

	HORAS	A Cr\$	TOTAIS
NORMAIS			Cr\$
EXTRAS			Cr\$
DESC. REMUN.			Cr\$
SOMA			Cr\$
INPS	CR\$		
VALES	CR\$		
IMP. RENDA	CR\$		
TOTAL DOS DESCONTOS			CR\$
SALÁRIO - FAMÍLIA			CR\$
SALDO			CR\$

2.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18			11 42	16 31			
19			11 44	17 06			
20			11 55	16 34			
21			12 22	17 02			
22			12 05	16 30			
23							
24							
25				18 02			
26			11 46	17 00			
27			11 39	16 32			
28			11 49	16 57			
29			12 07	16 31			
30							
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

ASSINATURA DO EMPREGADO

HORARIO

N.º 39

NOME ELINA ALMEIDA CAMPOS C. MARQUES

SECÇÃO ASSIST. ADMINIST.

MÊS DE MAIO DE 1.987

1.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

DIMEP — DIMAS DE MELO PIMENTA S. A. — INDUSTRIA DE RELÓGIOS

ABC: 412-5233
B. Horizonte: 222-8766/8174
Bauru: 24-1422
Belém: 223-1162
Blumenau: 22-0664/9764
Brasília: 225-9189/223-3902
Campinas: 32-5888
Campo Grande: 624-5550
Caxias do Sul: 221-4198
Curitiba: 284-3611

Fortaleza: 226-7479/5861
Goiania: 225-9741
Joinville: 22-6258
Londrina: 23-4182/8034
Manaus: 234-8302
Porto Alegre: 21-5759/5775
Pouso Alegre: 421-3972
Recife: 224-3060/3786
Ribeirão Preto: 634-0985
Rio de Janeiro: PABX 283-3338

Santa Maria: 221-2525
S. J. Campos: 21-0863
S. J. Rio Preto: 32-4056
Salvador: 243-8822
Santos: 31-4353
São Luiz: 221-1690
São Paulo: 260-7922
Teresina: 222-4672
Uberlândia: 235-9937
Vitória: 223-6625
Volta Redonda: 42-2539

Nº ORDEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL									
13		CIA. METAMAT									
C.G.C.		ATIVIDADE ECONÔMICA									
		CIA. MINERAÇÃO									
EMPREGADO											
ELINA ALMEIDA C. C. MARQUES											
Nº REGISTRO		Nº CTPS									
FUNÇÃO		ASSIST. ADM									
LOCAL DO TRABALHO											
AV. JURUMIRIM Nº 2.970 1ª QUINZENA											
MÊS		ANO									
OUTUBRO		1.987									
HOR. de Trab.		ENTRADA		INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA		REPOUSO SEMANAL			
H. Nor.		DIAS		MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras	
				Entrada Saída		Entrada Saída		Entrada Saída			
1		LIC. MÉ		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
2		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
3				SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO			
4				DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
5		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
6		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
7		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
8				LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
9				LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
10				SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO			
11				DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO			
12				LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
13				LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
14				LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			
15				LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA		LIC. MÉDICA			

"De conformidade com a Portaria Mtb nº 3.162 de 08/09/82 e, 3.081 de 14/04/84, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo."

tilibro CÓD. 15023 TIPO TA

	HORAS	A Cz\$	TOTAIS
NORMAIS			Cz\$
EXTRAS			Cz\$
	DESC. REMUN.		Cz\$
			Cz\$
SOMA			Cz\$
PREV. SOCIAL			Cz\$
IMP. RENDA			Cz\$
			Cz\$
TOTAL DOS DESCONTOS			Cz\$
SALÁRIO FAMÍLIA			Cz\$
SALDO A RECEBER			Cz\$

2.ª QUINZENA

N.º DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17	S Á B A D O						
18							
19	D O M I N G O						
20							
21							
22							
23							
24	S Á B A D O						
25							
26	D O M I N G O						
27							
28	F E R I A D O						
29							
30							
31	S Á B A D O						

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS:

N.º 30

HORÁRIO

Nome ELINA ALMEIDA C. COSTA MARQUES

Cargo ASSIST. ADMINISTR.

Mês JUNHO / 1.987
1.ª QUINZENA

H. NORMAIS DÍAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2			11 51	18 00			
3			11 55	16 47			
4			11 43	17 01			
5			12 05	16 30			
6			SABADO				
7			DOMINGO				
8							
9			12 18	16 31			
10			12 00	17 00			
11			12 12	16 30			
12			12 09	17 00			
13				14 30			
14			SABADO				
15			DOMINGO				
16			FERIADO				

OBSERVAÇÕES

Ord. 0295

5 tipografia
SÃO DOMINGOS S.A.

	HORAS	A CR\$	TOTAIS
NORMAIS			CR\$
D. REM.			CR\$
EXTRAS			CR\$
SALÁRIO FAMÍLIA			CR\$
SOMA			CR\$
I. N. P. S.			CR\$
			CR\$
TOTAL DO DESCONTO			CR\$
SALDO A RECEBER			CR\$

H. NORMAIS DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16			23 44	17 00	✓		
17			12 08	16 30	✓		
18			12 05	17 00	✓		
19			16 30		✓		
20			S Á B A D O				
21			D O M I N G O				
22			11 54	16 33	✓		
23			12 02		✓		
24			12 01	16 31	✓		
25			12 06	17 00	✓		
26			12 06	16 33	✓		
27			S Á B A D O				
28			D O M I N G O				
29			11 34	16 26	✓		
30			11 56	FALTA	✓		
31							

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do Empregado

N.º 13

HORÁRIO	

Nome Elina A.C. Costa Marques

Cargo Ass Administrativo

Mês Agosto 1.987

1.ª QUINZENA

H. NORMAIS DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1			S Á B A D O				
2			D O M I N G O				
3							
4			11 57	16 31			
5			11 56	17 00			
6			11 57	16 31			
7			12 12	17 00			
8			12 12	16 40			
9			S Á B A D O				
10			D O M I N G O				
11			12 13	16 30			
12			12 16	17 02			
13			12 04	16 31			
14			12 07	16 31			
15			S Á B A D O				

OBSERVAÇÕES

N.º	HORAS		A CR\$		TOTAIS	
	NORMAIS				CR\$	
	D. REM.				CR\$	
	EXTRAS				CR\$	
SALÁRIO FAMÍLIA					CR\$	
SOMA CR\$						
I. N. P. S.					CR\$	
					CR\$	
TOTAL DO DESCONTO					CR\$	
SALDO A RECEBER					CR\$	
H. NORMAIS DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16	DOMINGO					
17	12 13 16 32					
18	FALTA					
19	12 16 16 37					
20	12 16 17 00					
21	16 30					
22	SABADO					
23	DOMINGO					
24	12 13 16 30					
25	FALTA					
26	16 29					
27	12 14 17 00					
28	12 22 16 31					
29	SABADO					
30	DOMINGO					
31	12 11 16 33					

2.ª QUINZENA

HORAS
EXTRAS

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do Empregado

N.º 13

HORÁRIO

Nome Elina A. C. Costa Marques

Cargo Ass. Administr.

Mês Julho/1.987

1.ª QUINZENA

H. NORMAIS DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1			FALTA	FALTA			
2							
3							
4			SÁBADO				
5			DOMINGO				
6							
7							
8							
9							
10							
11			SÁBADO				
12			DOMINGO				
13							
14							
15							

OBSERVAÇÕES

Ord. 0295

15 Litooffset
SÃO DOMINGOS S.A.

N.º

H. NORMAIS
DIAS

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

HORAS

ACR\$

TOTAIS

NORMAIS

CR\$

D. REM.

CR\$

EXTRAS

CR\$

SALÁRIO FAMÍLIA

CR\$

SOMA CR\$

I. N. P. S. CR\$

CR\$

TOTAL DO DESCONTO CR\$

SALDO A RECEBER CR\$

2.ª QUINZENA

MANHÃ

TARDE

EXTRA

Entrada

Saída

Entrada

Saída

Entrada

Saída

HORAS
EXTRASSÁBADO
DOMINGOSÁBADO
DOMINGO

Recebí o saldo acima mencionado

Assinatura do Empregado

Nº ORDEM 13		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL CIA. METAMAT					
C.G.C.				ATIVIDADE ECONÔMICA CIA. MINER.			
EMPREGADO ELINA ALMEIDA C. C. MARQUES							
Nº REGISTRO		Nº CTPS		FUNÇÃO ASSIST. ADM.			
LOCAL DO TRABALHO METAMAT						1ª QUINZENA	
MÊS NOVEMBRO						ANO 1.987	
H. Nor Hor. de Trab.	ENTRADA		INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA		REPOUSO SEMANAL
H. Nor DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	DOMINGO						
2	F E R I A D O						
3	13 04						
4			12 05	16 38			
5			12 14	17 01			
6			12 14	16 30			
7	S Á B A D O						
8	DOMINGO						
9			12 10	16 35			
10			12 16	17 03			
11			12 05	16 35			
12	DISP. AUTORIZADA						
13			12 02	17 01			
14	S Á B A D O						
15	DOMINGO						

"De conformidade com a Portaria Mtb nº 3.162 de 08/09/82 e, 3.081 de 14/04/84, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo."



CÓD. 15023 TIPO TA

	HORAS	A Cz\$	TOTAIS
NORMAIS			Cz\$
EXTRAS			Cz\$
	DESC. REMUN.		Cz\$
			Cz\$
SOMA Cz\$			
PREV. SOCIAL		Cz\$	
IMP.RENDA		Cz\$	
		Cz\$	
TOTAL DOS DESCONTOS		Cz\$	
SALÁRIO FAMÍLIA		Cz\$	
SALDO A RECEBER		Cz\$	

2ª QUINZENA

Nº. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	FALTA		FALTA				
17	FALTA		FALTA				
18	FALTA		FALTA				
19	AUSÊNCIA PREVISTA						
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS:

N.º 11

HORÁRIO

Nome ELINA ALMEIDA COSTA MARQUES

Cargo ASSIST. ADMINIST.

Mês de MARÇO de 1.987

1.ª QUINZENA

H. Norz DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

31216

OBSERVAÇÕES

	HORAS	A CR\$	TOTAIS
NORMAIS			CR\$
EXTRAS			CR\$
	DESC. REMUN.		CR\$
			CR\$
			CR\$
SOMA			CR\$.....
APOSENT.....			CR\$.....
.....			CR\$.....
.....			CR\$.....
TOTAL DO DESCONTO			CR\$.....
SALDO A RECEBER			CR\$.....

2.a QUINZENA

N.º DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23			12 16	17 54			
24			12 01	17 59			
25			12 12	17 55			
26			12 00	18 04			
27			12 02	17 56			
28							
29							
30			11 42	18 01			
31			11 58	17 50			

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado

Nº ORDEM 13	EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL CIA. METAMAT	
C.G.C.	ATIVIDADE ECONÔMICA CIA. MINERAÇÃO	
EMPREGADO ELINA ALMEIDA C. C. MARQUES		
Nº REGISTRO	Nº CTPS	FUNÇÃO ASSIST. ADM.
LOCAL DO TRABALHO AV. JURUMIRIM Nº 2.970		1ª QUINZENA
MÊS SETEMBRO		ANO 1.987

Hor. de Trab.	ENTRADA		INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA		REPOUSO SEMANAL	
H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
			12 17	17 00				
1			12 10	↓				
2			↑	16 30				
3			12 30	17 00				
4		16 32	12 32	16 33				
5	S Á B A D O							
6	D O M I N G O							
7	F E R I A D O							
8			12 18	17 00				
9			12 07	16 30				
10			12 10	17 00				
11			12 17	16 30				
12	S Á B A D O							
13	D O M I N G O							
14			12 02	16 30				
15			12 11	17 00				

"De conformidade com a Portaria Mtb nº 3.162 de 08/09/82 e, 3.081 de 14/04/84, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo."



CÓD. 15023 TIPO TA

	HORAS	A Cz\$	TOTAIS
NORMAIS			Cz\$
EXTRAS			Cz\$
DESC. REMUN.			Cz\$
			Cz\$
SOMA			Cz\$
PREV. SOCIAL			Cz\$
IMP.RENDA			Cz\$
			Cz\$
TOTAL DOS DESCONTOS			Cz\$
SALÁRIO FAMÍLIA			Cz\$
SALDO A RECEBER			Cz\$

2.ª QUINZENA

N.º DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
			12:14	16:30			
16							
17			12:11	17:18			
18			12:11	16:30			
19			S Á B A D O				
20			D O M I N G O				
21			12:04	16:30			
22			12:04	17:11			
23			12:17	16:30			
24			12:16	17:03			
25			12:18	17:46			
26			S Á B A D O				
27			D O M I N G O				
28			12:04	16:30			
29							
30			12:16	16:30			
31							

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS:

HORÁRIO

N.º 39

NOME ELINA ALMEIDA CAMPOS C. MARQUES

SECÇÃO SEÇÃO PESSOAL

MÊS DE ABRIL **DE** 1.987

1.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

DIMEP — DIMAS DE MELO PIMENTA S. A. — INDUSTRIA DE RELÓGIOS

ABC:	412-5233	Fortaleza:	226-7479/5861	Santa Maria:	221-2525
B. Horizonte:	222-8766/8174	Goiânia:	225-5741	S. J. Campos:	21-0663
Bauru:	24-1422	Joinville:	22-6258	S. J. Rio Preto:	32-4056
Belém:	223-1162	Londrina:	23-4182/8034	Salvador:	243-8822
Blumenau:	22-0664/9764	Mauaus:	234-8302	Santos:	31-4353
Brasília:	225-9189/223-3902	Porto Alegre:	21-5759/5775	São Luiz:	221-1690
Campinas:	32-5888	Pouso Alegre:	421-3977	São Paulo:	260-7922
Campo Grande:	624-5550	Recife:	224-3060/3786	Teresina:	222-4672
Caxias do Sul:	221-4198	Ribeirão Preto:	634-0985	Uberlândia:	235-9937
Curitiba:	264-3611	Rio de Janeiro:	PABX 283-3338	Vitória:	223-6625
				União Redonda:	42-2536

	HORAS	A Cr\$	TOTAIS
NORMAIS			Cr\$
EXTRAS			Cr\$
DESC. REMUN.			Cr\$
SOMA			Cr\$
INPS	CR\$		
VALES	CR\$		
IMP. RENDA	CR\$		
TOTAL DOS DESCONTOS			CR\$
SALÁRIO - FAMÍLIA			CR\$
SALDO			CR\$

2.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

ASSINATURA DO EMPREGADO



DEZEMBRO / 87

- Número

1162/87

CAPA DE PROCESSO

- Interessado

ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES

Assunto

RESCISÃO DE CONTRATO

[illegible]

Ajuntado			
Número e Ano do Processo Juntado	Data da Juntada	Nome do Interessado	Observações



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

ORDEM BANCÁRIA Nº 46.50.259

DATA 04 / 12 / 87

De Cia. Matogrossense de Mineração - METAMAT

Histórico

Para Sistema Financeiro de Conta Única.

80

A débito de nossa conta nº 03.17.01.00-0 Solicitamos, creditar em conta, pagar em caixa e/ou emitir ordem de pagamento aos abaixo relacionados, os valores a seguir destinados ao pagamento de títulos ou documentos comprobatórios de créditos em nosso poder:

Item	Documento Espécie/Banco	Nome do Credor / Agência / C/C / Identidade	Valor
<u>PAGAMENTO DO CRÉDITO EM CONTA.</u>			
01	Rescisão	ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES., Ref. a sua Rescisão de Contrato de Trabalho., Conf. a Rescisão em anexa.....	66.740,26



Importância por Extenso

(SESSENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E -

QUARENTA CRUZADOS E VINTE E SEIS CENTAVOS).

Importância/Cz\$
Total

66.740,26

Othon Nunes Pinheiro
Othon Nunes Pinheiro
Diretor Presidente

Benedito Scelf Gabriel
Benedito Scelf Gabriel
Diretor Administrativo Financeiro

Djalma José de Lima
Djalma José de Lima
Assessor

CGO - CARIMBO PADRÃO (NÃO TEMPRESA)

652, 78,000

L. ~~Cash~~ - MT. J

459a

Declaração de Opção
Em 05 / 04 / 1976

CÓD. 1



ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL N.º 1162/87 DE 14.12.87
PARTE INTERESSADA ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES

ASSUNTO RESCISÃO DE CONTRATO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

JULHO / 87



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

— Número
410/87

CAPA DE PROCESSO

Interessado

ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES

Assunto

PAGAMENTO DE FÉRIAS

[illegible]

Juntada			
Número e Ano do Processo Juntado	Data da Juntada	Nome do Interessado	Observações



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

ORDEN BANCÁRIA Nº -46.50.114-

DATA 03 / 07 / 87-

CIA: MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - MPTAMAT-

Histórico

Página 1 SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA ÚNICA-

- 80 -

A debito de nossa conta nº 08.17.01.00-0

Solicitamos, creditar em conta, pagar em caixa

e, para emitir ordem de pagamento aos coixos relacionados, os valores a seguir destinados ao pagamento de títulos ou documentos comprobatórios de créditos em nosso poder:

Item	Documento Espécie/Banco	Nome do Credor / Agência / C/C Identidade	Valor
		<u>PAGAMENTO REFERENTE A FÉRIAS</u>	
01-		ZORAIDE OLIVEIRA SOARES----- CONFORME MEMORANDO Nº-68/SEP/87-----	14.252,48
02-		ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES--- CONFORME MEMORANDO Nº-00/87-----	10.352,57
		<u>PAGAMENTO REFERENTE A DIÁRIA</u>	
01-	PROC-343-	JOSÉ AMANCIO ----- CONFORME MEMORANDO Nº-105/DT/87-----	545,00
02-	PROC-343-	MAX SALUSTIANO DE LIMA ----- CONFORME MEMORANDO Nº-105/DT/87-----	1.271,00

Importância por extenso (VINTE SEIS MIL, QUATROCENTOS
E VINTE UM CRUZADOS E CINCO CENTÁVOS)

Importância/Cz\$	
Total	26.421,05

X-X-X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X~X-X-X

Otto James Smith
 1900-1901

Boarding School, Bristol
 Under the name of the Boarding School

~~Die 13/10/1919 do Curitiba~~
~~Paraná~~



Sr. (a)	ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES	Lotação	DAF
---------	------------------------------------	---------	-----

Elina Almeida L. L. Marques.
Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr.(a) **ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES**

Tendo V. S^a. completado em 03/04/87 o período aquisitivo de férias iniciadas em 03/04/86, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da C L T, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 02/07/87 para retornar ao trabalho no dia 03/08/87.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 02/07/87.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

METAMAT	
Protocolo Nº	410187..
Processo Nº	410187..
Data	09/07/87.
Esgaentes	
Seção de Comunicação	

Recebi a 1ª via deste aviso

02/07/87

Elina Almeida Campos Costa Marques
assinatura do empregado

Antonio Acacio de Oliveira
Chefe da Seção de Pessoal

Liquidado Através do
~~atrasado~~ N.º G.B. N.º 46-50-14.
Banco Demat - S.A.
Em 03/04/87
[Assinatura]
TESOUREIRO



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº 410/87 DE 09.07.87

PARTE INTERESSADA ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES

ASSUNTO PAGAMENTO DE FÉRIAS

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

ABRIL/84



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

Número

603/84

CAPA DE PROCESSO

Interessado

ELINA ALMEIDA CAMPOS DA COSTA MARQUES.

Assunto

RECIBO DE FÉRIAS.

Movimento

Data	Órgão	Rubrica	Data	Órgão	Rubrica
18/04/84	DECO				

Juntada

Número e Ano do Processo Juntado	Data da Juntada	Nome do Interessado	Observações



RECIBO DE FÉRIAS

Nº

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT,
a importância líquida de Cr\$ 275.758,00 (DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL,
SETECENTOS E CINQUENTA E OITO ^{CRUZEIROS}), correspondente a 30 dias de férias
a que tenho direito e que gozarei de 12 / 04 / 84 a 11 / 05 / 84
relativas ao meu período aquisitivo de 05 / 04 / 83 a 05 / 04 / 84.

E por haver recebido, firmo o presente recibo de plena e
irretratável quitação.

APROVAÇÃO

CUIABÁ-MT., 12 de ABRIL de 19 84


COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

METAMAT

D A F


Assinatura do Empregado

ELINA ALMEIDA CAMPOS DA COSTA MARQUES



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

№ 1357

1.ª VIA – Contabilidade

CGC 09 020 101/0001

INSC. EST. 13 052 206-6

Cr\$ 275.758,00 RECIBO № 1357

[illegible]

Para todos os efeitos firm o presente em tres vias.

End.

Cuiabá-MT 17 de Abril de 19 84

CGC - CIC N.º

METAMAT – 129 – SG

Elina Almeida
ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES. 22 de 50x3 - 07/83



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

Cuiabá, 28 de Março de 1.984

DE : ELINA ALMEIDA CAMPOS DA COSTA MARQUES

AO : DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

Solicito de V.Sª., a possibilidade de liberar-me para gozo de férias referente ao periodo de 1.983 a 1984 a partir de 12/04/84.

No aguardo de um parecer favorável, subscrevo-me

Atenciosamente

Elina Almeida Campos da Costa Marques
ELINA ALMEIDA CAMPOS DA COSTA MARQUES

METAMAT	
Protocolo Nº	313/84
Processo Nº	528/84
Data	09.04.84
<i>B. Almeida</i>	
Seção de Comunicação	



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL N.º 313/84 DE 09/04/84
PARTE INTERESSADA ELINA ALMEIDA CAMPOS DA COSTA MARQUES.

ASSUNTO SOLICITAÇÃO (FAZ).

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

P.º Div. - Periodo para providenciar.

g.n.
José Alfredo Costa Marques
Diretor Presidente

E- 12/04/84

FEV. REINO / 84



308/84

CAPA DE PROCESSO

~~Eliane~~ Almeida Costa Marques

Pagamento

[illegible][illegible]



RECIBO DE FÉRIAS

Nº

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO-METAMAT, a importância líquida de Cr\$ 275.758,00 (DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO ^{CRUZEIROS}), correspondente a 30 dias de férias a que tenho direito e que gozarei de 15 / 02 / 84 a 15 / 03 / 84 relativas ao meu período aquisitivo de 05 / 04 / 82 a 05 / 04 / 83.

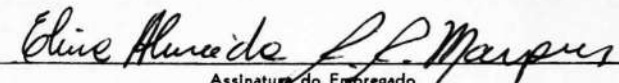
E por haver recebido, firmo o presente recibo de plena e irretratável quitação.

APROVAÇÃO

CUIABÁ - MT., 14 de FEVEREIRO de 19 84


COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO
METAMAT

DAF


Assinatura do Empregado

ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

№ 1497

1.a VIA - Contabilidade
2.a VIA - Tesouraria
3.a VIA - Controle

CGC 09 020 101/0001

INSC. EST. 13 052 206-6

Cr\$ 275.758,00 RECIBO N° 1497

[illegible]

Para todos os efeitos firm _____ o presente em tres vias.

End.

Cuiabá-MT 15 de Fevereiro de 1984

CGC - CIC N.o..
METAMAT - 129 - SG

ELINA ALMEIDA CAMPOS COSTA MARQUES 12 bl 50 x 3 07/83