454.615,84	
IAPAS	78	35.809,74	85.509,60	85.509,60	85.509,60	205.223,04	205.223,04	205.223,00	205.223,00	478.086,33	478.086,33	478.086,33	478.086,33	478.086,33	
Contribuição Sindical	71														
Seguros	66	4.900,00		4.900,00	4.900,00	4.900,00	4.900,00	4.900,00	4.900,00	19.500,00	19.500,00	28.500,00	19.500,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros															
Imposto de Renda	81					53.038,00	508,00	169.365,00	97.743,00	381.167,00	121.462,00	123.778,00	152.357,00	291.707,00	
ASPEMAT															
Anulação de Provent.															
D.B. / A.S.C.	65					37.500,00	18.000,00	26.000,00	35.000,00		96.000,00				
A.S. CODEMAT	89	3.517,00		6.478,00	6.478,00	6.478,00	1.554.720,00	1.554.720,00	1.554.720,00	49.468,70	49.458,70	59.104,25	64.050,12		
SINDICATO	72	3.517,00		6.478,00	6.478,00	6.478,00	1.554.720,00	1.554.720,00	1.554.720,00	49.458,70	49.458,70	59.104,25	64.050,12		
D. Satellite	98	38.709,00	30.200,00												
Cont. famis	97	10.000,00													
Unimul	62			98.104,00	96.208,00	118.860,00	176.258,00	285.716,00	274.426,00	343.038,00	430.196,00	546.348,00	672.139,00		
cheque Carapio	94		60.000,00	120.000,00	200.000,00	300.000,00									
TOTAL DE DESCONTO		96.452,74	178.333,60	321.469,60	399.573,60	632.477,04	435.983,44	662.228,40	648.386,40	1.211.702,78	1.244.611,23	1.944.920,23	1.450.148,57	699.703,33	
LÍQUIDO A RECEBER		434.985,19	677.035,66	534.549,66	456.445,66	1.431.880,20	1.618.368,40	2.946.848,40	3.027.006,40	5.417.081,52	5.289.167,52	6.511.621,03	7.009.218,13	7.754.822,51	

OBSERVAÇÕES: Dev. Desconto em maio/92 ref. refatao de julho/90.

Ficha de Salário Família

EMPRESA CODEMAT

Matrícula no I.N.P.S.**ENDERÊÇO**

Nome do Empregado JOSE SANTANA PEREIRA LEITE

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 19 86 Cr\$ 40,00

Alterado em 01 de março de 1987 Cr\$ 60,40

Alterado em 30 de Janeiro de 1988 Cr\$ 153,00

OBSERVAÇÕES:

Alterado em 10 de fevereiro de 19 88 Cr\$ 380,00

Alterado em 30 de março de 1988 Cr\$ 232.40

Alterado em 30 de abril de 1988 Cr\$ 2 46,60

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 10 de maio de 1988 Cr\$ 295,90

A partir de 10 de junho de 1988 Cr\$ 345,20

A partir de 1º de julho de 1988 Cr\$ 418,80

A partir de 10 de agosto de 19 88 Cr\$ 523,20

A partir de 10 de set de 1988 Cr\$ 635,10

A partir de 1^{re} de oct de 1988 Crs 787,80

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão / /19

(ass.)

01 dez 88 - J. 279,75
 01 Jan 89 - J. 593,30
 01 fev/89 - Ncrb J. 83
 01/03/89 - Ncrb J. 83
 01/05/89 - Ncrb 2,34
 01/07/89 - Ncrb 7,49
 01.08.89 - Ncrb 9,64
 01.09.89 - Ncrb 12,47
 01.10.89 - Ncrb 19,09
 01.11.89 - Ncrb 27,87
 01.12.89 - Ncrb 35,94
 01.01.90 - Ncrb 64,20

01.02.90 - 100,22
 01.03.90 - 183,71
 06.90 - 192,89
 08.90 - 312,53 + # 07/90
 09.90 - 302,81
 10/90 - 321,26
 11/90 - 416,48
 12/90 - 441,84

01.01.91 - CRB 616,48
 01.02.91 - CRB 794,77
 01.03.91 - CRB 850,00
 01.05.91 - CRB 1.159,00
 01.08.91 - CRB 1.800,00
 01.09.91 - CRB 2.100,00
 01.10.91 - CRB 420,00
 01.01.92 - CRB 923,26
 01.05.92 - CRB 1.126,84
 01.09.92 - CRB 4.480,86
 01.01.93 - CRB 11.532,05
 01.03.93 - CRB 15.160,85

01-07-93 - CRB 42,439,28
 01-08-93 - CRB 50,60
 01-09-93 - CRB 86,40
 01-10-93 - CRB 108,15
 01-11-93 - CRB 135,10
 01-12-93 - CRB 168,72
 01-01-94 - CRB 295,74
 01-02-94 - CRB 385,19
 01-03-94 - URU 0158

Revalidação Termo de Resp.

1º sem /88 OK
 2º sem /88

[illegible]

OBSERVAÇÕES:

- Descontar CR\$ 110.000 - Restaurante - mês out/85, conforme CI 105/85, do
S. Adm. Penial

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE	DATA DA EMISSÃO: 01 / 01 / 84	GRUPO Nº						
				PROFISSÃO: ECONOMISTA	CLASSE:	SER						
				CARGO:	NÍVEL: TS-06	COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>9</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>				9	2	3
			9	2	3							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 02	MATRÍCULA Nº						
				LOTAÇÃO: GPC	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 01							

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		50.722,00	55.383,00	64.350,00	64.350,00	00	91.856,00	112.849,00	138.640,00	145.695,00	222.654,00	282.164,00	234.541,00	294.541,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO															76,74
DIAÍRIAS															
FERIAS				69.498,00											
ADICIONAL	8/10	4.057,76	4.430,64	5.148,00	5.148,00		7.348,48	9.027,92	11.091,20	14.055,60	17.112,32	22.543,12	23.565,68	23.565,68	6,14
ABONO PEC.									8,66	8,31	4,16	6,40	9,41	3,32	
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA		153,00	180,00	212,40	246,60		345,20	418,80							
TOTAL DOS PROVENT.		54.932,76	59.983,64	139.208,40	69.744,60		99.549,68	122.895,02	149.734,86	189.758,91	240.440,48	304.743,82	318.146,39	318.140,00	
IAPAS		5.477,98	5.981,36	13.893,60	6.602,31		9.424,43	11.578,24	14.224,46	18.026,30	24.046,63	28.930,02	30.222,98		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG BOA VISTA		183,20	975,00	1.950,00	975,00		975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA		3.618,00	4.178,00	11.955,00	2.892,00		6.716,00	3.601,00	5.754,00	10.256,00	7.734,00	13.642,00	15.180,00		
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.											2.000,00				
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		380,41	415,37	965,25	643,52		918,55	1.128,48	1.386,40	1.756,95	2.206,54	2.821,64	2.945,71		
<i>Tabuleiro</i>		3.760,00													
<i>Mulher</i>			6.640,51	9.159,00	9.059,94							15.000,00	11.550,00		
<i>Doença</i>				966,00									8.886,00		
<i>Catarinense</i>							15.330,00	22.197,00	20.000,00	31.729,00	24.460,00	14.911,00	46.000,00		
<i>An. mes anterior</i>										8,66	8,31	4,16	6,40		
TOTAL DE DESCONT.			18.150,24	38.854,85	20.172,76			39.479,42			61.450,48				
LÍQUIDO A RECEBER		61.512,12	41.803,40	100.213,65	49.571,84		76.186,28	83.815,60	112.460,46	122.060,00	149.000,00	228.410,00	200.340,00	218.400,00	

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

130 - 63.882,95

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE	Data da Emissão: 01/ 01/ 84	Grupo N.º						
Nov/90	+ 16%			Profissão:	Classe:	Ser						
				Cargo: ECONOMISTA	Nível: TS-06	Cód. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>4</td><td>2</td><td>9</td></tr></table>				4	2	9
			4	2	9							
				Exercício: 1:990	N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 02	Matrícula N.º						
				Lotação: GPC	N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 01							

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		00	2622,20	4530,45	5889,88	7067,06	8127,77	8127,77	8453,06	9103,39	96515,20	00	16325,40	16325,40	
Representações															
Horas Extras									4389,46	4108,40	4424,40			23314,23	
Insalubridade															
Diferença Salário		8037,24		52445								15915,60			
Diárias	Due I.R.E.	112,00	192,71	191,83			2870,56	896,68		5645,89		16993,66	2870,56		
Férias										101955,16		8441,07			
Adicional	12% Const	8037,2	2622,20	5426,78	7067,06	8483,37	9753,57	9753,57	101937,2	10.923,44	11.589,02	1012,92	45111,7	45111,7	
Abono Pec.		2946,99								33985,06		3151,33			
AJ Custo										45313,41		4201,77			
13.º Salário													8362,16	6314,35	
Salário Família		6420	10022	18371	18371	183,71	19789	19789	31253	30281	32126	416,48	44184	44184	
TOTAL DOS PROVENT.		11852,15	28944,47	51451,39	66149,90	79343,14	90906,39	92122,21	138881,89	330895,29	23.748,19	50132,83	112277,77	23272,44	
IAPAS		889,09	1584,37	2737,47	2737,47	2737,47	2737,47	3667,67	3891,03	9057,54	4.804,57	156,31	6609,88		
Contribuição Sindical						2355,93									
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															
Imposto de Renda		172,00	1757,00	3206,00	3884,00	5221,00	6886,00	5989,00	15387,00	25532,37	14.057,00		20352,00	26181,00	
ASPEMAT	Diff. I.R.V.						896,68	337,78	5,33751	5.439,16	3.709,42		6.203,23	6.203,89	21.555,70
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.		40,00								200,00					
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT			2622,20	4530,45	5889,88	7067,06	8127,77	8127,77	8453,06	9103,39	96515,20	994,72	16325,40		
Sindicato Codemat			131,11	226,53	294,49	353,39	406,39	406,39	4226,5	455,15	482,87	497,36	8162,7		
Deora Rio		351,00				1350,64	807,00								
Juiz			2000,00			7000,00	8000,00	10000,00			10000,00	10.000,00	20000,00		
Mulato									1279675		10.000,00	10.000,00	20000,00		
Doag. S. Felipe											10.486,00	10.000,00	11.378,00		
TOTAL DE DESCONT.		1447,69	5770,30	6658,66	7540,54	19760,81	19685,25	20911,45	33088,33	36190,97	40.621,69	33345,89	61142,79	26181,00	

OBSERVAÇÕES

* Diferença de Salário referente o adicional pago a menor em Jan/90 e Fev/90.

Aumento de Adicional de Nov/90 conforme processo 2.941/90 de 03/08/90 (+ 16%)

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE				DATA DA ADMISSÃO: 01 / 01 / 84				GRUPO Nº										
				PROFISSÃO:				CLASSE:				DEP. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>4</td><td>2</td><td>9</td></tr></table>								4	2	9
								4	2	9												
				CARGO: ECONOMISTA				NÍVEL: TS-06				MATRÍCULA Nº										
EXERCÍCIO: 1 989				N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$ 02				N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$ 01														
				LOTAÇÃO: GPC																		

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	401,34	468,03	0,00	649,44	823,70	823,70	1541,50	2723,83	3738,46	5268,50	7757,97	10608,34	10.608,34	
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO		106,41	270,73			358,90								
DIÁRIAS														
FÉRIAS	441,45										8.533,77			
ADICIONAL 10/0	40,14	46,80		90,24	82,37	118,26	154,15	272,38	373,84	526,85	775,80	1060,83	1.060,83	
TRANSFERÊNCIA														
Abono	147,15	300,00	90,24							Const	2.844,59			
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA					2,34	2,34	7,49	9,64	12,47	19,09	27,87	35,94		
TOTAL DOS PROVENTOS	1.030,05	651,24	360,97	737,68	908,41	1.303,90	1.703,14	3005,85	4124,17	5814,44	19.967,27	11.705,11	11.669,17	
IAPAS	83,87	65,12	24,36	64,44	90,60	126,33	150,00	193,14	249,80	339,61	934,74	660,96		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL														
SEG. BOA VISTA	4,68	2,34	—	2,34	5,72	5,72	5,72	11,22	11,22	11,22	22,44	11,22		
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA		17,00		14,00	43,00	31,00	1,00	223,00	308,00	470,00	2.383,54	1012,00	1.012,00	
ASPREMAT Sind. Capim									18,69	26,34	37,56	53,04		
ANULAÇÃO DE PROVENTOS				70,27	104,80	213,44	272,06	492,41	900,00	1.235,00	625,86	1100,00		
FASC Catarinense	35,00	40,75		106,00							1.000,00	1500,00		
ADIANT. SALARIAL Capim	1,46	0,73	—	0,73	0,73	0,73	0,73	0,73	—	—	—	—		
A.S. CODEMAT	8,02	4,68		6,47	8,23	8,23	15,41	27,23	37,38	52,68	155,74	106,08		
D.B. / A.S.C.								60,00						
Dropo. Rio	12,16		12,70				15,48			29,80				
Anulacao de Proventos					25,50									
TOTAL DE DESCONTOS														
LÍQUIDO A RECEBER	884,86	520,62	323,91	470,13	609,83	917,95	1242,80	1998,12	2599,68	3.649,79	14.868,59	7261,81	10.651,17	
VISTO														

OBSERVAÇÕES:

Anulação de Proventos março/89, referente a abono pago indevido e com valor maior que o adicional.

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENQ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE		DATA DA ADMISSÃO 01 / 01 / 84	
				PROFISSÃO: ECONOMISTA	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	119123
01.01.87	13.294,00			CARGO:	NÍVEL: TS - 05	MATRÍCULA Nº	
01.02.87	18.612,00			EXERCÍCIO: 1987	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$ 02		
				LOTAÇÃO: GPC	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$ 01		

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		13.294,00	18.612,00		22.334,00	22.334,00	26.801,00	32.161,00	32.161,00	34.179,00	36.304,00	40.247,00	43.962,00		
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO	05			5.318,00			4.735,02	5.681,81							
DIÁRIAS															
FÉRIAS	19	19.128,72													
ADICIONAL 6%	09		1.116,72	1.116,72	1.349,04	1.349,04	1.608,06	1.929,66	1.926,66	2.050,74	2.179,44	2.414,82	2.637,72		
TRANSFERÊNCIA															
ABONO PEC.															
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		48,24							554,58	103,11	108,00	108,00	127,50		
TOTAL DOS PROVENT.		33.040,96	19.728,72	6.437,72	23.684,04	23.684,04	33.144,08	39.729,47	34.642,84	36.332,85	38.611,44	42.769,82	46.603,22		46.600,00
I APAS		3.192,53	1.929,60	563,04	2.367,40	2.349,03	3.314,41	3.939,80	3.408,77	3.622,97	3.850,34	4.266,18	4.659,97		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG. BOA VISTA	50	304,00	152,00		183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20	183,20		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA		1.059,59	1.896,00	171,00	1.949,00	1.967,00	2.422,00	3.323,00	2.550,00	3.389,00	3.799,00	4.547,00	5.256,00		
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		99,80	139,59		168,50	162,50	201,00	241,20	314,90	356,34	272,43	301,85	329,71		
MUFATÃO	73								5.000,00		3.726,97		9.603,00		
Gabriel													3.760,00	3.760,00	Jan/88
TOTAL DOS DESCONT.				742,04							16.835,94		23.791,88		
LIQUIDO A RECEBER		98.415,14	15.115,33	5.691,34	20.949,14	20.949,14	27.319,08	32.547,27	28.824,07	30.112,91	31.734,24	35.200,77	37.740,22		

OBSERVAÇÕES

a menor.

* Diferença de Salário Família desde fev/87 a junho pago

FICHA FINANCEIRA

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: JOSE SANTANA PEREIRA LEITE	Data da Emissão 01 / 01 / 84	Grupo Nº
				Profissão:	Classe:	Ser
NOV/ 90	+ 16%			Cargo: ECONOMISTA	Nível: TNS 02 10 11	Cód. 1 8 1 7
				Exercício: 1993	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Matrícula Nº
				Lotação: SEPLAN	N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 02
						Cr\$ 01

[illegible]

CONDIÇÕES

Mudança de TNS de 09 → 10 em jan/93.

* Requerimento solicitando Férias Remuneradas período 91/92 - autorizada pelo Dir. Adm. Finanças em
folha de pagamento de nov/93.

Mudança de TNS de 10 para 11 a partir de janeiro/94.

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOSE SANTANA PEREIRA LEITE	DATA DA ADMISSÃO: 01/01/84	GRUPO Nº 923							
				PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
				CARGO: ECONOMISTA	NÍVEL: TS-04 05	MATRÍCULA Nº 1							
				EXERCÍCIO: 1.986	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8								
LOTAÇÃO: G.P.C.	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8												

[illegible]

OBSERVAÇÕES:

Aumento Adicional Nov/80 - ref. proc. 2341/80 (+16%)



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

[illegible]

aumento de Adicional de Nov/90 conforme processo 2.941/90 de 03/08/90 (+ 16%)



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

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE.

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

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME <u>José Sônia Pereira Leite</u>	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
<u>30/01/84</u>	<u>12,765,372</u> .00	.00
<u>13.11</u>	<u>1,300,054</u> .00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
TOTAL	<u>14,065,426</u> .00	<u>1,233,571</u> .00

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$	TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
1.º	<u>2,482,524</u> .00	<u>219,579</u> .00	3.º	<u>3,900,162</u> .00	<u>408,357</u> .00
2.º	<u>2,482,524</u> .00	<u>231,465</u> .00	4.º	<u>5,200,216</u> .00	<u>384,170</u> .00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CR\$
<u>7405</u>	<u>1,207,984</u> .00
<u>505</u>	<u>62,448</u> .00
<u>P.A.C.</u>	<u>55,862</u> .00
	.00
	.00
	.00
	.00
	.00
	.00
TOTAL	<u>1,326,294</u> .00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CR\$
	.00
	.00
	.00
	.00
TOTAL	.00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL	DATA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

Grupo N°

Dep.

Matricula N°

Data da Admissão: 01.01.84

Classe:

Nível: TS-4

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

N. Dep. Econ. Sal. Familia..... Cr\$

Nome: JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE

Profissão:

Economista

Exercício 1.984

Lotação: G.P.C.

Hora Extra
(Sal. Hora

Gratificação

Venc.

A partir
de .

27.508

LÍQUIDO A RECEBER		657.259	657.259	629.675	681.983	658.686	658.686	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
Salários		827.508	827.508	827.508	827.508	827.508	827.508	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Dev. SMP. Ind					27.584			
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		827.508	827.508	827.508	855.092	827.508	827.508	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	9	82.751	82.751	82.751	82.751	74.475	74.475	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical				27.584				
Seguros		1.792	1.792	1.792	5.352	5.352	5.352	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		84.543						
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		83.193	83.193	83.193	83.193	84.136	84.136	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								



Nº PROTOCOLO: 1.611/96

Nº PROCESSO: 1.611/96

DATA, 19 / 07 / 96

Afauaigo

INTERESSADO

JOSÉ S.FEREIRA LEITE.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, NO PERÍODO,
EM QUE TRABALHOU NA CIA.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



CODEMAT	
Protocolo N.º	1.611/96
Processo N.º	1.611/96
Data	19, 07, 96
Mairane	
Serviço de Protocolo	

Ilmo Sr.

Dr. JOSÉ G. BOTELHO DO PRADO

MD. Liquidante da CODEMAT

N E S T A

Eu, JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE, brasileiro, casado, portador do RG nº 214.197 SSP/MT, residente nesta Capital, contratado pela CODEMAT, prestando serviço na SEPLAN, vem mui respeitosamente, requerer de V.Sª, Certidão de Tempo de Serviço.

Nestes Termos

P. Deferimentos

Cuiabá, 19 de julho de 1 996


JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 1.611/96

DE 19 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A.C.R.H.:

para conhecimento e demais providências cabíveis.

Em 22.07.96.

José G. B. de Prado
- LICENCIANTE -

D.R.A.

providências.

Em 22/7/96

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

Deixar

*para manutenção e cumprimento do pacto
do Sr. Licenciante, postar-se a seguir no
pelo de outoria*

22/07/96

Ana Luiza Pereira Brito
Ass. da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Recebi

em 23-07-96

Francisco



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:

JOSÉ SANTANA PEREIRA LEITE

CARGO

ECONOMISTA

REGIME JURÍDICO

C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:

C O D E M A T

MUNICÍPIO

CUIABÁ-Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

01.01.84 A 22.07.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.984	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.985	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.986	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.987	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.988	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.989	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.990	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	204	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	204
	4.587	---	---	---	---	---	4.587
TOTAL							

