

Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado Gratidão
P. de Silva portador da Carteira
Profissional n.º _____, Série _____,
necessita de 03 (TRES) dias
por extenso
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo
de doença.

Queluz 05.06.89

Hospital ou ambulatório

Localidade e data

Ass. do Médico — CRM nº _____

NOTA — Este atestado é válido para as finalidades previstas
no Art. 86 do R6PS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501,
de 14/3/67 e será expedido para justificativa de
1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES
ECONÔMICO - FISCAIS - CIEF

CIC

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

NOME DO CONTRIBUINTE

EROTILDES DIAS DA SILVA

VÁLIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA
DO CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

NASCIMENTO

06.03.64

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Erotildes Dias da Silva

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

ILIBRA S/A COM E IND GRAFICA RUA AIMORÉS, 69 - BAURURU SP - C.G.C. 44.993.901/0017-00 ATO DECLARATORIO 0606/Nº 034

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF
USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR



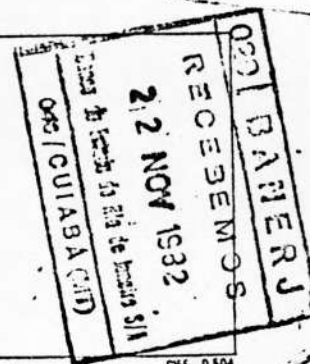
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

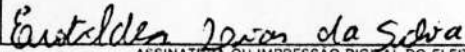
NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF

327792081 04

APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF 135/80

CIEF - 0.504



 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR		POLEGAR DIREITO	
			
TÍTULO ELEITORAL			
NOME DO ELEITOR EUSTÁQUIO JOSÉ DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO 06/03/64	Nº INSCRIÇÃO 33106918	DV 05	ZONA SEÇÃO 001 0426
MUNICÍPIO/UF CUIABÁ/MT		DATA DE EMISSÃO 18/09/86	
PRESIDENTE DO TRE 			

ILMº SR.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

CODEMAT	
Protocolo N.º	2133/89
Processo N.º	X -
Data	30.05.89
Blumide	
Serviço de Protocolo	

Vai pagar
no salarist
de julho

EROTILDES DIAS DA SILVA

brasileiro (a), Servidor (a) desta Cia, desde 20:07:88
lotado no SETOR DE MANUTENÇÃO, exercendo a função de SERVENTE
_____, vem mui respeitosamente requerer a V. Sa., a
antecipação de 06/12 do 13º salário, do corrente ano, de acordo
com a Legislação Trabalhista.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá (MT), 30 de Maio de 1.989.

Erotildes Dias da Silva

Lo Sesp.

Para pagamento
conforme normas da C.L.T.
Em 30.05.89

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

OK
Providenciado
ES: 30-5-89
Babajard P. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O D E M A T	
Protocolo N°	2.132/89
Processo N°	X -
Data	30.5.89
<i>Almeida</i>	
Serviço de Protocolo	

Ilmo Sr.

Diretor ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO.....

30 MAI 1989 002132

CODEMAT
PALACIO PALACOS - CPA

PROTOCOLO GERAL

EROTILDES DIAS DA SILVA

funcionário da CODEMAT, lotado SETOR DE MANUTENÇÃO
vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., abono pecuniário de 1/3 -
(hum terço) das férias correspondentes ao período 1.988 a 1.989
nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho -
CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 30 de Maio de 1.989

Erotildes Dias da Silva
ASSINATURA

*Ao SEAP.
Para pagamento
conforme normas da CLT.
Em 30.05.89*

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

Isto
Providenciado
em 30-5-89
Tabajara P. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



C O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

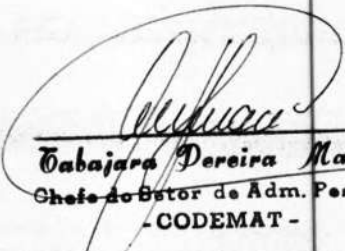
AO:- ~~EROTILDES DIAS DA SILVA~~

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa.,
que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/-
JUNHO/90, a importância relativa ao salário do cor-
rente mês e as suas férias regulamentares referente ao período/
aquisitivo de 20/07/89 a 20/07/90, devendo V.Sa.,
entrar em gozo das mesmas a partir de 06/08/90 e terminar
em 04/09/90.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Tra-/
balho e Previdência Social, para as devidas anotações.

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

Cuiabá-MT, 04 de junho de 1990.


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

Erótildes

RECIBO DE FÉRIAS

R
E
C
E
B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - "C O D E M A T" -, estabelecida no Centro Político Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás- Cuiabá-MT, a -/ importância bruta no valor de CZ\$- 28.526,13 VINTE E OITO MIL,- (QUINHENTOS E VINTE E SEIS CRUZEIROS E TREZE CENTAVOS XXXXXXXX),

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

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

Cuiabá-MT, 05 de julho de 1990.

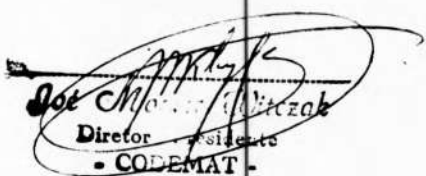
Erotildes D. da S.

assinatura do empregado

NOME: EROTILDES DIAS DA SILVA

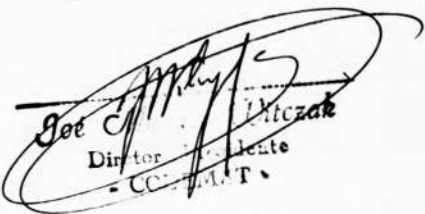
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 758

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

DE DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO	DATA 05.01.90	
PARA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS - DRH	N.º DA C.I. 01/90	
ASSUNTO Solicitação (FAZ) Vimos através desta, solicitar de V.S ^{as} ., a Reclassificação dos servidores, conforme relação anexa. Atenciosamente,  Diretor Presidente - CODEMAT -		
ENVIADO POR JOÉ MOACIR WITCZAK	DESTINADO À FRANCISCO DE ASSIS LOPES.	RECEBIDA EM

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOREL AÇÃO DOS SERVIDORES QUE SERÃO RECLASSIFICADOS A PARTIR DE 01.01.90NOMENIVEL

01 - ALTAIR CORREIA DE SOUZA.....	15
02 - ARUANÃ MOREIRA DOS SANTOS.....	23
03 - BENEDITO SOARES GUIMARÃES.....	17
04 - CACILDO ANTERO DE CAR ALHO.....	12
05 - DALVA BORGES DE OLIVEIRA.....	20
06 - EROTILDES DIAS DA SILVA.....	12
07 - JOÃO LUIZ BRAGA DE MORAES.....	18
08 - JUAREZ ANTONIO BUENO.....	20
09 - LUZINÉIA BORGES VIANNA.....	23
10 - LUZINETE RODRIGUES BRAGA DOS REIS.....	23
11 - MARIA AUXILIADORA FRANÇA DE OLIVEIRA.....	23
12 - MARIA AUXILIADORA NEVES:.....	20
13 - MARIA TEREZA DE MIRANDA MORAES.....	21
14 - MIGUEL GATTAS MONTEIRO.....	20
15 - QUINTINO BRAGA DE ALMEIDA:.....	18
16 - SERGIO LUIZ DE C.BELLO:.....	23
18 - SOLANGE PEREIRA LOPES:.....	20
19 - UZIEL SANTA RITA DE ANDRADE:.....	14



Dir. Ger. Adm.
- CC. MAT. -

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

21/02/89

Comunicação Interna

DE	DAG	DATA	21/02/89
PARA	DIAF	N.º DA C.I.	002/89
ASSUNTO Solicitação (faz)			
Através da presente, submetemos a apreciação de V. Sª., relação dos servidores desta Cia. para fins de reclassificações, com efeitos retroativos a partir do mês de janeiro/89. Tal solicitação, prende-se ao fato que os referidos servidores vem desempenhando a contento suas funções nesta Companhia. Atenciosamente <i>marcelo</i> Regda Aparecida Mello Rosa Chefe Div. Adm. Geral - CODEMAT - <i>A DRH. Autógrafa Providência conforme relatórios anexos. 21/02/89 BORGES.</i>			
ENVIADO POR		DESTINADO À	RECEBIDA EM
REGDA APARECIDA DE M. ROSA		ANA MARIE NOGUEIRA BORGES	

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

<u>NOME</u>	<u>ADMISSÃO</u>	<u>NÍVEL ATUAL</u>	<u>PROPOSTA</u>
ADÃO COELHO DE SOUZA	29/05/80	08	12
ADELINA ANGÉLICA DE CARVALHO	24/06/71	11	13
AMBROSINA MARIA S. E. SILVA	29/07/88	07	12
EROTILDES DIAS DA SILVA	20/07/88	07	12
ESMELINA S. DE OLIVEIRA	13/08/82	08	12
IRACY FERNANDES EVANGELISTA	26/01/82	08	12
JOSEFINA G. DA CRUZ	02/05/75	09	12
JOSÉ LOEPOLDINO DO NASCIMENTO	04/05/72	11	13
MARIA ELIZEU A. DE CARVALHO	22/11/79	08	12
OTÁCIO ALVES	23/10/71	11	13
EREMITA DA SILVA SIQUEIRA	20/12/84	09	12

boys.

Cuiabá, 21 de fevereiro de 1.989

manulora.
Regda Aparecida Mello K. M.
Chefe Div. Adm. Geral
- CODEMAT -

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSORECIBODEFÉRIASR
E
C
E
B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE
MATO GROSSO - "C O D E M A T" -, estabelecida no Centro Políti
co Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás- Cuiabá-MT, a -/
importância bruta no valor de CZ\$- 305,71 -
(TREZENTOS E CINCO CRUZADOS NOVOS E SETENTA E HUM CENTAVOS)

sofrendo os descontos previstos em Lei, que me é paga adiantada
mente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedi-/
das e que vou gozar de acôrdo com a descrição acima, tudo con-/
forme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

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

Cuiabá-MT, 15 de JUNHO de 1.989.

Erotildes Dias da Silva

assinatura do empregado

NOME: EROTILDES DIAS DA SILVA

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 758

**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:- EROTILDES DIAS DA SILVA

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/- MAIO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 20 / 07 / 88 a 20 / 07 / 89, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 03 / 07 / 89 e terminar em 01 / 08 / 89.

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, 15 de JUNHO de 1989.


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

Ciente
Erotildes Dias da Silva

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

E-40

NOME DO FUNCIONÁRIO : Erotildes Dias da Silva

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

LOTAÇÃO: GTEAFASTAMENTO: 03 (Três) diasPERÍODO: 05/06/89 a 07/06/89RETORNO: 08/06/89AFASTAMENTO: 120 (cento e vinte) diasPERÍODO: 17/10/91 a 13/02/92RETORNO: 14/02/92

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: ____/____/____



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

OK. 13 Df. N.º 9754

RECIBO

203.935,76

Erotides Dias
da Silva

(DUZENTOS E TRÊS MIL NOVECENTOS E TRINTA E CINCO CRUZEIROS E SETENT
E SEIS CENTAVOS) XXX

17.02.92

EROTIDES DIAS DA SILVA XXX

203.935,76

Cuiabá 17

fevereiro

92

Francisco de Lima Filho
LIQUIDANTE

— CODEMAT —
Virginia Maria Pacheco de Souza
Virginia Maria Pacheco de Souza
Chefe Setor Tesouraria

CHEQUE Nº: 654963		BANCO C/ BEMAT S/A - C/MOVIMENTO	
ORIGEM DO RECURSO			
UTILIZADO PARA: Pagamento referente aos serviços por mim prestados a Companhia, cujo contra- to foi anulado pelo Decreto 1.159/92 fulcrado nas Leis 6.091, 7.664 e 7.773/			
BRUTO - Cr\$ 266.378,00		LÍQUIDO - Cr\$ 203.935,76	
NOME: EROTIDES DIAS DA SILVA		DATA 25.2.92	
ENDEREÇO:		Assinatura	
DOCUMENTOS:		Assinatura	

COD. 4.11.2/02

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

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: EROTIDES DIAS DA SILVAC 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 JULHO/91, a importância relativa ao salário do corrente
mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisi-
tivo de 20 / 07 / 90 a 20 / 07 / 91, devendo Vos-
sa Senhoria, entrar em gozo das mesmas a partir de 01 / 08 /
91 e terminar em 20 / 08 / 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\$ 102.864,00
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.

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

[Assinatura]
P/ E. L. Silva
13/09/91

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, EROTILDES DIAS DA SILVA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 46.007 SÉRIE 00002 - MT, empregado da

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

(denominação da empresa)

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

(endereço)

C.P.A.

Estado Mato Grosso

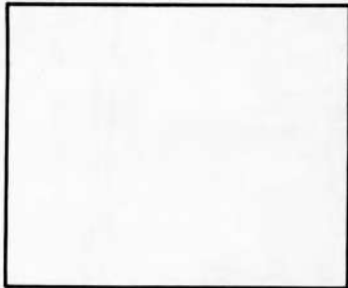
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

(Local e data)

Erotildes Dias da Silva

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA / / 19.....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

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

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

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

Agencia do Banco.....

localizada à Rua..... n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILIBRA

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, ERODILDES DIAS DA SILVA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 46.007 SÉRIE 00002 - MT, empregado da

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

(denominação da empresa)

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

(endereço)

C.P.A.

Estado Mato Grosso

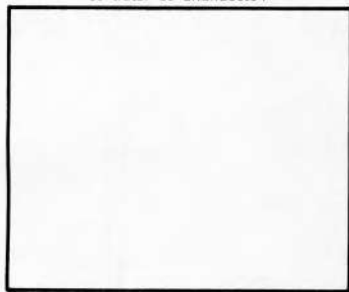
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

(Local e data)

Erodildes Dias da Silva

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

INSTRUÇÕES:

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

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:

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

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)



INAMPS / INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

ATESTO que a segurada Evairilhe

Don de A. L., portadora da Carteira Profissional

nº _____, Série _____, deverá afastar-se do

trabalho por um período de 120 dias semanais, a partir de

17.10.81, de conformidade com o que dispõem

o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

Dr. J. A. H. H. H.
HOSPITAL - PAM

Obs: 17-10-81
LOCAL - DATA

R. S. S.
1138
ASS. DO MÉDICO - Nº CRM

Dr. Ricardo Saad
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA
CRM 1199

MSA-56

Ao SEAP

Para as devidas providências
uma vez que o Atestado Médico
atende as exigências da
Empresa.

em 11/11/81

Paula Bordinon Quadros
Assistente Social
CODEMAT -



INAMPS / INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

ATESTO que a segurada Dr. Euzébio
Don. da Silva, portadora da Carteira Profissional
nº _____, Série _____, deverá afastar-se do
trabalho por um período de 120 dias, a partir de
17.10.91, de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do
Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

Dr. Euzébio
HOSPITAL - PAM

17.10.91
LOCAL - DATA

1139
ASS. DO MÉDICO - Nº CRM

Dr. Ricardo Saad
GINECOLOGIA - OBSTETRICA
CRM 1139

MSA-56

AO SEAP

Para as devidas providências
uma vez que o Atestado Médico
atende às exigências da lei.
Sabendo a data de entrega do mes-
mo que ~~está~~ atendendo a Resolução 808/91.

Em 01/11/91

Julio
Fabio Bordignon Quadri
Assistente Social
CODEMAT -

Para arquivo

04/11/91

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



CODEMAT

COMPANHIA DE
ENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº 172/89 - CEA/DIOP

À D.A.G. Para conhecimento e posterior indicação dos
funcionários para solicitações - 13.10.89

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

Do SESM

Solicito verificar os funcionários que estão a disposição e
viáveis para atender a solicitação supra.

Em 13.10.89

Márcia Aparecida Mello Rosa
Chefe Div. Adm. Geral
- CODEMAT -

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

DE	SEAP/SVSO	DATA	11.11.91
PARA	SEAS	N.º DA C. I.	641891
ASSUNTO	ENCAMINHAMENTO (faz)		
Em anexo à presente, estamos encaminhando a V.Sa., Ficha de Salário Maternidade da servidora <u>EROTILDES DIAS DA SILVA</u>, para as devidas providências, e posterior devolução ao Serviço So- cial para outros fins. Atenciosamente, <i>Odete P. da Silva</i> Odete P. da Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT			
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	
ODETE PINHEIRO DA SILVA	CATIA REGINA F. ORRIGO	EM	



INAMPS / INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

ATESTO que a segurada Don. da Glor.
Don. da Glor., portadora da Carteira Profissional
nº _____, Série _____, deverá afastar-se do
trabalho por um período de 120 ~~semanas~~ dias, a partir de
17/10/81, de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do
Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

Dr. Ricardo Saad
HOSPITAL - PAM

Obs: 17-10-81
LOCAL - DATA

Dr. Ricardo Saad
1138
ASS. DO MÉDICO - Nº CRM

Dr. Ricardo Saad
GINECOLOGIA - OBSTETRICA
CRM 1199

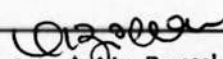
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

758

Comunicação Interna

DE	SEAP/SVSO	DATA	11.11.91
PARA	SEAS	N.º DA C.1.	641891
ASSUNTO	ENCAMINHAMENTO (faz)		
Em anexo à presente, estamos encaminhando a V.Sa., Ficha de Salário Maternidade da servidora EROTILDES DIAS DA SILVA, para as devidas providências, e posterior devolução ao Serviço So- cial para outros fins. Atenciosamente, <i>Odete P. da Silva</i> Odete P. da Silva - Chefe Sétor de Adm. Pessoal CODEMA			
ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA	
ODETE PINHEIRO DA SILVA	CATIA REGINA F. ORRIGO	EM	

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

DE	SEAP/SVSO	DATA	11.11.91
PARA	SEAS	N.º DA C. I.	641/91
ASSUNTO	ENCAMINHAMENTO (faz)		
Em anexo à presente, estamos encaminhando a V.Sa., Ficha de Salário Maternidade da servidora EROTILDES DIAS DA SILVA, para as devidas providências, e posterior devolução ao Serviço So- cial para outros fins. Atenciosamente,  <u>Odete F. da Silva</u> - Chefe Sotor de Adm. Pessoal CODEMAT			
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	
ODETE PINHEIRO DA SILVA	CATIA REGINA F. ORRIGO	EM 11/11/91	



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

NOME:

EROTILDES DIAS DA SILVA

DATA ADM. 20.07.88

CARGO: CONT INUA

LOTAÇÃO: SETOR DE SERV. MANUTENÇÃO

MÊS DE GOZO

[illegible]☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

Conforme CI.Nº 018/91 de 12.07.91, a servidora entrará em gozo de férias a partir de 15.07.91, referente o período de 89/90:

**CODOMA**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO*Instalado
Próximo***Comunicação Interna**

DE CEA/DIOP	DATA 26-09-89	
PARA DIRETOR DE OPERAÇÕES	Nº DA C.I. 172/89	
ASSUNTO Solicitação (faz)		
Com a presente, solicitamos de V.Sa., para que seja lotados no Grupo de Trabalhos Especiais-GTE, uma Contina e um Segurança, para prestar serviços naquela instalação. Atenciosamente, <i>Maurício Lucio Nantes</i> MAURÍCIO LÚCIO NANTES CEA / DIOP		
ENVIADO POR Maurício Lucio Nantes	DESTINADO A Edvaldo Rodrigues Paiva	RECEBIDA EM

À DIAF

Para conhecimento e providências.

Em: 26.09.89


Edvaldo Rodrigues Patro
Diretor de Operações
- CODEMAT -

À DRH

Para providenciar o remanejamento de um segurança e uma contínuo,
para atender a solicitação.

Em: 13/10/89


Ir. Adm. Financeiro
- CODEMAT -

Paia



Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIAO

3.º 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 Curitiba.

Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

TÉRMO n. 63.733

Oficial do Registro Civil

Wanda de Azeijo Martins
Esp. Juramentada
Cartório 3º Ofício

RECONHECER
NO
TABELIONATO
VEIGA

Tabellionato Generoso-Ponce Po.
Av. Río Branco, 114 - 2º Andar - Rio

Maria (1981)
 Escrevente J.
 Maria Maria, M.
 C. C. B. M. Esc.
 Candido Mar
 e 321 - 25 4
 Mato Grosso



ARQUIVO
TABELA 3º. OFICIO
Mário Izabel Barros Maciel
SUBSTITUTA
Cândido Mariano, 392
CUBA - MATO GROSSO

Certifico que apresenta a
fotostática está igual ao Original
que me foi apresentado e conferido
que dou fé.
CBÁ.. 13/11/84

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**C P A - CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO - G P C
PALÁCIO PAIAGUÁS

Nº de Ordem 2.416

Nome do Empregado: EROTILDES DIAS DA SILVA

Residência: R. CORDOVA - Q. 21 - L. 27 - S. A - PLANALTO

Telefone:

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Côr

Cabelo

Barba

Bigode

Olhos

Altura

Peso

Idade 24 anos, Data de Nascimento 06 / 03 / 64 lugar
do nascimento CUIABÁ - MT

Estado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRASILEIRA*

Filiação { Pai IN MEMORIAN Nacion. BRAS.*

Mãe URBANA DA SILVA Nacion. BRAS.*

Beneficiários OS PAIS

N.º da Cart. Prof. 46.007 Série 00002

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Cad. N.º Série

Categoria

Certificado

Quando Motorista { Cart. Nac. de Habil. N.º

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º

Série

N.º da Carteira do I.
de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. N.º do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto N.º

Data da Admissão ao Serviço 20.07.88

Cargo que ocupa CONTINUA N-07

Remuneração Cz\$ 18.525,00

Forma de Pagamento MENSAL

Horário de Trabalho: das 08:00 às 18:00 com intervalo de 02:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 20 de JULHO de 19 88

Erotildes Dias da Silva

Data da Dispensa

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Cuiabá 30 de janeiro de 19 92

Erotildes Dias da Silva

Polegar Direito

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
20/07/88	CONTINUA NIVEL 07	em - - - - Cr\$ 18.525,00	por
01/08/88	CONTINUA NIVEL 07	em - - - - Cr\$ 27.960,00	por
01/09/88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 07	em - - - - Cr\$ 35.433,00	por
01/10/88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 07	em - - - - Cr\$ 44.903,00	por
01/11/88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 07, RES; 029/88	em - - - - Cr\$ 56.904,00	por
01/12/88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 07 RES. 30/88	em - - - - Cr\$ 59.406,00	por
01.01.89	Reclassificada Nivel 12 Res. 01/89	em - - - - Cr\$ 140,32	por
01.03.89	Reajuste Salarial N-12 Res. 05/89	em - - - - Cr\$ 221,42	por

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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

Registro de Empregado

N.º de Ordem

Nome do Empregado: EROTILDES DIAS DA SILVA

Residência: Telefone:

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4Côr
Cabelo
Barba
Bigode
Olhos
Altura
PesoIdade anos, Data de Nascimento 06 / 03 / 64 lugar
do nascimento GUIABÁ - MTEstado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRASILEIRAFiliação { Pai IN MEMORIAN Nacion. BRAS.
Mãe URBANA DA SILVA Nacion. BRAS.

Beneficiários os pais

N.º da Cart. Prof. 46.007 Série

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação Militar { Cad. N.º Série
Categoria
CertificadoCarteira de Trabalho
de Menor

N.º

Série

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

N.º da Cart. N.º do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? qtos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto N.º

Data da Admissão ao Serviço 20.07.88 Cargo que ocupa

Remuneração

Forma de Pagamento

Horário de Trabalho: das às com intervalo de hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão de de 19

Data da Dispensa

Recebi os seguintes documentos que me pertencem
de de 19

Polegar Direito

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears slightly aged or off-white. There is no handwriting or other markings on the page.

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Horas Mês Dia
01.05.89	REAJUS TE SALARIAL N-12 Res. 11/89	em - - Ncz\$ 305,71	por
01.06.89	REAJUS TE SALARIAL N-12 Res. 15/89	em - - Ncz\$ 428,24	por
01.07.89	REAJUS TE SALARIAL N-12 Res. 15/89	em - - Ncz\$ 533,96	por
01.08.89	REAJUS TE SALARIAL N-12 Res. 20/89	em - - Ncz\$ -----	por
01.09.89	REAJUS TE SALARIAL N-12 Res. 21/89	em - - Ncz\$ 943,51	por
01.10.89	REAJUS TE SALARIAL N-12 Res. 25/89	em - - Ncz\$ 1.328,08	por
01.11.89	REAJUS TE SALARIAL N - 12 Res. 29/89	em - - Ncz\$ 1.919,40	por
		em - - Ncz\$ 2.676,40	por
		em - - Ncz\$	por

[illegible]

T Ê R M O D E E N C E R R A M E N T O

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

001219-1

APOLICE(S)

VG

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO

EROTILDES DIAS DA SILVA

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.639

CAPITAIS SEGUROS EM CASO DE

MORTE NATURAL

*****3.600,00

MORTE ACIDENTAL

*****7.200,00

INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID.

*****6.200,00

INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA

*****00

HOSPITALAR OPERATÓRIA

*****00

AMDS

*****00

DIÁRIAS HOSPITALARES

*****00

DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORAR.

*****00

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

EMITIDO EM

31/05/89

Alcides Pereira
ASSINATURA

MATRIZ — Rua Marechal Floriano Peixoto, 5.500 - Fone: (041) 221-2121 - Curitiba - PR.

SUCURSAIS

LONDRINA — Al. Manoel Ribas, 74 - 1º andar - Fones: 23-6065 e 23-6485 - Londrina - PR.

SÃO PAULO — Rua Boa Vista, 236 - 6º ao 8º andares - Fone: 259-5622 - São Paulo - SP.

RIO DE JANEIRO — Rua da Assembleia, 66 - 8º ao 11º andares - Fone: 292-6633 - Rio de Janeiro - RJ.

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

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

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

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

MATO GROSSO DO SUL — Rua 14 de Julho, 2.698 - Térreo - Fones: 383-7737 e 383-7747 - Campo Grande - MS.

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

GOIÁS — Rua 05, nº 990 - 1º andar - Setor Oeste - Fones: 225-6222, 223-5948/5957/5678/7477/5895 - Goiânia - GO.

CASCADEL — Av. Brasil, 1.514-A - Fones: 23-7272 e 23-6093 - Cascavel - PR.

MINAS GERAIS — Rua da Bahia, 916 - 11º andar - Conj.

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

PERNAMBUCO — Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 2.050 - 2º andar - Salas 201 e 204 - Fones: 326-7160, 326-7654 e 326-7742 - Recife - PE.

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

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

CEARÁ — Rua Pedro Borges, 135 - 16º andar - Fone: 226-2949 - Fortaleza - CE.

PARÁ — Av. Presidente Vargas, 158 - 10º andar - Fones: 225-0022 e 224-7839 - Belém - PA.

RONDÔNIA — Rua Natanael de Albuquerque, 101 - 1º andar - Fones: 221-8647 e 221-8896 - Porto Velho - RO.

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

RIBEIRÃO PRETO — Rua General Osório, 362 - Sobre-loja - Fones: 634-1150 e 634-1705 - Ribeirão Preto - SP.

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

OBSERVAÇÕES

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

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

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

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

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

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

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

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

DE S E S M	DATA 06/06/89	
PARA D A G	N.º DA C.I. 084/89	
ASSUNTO Encaminhamento (Faz)		
Anexo a presente, estamos encaminhando a V.Sª., Atestado Médico da servidora EROTILDES DIAS DA SILVA, para os devidos fins. Sem mais para o momento, subscrevo-me Atenciosamente <i>Antonio da Silva Santos Gerle</i> Chefe do Setor de Serviço de Manutenção - CODEMAT -		
ENVIADO POR ANTONIO P.S.FARIA	DESTINADO A MAGDA APARECIDA DE MELO ROSA	RECEBIDA EM

A DRH

Para as providencias cabíveis.

Em 06-06-89.

marcelo
Regda Aparecida Mello Rosa
Chefe Div. Adm. Geral
- CODEMAT -

Ab SVSO

Para conhecimento e anotação

Em 06.06.89

[Assinatura]
Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

Visto

Após anotação na ficha funcional, arquivar-se na pasta - Esci 07.06.89

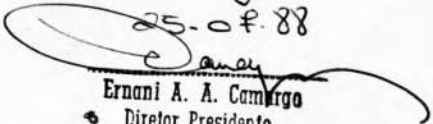
[Assinatura]
Tabajara M. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

AO SEAP

Perz arquivar, uma vez
que o atestado encontra-se
dentro das normas

07.06.89
[Assinatura]
Erivaldo Garcia Vela
Assistente Social

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

DE DIRETORA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA	DATA 25.07.88	
PARA SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL	N.º DA C.I. 073/88	
ASSUNTO Determino a contratação da Sra. EROTILDES DIAS DA SILVA, para exercer as funções de Continua no Setor de Serviços e Manutenção. Atenciosamente <i>Autuação em</i> 25.07.88  Ernani A. A. Camargo Diretor Presidente - CODEMAT - <i>Borges.</i> _____ Ana Maria N. Borges Dir. Adm. Financeiro CODEMAT		
ENVIADO POR ANA MARIA N. BORGES	DESTINADO À TABAJARA PEREIRA MACIEL	RECEBIDA EM

COGEMAT

COGEMAT



Comando em Chefe

DE DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA	DATA 25.07.88
PARA SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL	Nº DA ORDEM 073/88
ASSUNTO Determino a contratação da Sra. EROTILDES DIAS DA SILVA, para exercer as funções de Contínuo no Setor de Serviços e Manutenção. <u>Vista</u> Para homologação. Admitir a partir de 20-07-88 nível 07. CSC. 25-7-88 <i>[Assinatura]</i> Tabajara Pereira Maciel Chefe do Setor de Administração Pessoal	
ELABORADO POR ANA MARIA N. BORGES	REVISADO A TABAJARA PEREIRA MACIEL



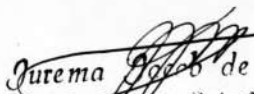
CODEMAT

COMPANHIA DE
ENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº

Bo SEAS
p/ conhecimento e providências
conf. despacho da D.R.H.

Em 19/20/89


Jurema Jacob de Moraes
Chefe do Setor de Relações Humanas
- CODEMAT -

AO SEAR

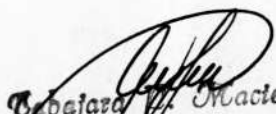
Para os devidos
anotações e arquivos.

Em 24.10.89


Ana Maria Garcia Fanato
Chefe do Setor de Adm. Salarial
- CODEMAT -

Verbo

Proceder anotações na ficha funcional de continuação.
25 de 24-10-89


Babajara V. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

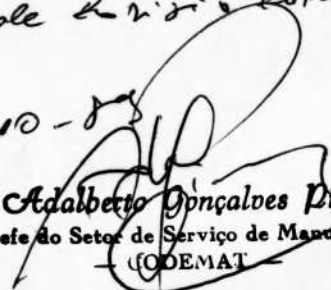
CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº

A

S. G. E.

informo a V. Ex.ª, que verificamos a presença
de contínuos e seções desta empresa, e es-
távamos em contato com a sucursal S. G. E. e
nós na área, por parte seus serviços com a contínuo
neste momento, onde a mesma se prontificou a
se deslocar para esta instalação (S. G. E.). Quanto ao sistema,
este setor irá fazer um sistema de ligação entre os
módulos.

em 18-10-88


Adalberto Gonçalves Dias
Chefe do Setor de Serviço de Manutenção
(CODEMAT)

19 DRH:

Em contato com os servidores da SCSM,
fizeram decidido a Sra. Proteldis Dias da Silva
continuar desta vez, para prestar serviços
no GTE. Quanto aos guardas será feito uma
seleção entre eles, para que todos trabalhem
da mesma forma com os horários estipulados
para diversas áreas incluindo o GTE.

Em 18.10.89

Magda Aparecida Mello Rosa
Chefe Div. Adm. Geral
= CODEMAT =

Do SERH.

Para providenciar a lotação da referida servidora
no G.T.E. e posterior envio ao SCSM e SCSAP para atendimento,
1 anotação.

18.10.89

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

COD	
Protocolo N°	1971/93
Processo N°	1306193
Data	07 / 05 / 93
Service de Protocolo	

Nº PROTOCOLO: 1.971/93

Nº PROCESSO: 1.306/93

DATA, 07 / 05 / 93

INTERESSADO

EROTILDES DIAS DA SILVA

ASSUNTO

REQUER PAGAMENTO DOS JUROS E DEMAIS ENCARGOS DECORRENTES
DO PAGAMENTO DO SALÁRIO DO PERÍODO DE OUTUBRO/90.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

PROTÓCOLO
CODEMAT
Nº 03
Rua

CODEMAT
Protocolo Nº 1971193
Processo Nº 1306193
Data 07, 05, 93
Serviço de Protocolo

REQUERIMENTO

DADOS DO REQUERENTE

ORGÃO	Codemat		
MATRÍCULA	NOME	Eustíloes Dias da Silva	
LOTAÇÃO	PERÍODO TRABALHADO		
LOCAL/DATA E ASSINATURA DO REQUERENTE			
Em 07, 05, 93			
*Eustíloes Dias da Silva REQUERENTE			

COMISSÃO - SAD / RESPONSÁVEL PELA FOLHA DE PAGAMENTO

PARECER:	
DATA ____/____/____	RESPONSÁVEL
NOME	
MATRÍCULA	

DADOS PARA PROCESSAMENTO

MATRÍCULA	ORGÃO	LOTAÇÃO	VALOR EM CR\$
VALOR POR EXTENSO			

TIPO DE PROCESSAMENTO

INCLUSÃO	☐	ALTERAÇÃO	☐	ATIVAÇÃO	☐	DEVOLUÇÃO	☐	EXCLUSÃO	☐
----------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------

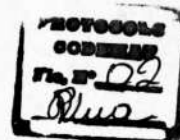
AUTORIZAÇÃO DA SAD / DIRETORIA ADMINISTRATIVA/FINANCEIRA

AUTORIZO A LIBERAÇÃO DOS JUROS E CORREÇÃO DE PAGAMENTO DO REQUERENTE CONFORME A INFORMAÇÃO ACIMA.	
DATA ____/____/____	
COMISSÃO - SAD DIRETORIA ADMINISTRATIVA/FINANCEIRA	



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 1.306/93

DE 07 / 05 / 93

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**FOLHA DE PONTO**NOME: EROTILDES DIAS DA SILVACARGO: Agente de LimpezaFUNÇÃO: Agente de LimpezaSETOR: Grupo de Trabalho Especial - G.T.E.MÊS: DEZEMBRO/91

DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	Ent.	Assin.	Saída	Assin.	Ent.	Assin	Saída	Assin
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
OBS: _____								

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Enotilde Dias da Silva

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Envelton Dias da Silva

20.09.82

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, sujeitá-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, 03.01.89

x Enotilde Dias da Silva
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**FOLHA DE PONTO**NOME EROTILDES DIAS DA SILVACARGO AGENTE DE LIMPEZA

FUNÇÃO

AGENTE DE LIMPEZASETOR: GRUPO DE TRABALHO ESPECIAL - G.T.E.MÊS: JULHO/91

DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	Ent.	Assin	Saida	Assin	Ent.	Assin	Saida	Assin
01					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
02					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
03					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
04					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
05					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
06								
07								
08					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
09					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
10					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
11					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
12					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
13								
14								
15					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
16					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
17					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
18					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
19					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
20								
21								
22					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
23					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
24					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
25					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
26					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
27								
28								
29					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
30					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes
31					11:00	Erotildes	17:00	Erotildes

OBS

**FOLHA DE PONTO**

CARGO Agente de Limpeza

FUNÇÃO

SETOR: Grupo de Trabalho Especial - G.T.E.

MÊS. Agosto / 91

DIA	MATUTINO			VESPERTINO		
	Ent.	Assin	Saida	Ent.	Assin	Saida
01				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
02				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
03					S	
04					D	
05				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
06				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
07				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
08				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
09				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
10					S	
11					D	
12				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
13				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
14				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
15				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
16				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
17						
18						
19				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
20				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
21				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
22				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
23				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
24						
25						
26				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
27				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
28				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
29				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
30				11:00	Erotildes	17:00 Erotildes
31						

OBS

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**FOLHA DE PONTO**NOME: Erotildes Dias da SilvaCARGO: Agente de LimpezaFUNÇÃO: Agente de LimpezaSETOR: Grupo de Trabalho Especial - G.T.EMÊS: Novembro/91

DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	Ent.	Assin.	Saída	Assin.	Ent.	Assin	Saída	Assin
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

OBS: LICENÇA ~~15~~ (Licença Maternidade)

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

C08.758

Ficha de Controle de Férias

C0 N° 50

NOME:

EROTILDES DIAS DA SILVA

DATA ADM.

20.07.88

CARGO:

CONTÍNUA

LOTAÇÃO:

Setor de Serv. Manutenção

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	Cliente		
20.07.88/89							X	O	ABONO	E	O	06/12	Vão	SER	PAGOS	NA	FOLHA	DE	JULHO)							03.07./01.8	/1	
20.07.89/90							X																			0608.90/04.09.90		
20.07.90/91							X	(	A	B	O	N	O)														p/ Bolina	
20.07.91/92							X	92																				
20.07.92/93																												
20.07.93/94																												
20.07.94/95																												
20.07.95/96																												
20.07.96/97																												
20.07.97/98																												
20.07.98/99																												
20.07.99/2000																												

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA		4 - ANOTAÇÕES		
NOME EROTILDES DIAS DA SILVA						DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO 06.03.64		NACIONALIDADE BRAS..				01.10.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.21/90	33.229,65
NATURALIDADE CUIABÁ - MT		PROFISSÃO SERV. PUBLICA				01.11.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.22/90	34.226,54
ENDEREÇO RUA HOLANDA Nº 21 - JD. EUROPA						01.12.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.23/90	56.172,60
PAI IN MEMORIAN				ESTADO CIVIL SOLTEIRA		01.01.91	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.01/91	57.857,78
MÃE URBANA DA SILVA						01.02.91	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.02/91	66.293,44
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO								
RG. Nº 404.674		DATA 06 / 06 / 82		SÉRIE				
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MT.								
CART. PROF. Nº 46.007		SÉRIE 00002 / M / T.		DATA EXP. / /				
CART. DE RESERVISTA Nº		CATEGORIA		REG. MILITAR				
TÍTULO Nº 51315818 - 80		ZONA 001		SECÇÃO 0420		ESTADO M T		
CPF Nº 327.792.081 - 04				PASEP Nº 1.208.612.679 - 6				
3 - DADOS FUNCIONAIS								
DATA DA ADMISSÃO 20.07.88				FUNÇÃO CONTINUA				
NATUREZA DO CARGO				OPÇÃO FGTS 20 / 07 / 88				
4 - ANOTAÇÕES								
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO		PERÍODO ADQUIRIDO		PERÍODO DE GOZO			

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA	4 - ANOTAÇÕES		
NOME EROTILDES DIAS DA SILVA							
DATA NASCIMENTO 06.03.64		NACIONALIDADE BRASILEIRA*					
NATURALIDADE CUIABÁ - MT		PROFISSÃO SERVIDORA PÚBLICA					
ENDEREÇO RUA HOLANDA Nº 21, JD. EUROPA							
PAI IN MEMORIAN		ESTADO CIVIL					
MÃE URBANA DA SILVA		SOLTEIRA					
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO							
RG Nº 404.674	DATA 06 / 06 / 82	SÉRIE					
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MT							
CART. PROF. Nº 46.007	SÉRIE 00002 / M / T	DATA EXP. / /					
CART. DE RESERVA Nº	CATEGORIA	REG. MILITAR					
TÍTULO Nº 5131581880	ZONA 001	SEÇÃO 0420	ESTADO MT				
CPF Nº 327.792.081/04	PASEP Nº 1.208.612.679-6						
4 - DADOS FUNCIONAIS							
DATA DA ADMISSÃO 20.07.88		FUNÇÃO CONTINUA					
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS / /					
4 - ANOTAÇÕES							
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR	
20.07.88/89				20.07.88	CONTINUA NÍVEL 07	18.525,00	
20.07.89/90				01.08.88	CONTINUA NÍVEL 07	27.960,00	
				01.09.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 07	35.433,00	
				01.10.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 07	44.903,00	
				01.11.88	REAJ. SAL. N. 07, RES. 029/88	56.904,00	
				01.12.88	REAJUSTE SALARIAL N-07 RES.30/88	59.406,00	
				01.01.89	RECLASSIFICADA NÍVEL 12 RES.01/89	140,32,00	
				1º.03.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 Res.05/89	221,42	
				01.05.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.11/89	305,71	
				01.06.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.15/89	428,24	
				01.07.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.15/89	533,96	
				01.08.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.20/89	943,51	
				01.09.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.21/89	1.328,09	
				01.10.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 Res.25/89	1.919,41	
				01.11.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES. 29/89	2.676,40	
				01.12.89	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES;30/89	3.763,97	
				01.01.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.01/90	5.779,58	
				01.02.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.03/90	9.022,50	
				01.03.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.04/90	15.589,09	
				01.04.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.07/90	20.265,79	
				01.05.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.10/90	24.318,95	
				01.06.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.12/90	27.966,79	
				01.08.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 RES.18/90	29.085,46	
				01.09.90	REAJUSTE SALARIAL N-12 Res.19/90	31.322,13	

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme CI nº 073/88, a servidora foi Contratada para prestar seus serviços no Setor de Serviços e Manutenção como Contínua N- 07., a partir de 20.07.88.

A partir de 01.08.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 27.960,00 N-07, conforme Res.nº 22/88.

A partir de 1º.09.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 35.433,00, Contínua, Nível 07, conf. res. 23/88.

A partir de 1º.10.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 44.903,00, Contínua, Nível 07, conf. res. 26/88.

A servidora encontra-se de licença médica por um período de 03 (tres) dias, a partir de 05.06.89, conforme a testado médico anexo à CI Nº 084/89.

Conforme CI Nº172/89 comunica que a servidora ficará lotada no Grupo de Trabalho Especial- GTE, para prestar seus serviços.

Conforme atestado medico anexo a ci 184/90 a servidora ficara 15 dias de licença a partir de 17.09.90.

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENQ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: EROTILDES DIAS DA SILVA		DATA DA ADMISSÃO 20/07/88	
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	7/5/8
				CARGO: CONTINUA	NÍVEL: 12	MATRÍCULA Nº	
				EXERCÍCIO: 1989	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$		
				LOTAÇÃO: SETOR DE SERVIÇO E MANUTENÇÃO	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		141,33	140,32	221,42	221,42	305,71	305,71	00	943,51	1308,09	1919,41	2676,40	3163,91	3163,91	
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS		31,68	28,71	67,20	49,68	68,40	55,82	163,68	361,20	101,52	440,64	818,88	864,00		
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO			65,44					228,25							
DIÁRIAS															
FÉRIAS						305,71									
ADICIONAL	210							10,68	18,87	26,56	38,39	53,53	75,28	75,28	
TRANSFERÊNCIA															
ABONO CONSTITUENTE						101,90		19,65							
ABONO PEC.			30,00					242,06							
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		1,60	1,83	1,83	1,83	2,34	2,34	7,49	9,64	12,48	19,09	27,87	35,94		
TOTAL DOS PROVENT.		114,61	266,30	290,45	272,93	784,06	363,27	431,81	1333,22	1468,64	2417,53	3576,68	4731,19	3839,25	
IMP. APAS		12,36	23,80	25,97	24,39	61,17	43,56	32,20	119,12	145,61	239,84	354,88	440,32		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				7,38											
SEG. BOA VISTA		1,76	2,34	2,34	2,34	9,49	4,70	—	9,18	10,20	11,22	11,22	11,22		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA									44,00	32,00	85,00	142,00	170,00	84,00	
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.						110,19									
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		1,41	1,40	2,21	2,21	6,10	3,05		9,43	13,28	19,19	26,76	37,63		
Multa							100,00	92,00			410,00				
Sind. Codemat								2,66	47,1	6,64	9,59	13,38	18,81		
Vale Transporte													56,00		
TOTAL DOS DESCONT.		15,53						126,86	186,94		774,84	548,24	763,98		
LIQUIDO A RECEBER		159,09	238,76	258,55	243,99	697,20	335,49	604,95	1146,28	1260,91	1649,69	3078,44	4085,21	3755,25	

OBSERVAÇÕES

* CT nº 15/89 - solicita corte de ponto da servidora, tendo em vista que a mesma faltou no dia 16/05/89.

FICHA FINANCEIRA

130- 9.270,75

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: EROTILDES DIAS DA SILVA				Data da Emissão: 20 / 07 / 88		Grupo N.º	
				Profissão:				Classe:		Ser Cód. 7 5 8	
				Cargo: CONTINUA				Nível: 12		Matrícula N.º	
				Exercício: 1.990				N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 01		N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 01	
				Lotação: SETOR DE SERVIÇO E MANUTENÇÃO							

ESPECIFICAÇÕES	COD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		5779,58	9022,50	15589,07	20.265,79	24318,95	27966,79	27966,79	00	31320,33	33229,65	34226,54	56172,60	56172,60	
Representações															
Horas Extras		1326,34	2760,48	3578,04	8456,40	4058,88	9336,48	4759,68	2474,88	266508	—	8737,20	14339,88	756789	
Insalubridade									Montaria	4962,51	7291,40	8030,24			
Diferença Salário									1118,67						
Diárias			Don.	IRRF			453,00	426,95		33705					
Férias							28526,13								
Adicional 4%		115,59	180,45	311,79	405,32	486,38	557,34	1118,68	604,08	125288	1329,19	1369,07	2276,90	2276,90	
							9508,71		574,25						
Abono Pec.															
AJ Custo															
13.º Salário													1928,00	1088,51	
Salário Família		64,20	100,32	183,71	183,71	183,71	192,89	192,89	312,53	20281	321,26	416,48	441,84	441,84	
TOTAL DOS PROVENT.		7285,61	12063,65	19662,61	29311,22	29047,92	76543,34	34464,99	5089,41	3587995	39142,61	52040,69	81231,46	6642923	
IAPAS		732,14	1196,34	1947,89	2737,47	2737,47	5474,94	3384,51	335,81	352400	3455,88	4433,28	6607,98		
Contribuição Sindical						810,63									
Seg Boa Vista		11,22	26,70	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	133,50	133,50	178,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros															
Imposto de Renda		54,00	—	145,00	367,00	359,00	2.292,00	463,00	—	—	—	—	1928,00	125000	
ASPEMAT Dif. IRRF		31,00	—	115,00	—	—	426,95	337,05	—	—	—	—	1045,42	1088,81	2134,23
Anulação de Provent.															
D.B./A.S.C.															
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT		57,79	90,22	155,89	202,65	243,18	279,66	279,66	290,85	313,22	332,29	342,26	561,72		
Sind. Consignat		27,89	45,11	77,94	101,32	121,59	139,83	139,83	145,42	156,61	166,14	171,13	280,86		
V. Transporte		132,00	190,00	440,00	480,00	528,00	480,00	660,00		76000					
Mulatório					4800,00	6200,00							5000,00		
Rifa Sindicato							1000,00								
TOTAL DE DESCONT.		1006,04	1548,37	2802,32	8724,04	11035,47	870203	4962,60	807,68	498993	4087,81	5080,17	14556,56	1250,00	
LÍQUIDO A RECEBER		6279,57	10.515,28	16860,29	20587,18	18012,45	6784,31	29502,39	4276,73	3109052	35054,80	46960,52	6667490	6517923	

FICHA DE SALÁRIO - MATERNIDADE

Nome da Empregada: EROTILDES DIAS DA SILVA CTPS Nº: _____ Série: _____
 Registro de Empregados (Livro ou Ficha): _____ Data da Admissão: _____ Data da Saída: _____
 Empresa: CODEMAT Matrícula INPS: _____ CGC: _____

AFASTAMENTO E SALÁRIO

1	Nº de Semanas	16 semanas
	Período	17/10/91 a 13/02/92
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

PAGAMENTOS			
Mês e Ano	Valor do Salário	Desconto INPS	Valor Líquido
Out/91 - 15 dias			
Nov/91 - 30 "	Sain		
Dez/91 - 31 "			
Jan/92 - 31 "			
Fev/92 - 13 "			

OBSERVAÇÕES

Visto Fiscal
INPS

2	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

3	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: EROTIDES MARIA DA SILVA	DATA DA EMISSÃO: 25 / 08 / 80	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SER							
				CARGO: CONTADORA	NÍVEL: TS- 05	COD. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>7</td></tr></table>				1	2	6	7
			1	2	6	7							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ _____	MATRICULA Nº							
				LOTAÇÃO: DIRETORIA DE OPERAÇÕES	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ _____								

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		48.002,00	50.117,00	60.899,00	60.899,00	60.899,00	86.930,00	106.797,00	131.205,00	166.273,00	210.714,00	267.033,00	278.774,00	278.774,00	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO			5.028,98												72,63
DIÁRIAS															
FÉRIAS		54.722,98													309.758,28
A ADICIONAL 16%		6.720,28													11,62
AVISO DE DESLIGAMENTO															
ABONO PEC.															103.252,76
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO		27.361,14													
SALÁRIO FAMÍLIA															
TOTAL DOS PROVENT.			5.028,98	69.424,86	69.424,86	69.424,86	99.100,20	121.748,58	189.874,84	192.884,43	244.430,31	309.760,62	323.384,91	323.381,14	
I APAS		10.944,46	427,46	6.942,49	6.595,36	6.595,36	9.414,52	11.566,12	14.458,79	19.287,66	24.442,82	30.835,80	30.720,89		30.975,83
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG BOA VISTA		304,00	975,00	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		2330,00		6.601,00	4.623,00	4.623,00	8.652,00	5.877,00	9.302,00	13.878,00	12.978,00	20.327,00	21.859,00		31.844,00
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		20,03		456,74	609,00	609,00	869,30	1.067,98	1.312,05	1.662,73	2.107,14	2.670,33	2.787,74		
Diferença 13º										1,04	7,45	2,47	2,34		27.361,14
TOTAL DE DESCONT.			427,46	14.975,23	12.802,36	12.802,36			26.047,84		40.510,41			27.361,14	
LÍQUIDO À RECEBER			4.601,52	54.449,63	56.622,50	56.622,50	79.189,38	102.262,48	112.800,00	157.080,00	203.925,00	254.810,00	267.040,00	296.020,00	

OBSERVAÇÕES

Conforme Ci 22/88 - SEAM - Designa a servidora para responder pela Chefia de Ass. Municipal:

Data da cessação da relação de emprego / /

(255.)

01.03.90 - 183,71
 06.99 - 192,89
 08.95 - 312,53 - + # 07/90
 09.90 - 302,81
 10.90 - 381,26
 11.90 - 416,48
 12.90 - 441,84
 01/91 616,28
 02/91 794,77
 03/91 850,00
 04/91 850,00
 05/91 1.159,
 06/91 1.159,
 07/91 1.159,
 08/91 1.800,
 09/91 2.100,
 10/91 42,00
 11/12/91 - 420,00

Termo de Responsabilidade

Janeiro 89 / OK