COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

NOME DO FUNCIONARIO: João Leite	de Oliveira Filho
função :	
LOTAÇÃO: 01 05, 04,007	
AFASTAMENTO: 10 (dez)	dias
PERÍODO: 20/01/88 a 29/01/	88
RETORNO: 30/01/88	
AFASTAMENTO: 03 (tres)	diae
PERÍODO: 24/05/88 a 26/05/	
RETORNO: 27/05/88	
AFASTAMENTO: 15 (quinge)	_dias
PERÍODO: 10/04/89 a 24/04/	
RETORNO: 25/04/89	
1-(.)	
AFASTAMENTO: 15 (quinge)	
PERÍODO: 02/04/90 a 16/04/	<u> </u>
RETORNO: 17/04/90	
AFASTAMENTO:	dias
PERÍODO:/ a/	
	·
RETORNO:/	
AFASTMENTO:	dias
PERÌODO:/ a/	/
RETORNO:/	91
AFASTAMENTO:	
PERÍODO:/ a//	
RETORNO:/	
AFASTMENTO:	dias
PERÍODO:/ a/	/
RETORNO: / /	

0	22 2 2 17 1 5 711	
nº MP	são de Salário-Família - Port. Termo de Responsabilid AS - 3.040/82)	ade
EMPRESA		
JOME D	SEGURADO: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
CARTEIR	A PROFIS./IDENTIDADE:	
	NOME DO FILHO.	DATA DE NASCIMENTO
	Degiane Aparecida Arruda de Oliveira	12/10/83
ν .	Leliane Moraes de Oliveira	26/04/85
77		
A T		
DI .		
BENEFICIARITS		
BE!		
5-50		

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 INVALIDO;
- SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM;
 (casos 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 recisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 14 de Maio de 1.987

Prophetio Ilo

CADERNETA VÁLIDA PARA TO DO TERRITÓRIO NACION. /

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO 110 SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6,259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSACILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA. (Art. 29 do Programa Mac. de Imprizações)

> CABE AOS SE TIÇOS DE SAÚDE PROVER OS TIOS E ESTAR VIGILANTES

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES	
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses	
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3 2 meses	2 meses 3 2 meses	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	-	
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	-	

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
 - 2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovande vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Pegian	e af	our en	da 11	Olice
DATA DO NASCIMENTO				
NOMES DOS PAIS:	ao :	Seite	9. F	elko.
ENDEREÇO:				
				-
		*:		
	*			
	•			
	1.000			
		3		
	STÉRIO I ETARIA ACIONAL	DE SAÚ	DE	ŌES
CADERNI	ETA DE	VACINA	ÇÕES	1000
NOME Lidic DATA DO NASCIME	au	m.	ok u	Olive
DATA DO NASCIME	NTO: Ø	26,1	1180	-
NOME DOS PAIS:				,

		OBRIGAT	ORIAS NO	19 ANO	DEVIDA	• -			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO			
1a	DATA RUBRICA C.V. P.V.	3. 0. 84 Jabso	3. 8.89 Jatas	\\\(\frac{1}{5}\).	15-685 Destr	7			
28	DATA RUBRICA C.V. P.V.	05.04.84 Neids	05.04.84 Neides						
3.9	DATA RUBRICA C.V. P.V.	16.06.84 Campaula	16.06.84						
REFORÇO		15 76 85 C. F. M.	15/06/85 William						•

		ESQUE	MA BÁSICO N	NO 1º ANO D	EVIDA		OUTRA	S VACINAS	
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	14/6/86 camp.	14-06-86 Postoslo	14-06-86	3.16189 3-pan	5			
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	16 03:80	confert.			8			
3a	DATA LOCAL RUBRICA	U							3.
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA								



EMPRE	SA: CODEMAT	7.
NOME	DO SEGURADO: Topo Leite de Oliveira F.	Iho
CARTE	IRA PROFIS. OU IDENTIDADE:	
	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
IOS	Degiane Aparecido M. Oliveira	12.10.83
AR	Lediane M. de Oliveira	26.04.85
CI	Rosiane M. de Oliveise	21.01.88
BENEFICIÁRIOS		
EN		

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 salá - rio-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, 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, 13 de Junho 1988.

Joseph John Servidor (segurado)

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES	
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia 2 meses Infantil)		3	2 meses	
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses	
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	_1	_	
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	-	

OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.

Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Pocumento válido em todo o Território Nacional como comprovande vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

CONTRACTOR AND THE CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR

0.0-		000.
NOME Light	uce N	· Ol Velilen
DATA DO NASCIMEI	NTO: 26	4185
NOME DOS PAIS: J	nob.	de O. Fille
e Marter	re de	My de druide
ENDEREÇO:	00	A - 111

CADERNETA VÁLIDA PARA TO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO PO SALÁRIO-FAMILIA (Lai nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSACILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTAI-TE MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓ RIA. (Art. 29 do Programa Nac, de Imurizações)

CABE AOS SE A IÇOS DE SAÚDE PROVER OS LOS E ESTAR VIGILANTES



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

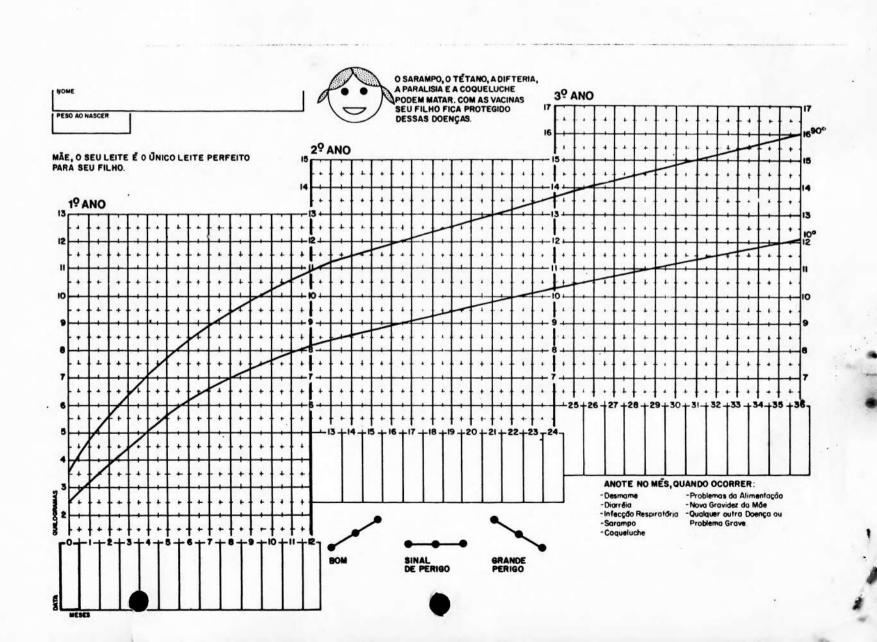
		1.	16 12 Toler			
NOME:	ope g	iane	apa	seida	ll.	Olive
		MENTO:				
NOMES	DOS PAIS	: Yoa	o fe	ite s	D. Fi	lho.

		ESQUE	MA BÁSICO N	19 ANO D	EVIDA	(OUTRAS VACINAS	*
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRIPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G		Ye.	Salin
1,3	DATA LOCAL RUBRICA	14/6/86 camp.	mboslo.	14-8-86	3.16189 3.70m	C		21/5/2 Camp
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	1603-80	Ve Die					
3.ª	DATA LOCAL RUBRICA	14.11.21	14111187 Camprile					
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA							•

Posterior Statement of

		OBRIGATORIAS NO 19 ANO DE VIDA				Y			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO			
1,8	DATA RUBRICA C.V. P.V.	3.0.84 Jabob	3_3.84	151.	15-688 Dobe	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
29			05. 04. 84 Veide						
38	RUBRICA C.V. P.V.	16.01.84 Campaula	paupanlie			a a			
REFORÇO	DATA RUBRICA	15 76.85 e.f. m	15/06/85 Weller				("		

ANO :	5ºANO	
	24	Cartão da Criança
/ ///////////////////////////////////	+++++++++	our tao da Criança
	111111111111111111111111111111111111111	UNIDADE SANITÁRIA PAM. 510433
	21	
44444	20	Nº MATRICULA DATA DA MATRICULA JATA NASCIMENTO
<u> </u>		NO FE JANAE
		NOMERO PAI
	i8	ENDERECO & all tills
HHHH	17	
<u> </u>	11111111111	LOCAL DE REFERÊNCIA
++++++	111111111111111	
	15	AGENDAMENTO DATA ATENDIMENTO DATA ATENDIMENTO
++++++		DATA ATENDIMENTO DATA ATENDIMENTO
ШИП	13	LAN LANGE CONTRACTOR OF THE CO
1111111	<u> </u>	4 0 0
+++++++	12	WACINAS OBRIGATÓRIAS NO 19 ANO DE VIDA ANTIPÓLIO DE TURISLICE BCG BLAMP WATER WA
 	"	WANG AND
 - - - - - -	· [-]	
		Genas AMERS
9 41 43 45 4	7 49 51 53 55 57 59	The state of the s
		3 5 50 F 2
and the same of the same and the		DATA CAMERCA PAYA
O DE RÉFERÊNCIA HS.	PARA PESO È IDADE	
		REFORÇO 3º DOSE 1º DOSE 1º DOSE



03

	PAS - 3.040/82) To amo who Is appointable !	Made
RESI	A: CODEMAT	
1E I	DO SEGURADO: JOÃO LEITE DE OLIVEDRA FILHO	
RTEI	RA PROFIS./IDENTIDADE:	
	NOME DO FILHO.	DATA DE NASCIMENT
	DEGIANE APARECIDA ARRUDA DE OLIVEIRA	12/01/83
S	LELIANE MORAES DE OLIVEIRA	26/04/85
	ROSIANE MORAES DE OLIVEIRA	21/01/88
O E A		
G C	<u> </u>	
BENEFI		
BE		

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 INVALIDO;
- SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM; (casos 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 recisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 1º DE MARÇO DE 1.988

2 servidor

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6,259, de 30,10,75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSACILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA. (Art. 29 do Programa Nac. de Imprizações)

> CABE AOS SE IÇOS DE SAÚDE PROVER OS IOS E ESTAR VIGILANTES



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: De	ziane	apa	ecida	li Oli
DATA DO NAS	CIMENTO:	18	10 -	83
NOMES DOS PA	us: You	- 3.	ite (). Tille
100	J			
	- 2			

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti— Sarampo	Sarampo	9 meses	1	-
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	- :

- É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
- Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprede vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/7



ENDERECO:

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

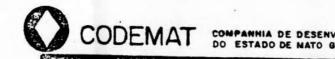
CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME Lidiane n	1. de Oliveiro
DATA DO NASCIMENTO: 26	
NOME DOS PAIS: João do.	de O. Fello
e martine de	My De grunde
ENDEREÇO:	A: #

4.		OBRIGAT	ORIAS NO	1º ANO	DE VIDA				40
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-	TOXÓIDE TETÁNICO			9
Ú	DATA RUBRICA C.V. P.V.	3 0 84 Johnsto	3. 2.84	15.0884	15-688 Dobe	Gowles.			ly j
27		05.04.84 Neide	05.04.84 Neide						1 6
38	C.V. P.V.	16.06.84 Composites	garypanlia			н			
REFORÇO	DATA RUBRICA	15 JR 85	15/06(85 Messelva			*	F.	* 2	

		ESQUE	ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRIPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G					
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	camp.	14.06.86 mboslo	after	3.16185 04-777 1.112-18amps			ř		
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	46 09-86	Composite							
3a	DATA LOCAL RUBRICA	14-11-81	1411/87 Campanh	>					9	
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA								نو	

à



FOLHA DE PONTO

NOME :			
CARGO:	-	FUNÇÃO:	
SETOR:	SESA		
-	JANEIRO/92		

		MATUTI	NO		1	VESPERT	INO	
DIA	Ent.	Assin.	Saida	Assin.	Ent.	Assin	Saida	Assin
2		FELIZ 92		FELIZ 92		FELIZ 92	30100	FELIZ 92
20					1200	~	100	P
03					1200	0,000	1000	of ocu
04		CARADO		Capaco	1200	2000	1000	2000
05		SARADO	_	.SABADO	+	SABADO		SABADO
06		DOMINGO	-	DOMI NGO	100	DOMINGO	1.	DOMI NGO
	n	A =	1.0	7 =	1200	2500	160	Paca
07	200	2000	1200	7000		0		0
80	200	Toco	1200	Laco		•		
09	200	200	2/200	Loca				
10	200	2000	1200	7				
11		SABADO		SABADO	1	SABADO		SABADO
12		DOMINGO		DOMI NGO		DOMINGO	+	DOMINGO
13	Pou	D	1200	CP =	-	DOMENTO	+	DOME NO.
14	100	000	INV	1000	1900	No	100	- 5
15					11200	2000	1800	Jaco
16			+		1200	Jaco	100	faco
_			1		1200	2000	100	Fra
17					1200	Laco	1800	Page
18		SABADO		SABADO		SABADO		SABADO
19		DOMINGO		DOMI NGO		DOMINGO		ĐOMI NGO
20	200	Page	1200	· opon				
21		000	1100	0000	1900	N	1.000	2
22			+		12 00	JOCO.	1000	18 CC
23	200	ch a	100	ħ	1200	7000	100	70.00
24.	Pou	0500	900	7000			1	0
25	U	3000	00	2000			-	
_		SABADO	-	SABADO		SABADO		SABADO
26		DOMINGO	-	DOMI NGO		DOMINGO		DOMI NGO
27					1200	2000	1800	Pars
8	n.	Ь	-		1200	face	1000	Paga
9	100	2000	1200	Laco		0000	1	0000
50	POO	2000	1200	Laco	1200	20/00		
51				V V	1200	Della	1800	7
	;					000	1100	2000

(Concessão de Salário-Família - Port. Termo de Responsabil nº MPAS - 3.040/82)	idade
NOME DO SEGURADO: TOÃO LEITE DE OCIVEIRA FILI	HO
NOME DO FILHO DEGIANE APARETICA DE OLIVEIRA LIDIANE M. DE OCIVEIRA	DATA DE NASCIMENTO 12.10.83 26.04.85
BENEFICIARIOS	

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes $f_{\underline{a}}$ tos 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 OUTREM;
 (casos 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 recisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 01 de Junho de 1.985.

Servidor

NO PRIMEIRO ANO DE VI

PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Sarampo	9 meses	1	_
Tuberculose	ao nascer	1	_
	Poliomielite (Paralisia Infantil) Difteria Coqueluche Tétano Sarampo	Poliomielite (Paralisia Infantil) Difteria Coqueluche Tétano Sarampo Ciar a partir de 2 meses 2 meses 2 meses	CONTRA ciar a partir de DOSES Poliomielite (Paralisia Infantil) 2 meses 3 Difteria Coqueluche Tétano 9 meses 1 Tiberalisia 9 meses 1

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
 - 2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovande vacinação. Não pode ser retido. (Lei n.º 6.259, de 30/10/75).



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES
NOME La idiane M. de Olivei
DATA DO NASCIMENTO: 26/14/85
NOME DOS PAIS: Toco de de O. Salla
e Marthue de ny de mande
ENDEREÇO: Q Q 1 THE

		ESQUE	MA TICO	NO 19 ANO D	EVIDA		TRAS VACINAS			
DOSES		ANTIPÓLIO	ANTIPÓLIO TRÍPLICE ANTI- (DPT) SARAMPO B.C.G							
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	27.	6.8	5.	3,16,189 04-189 111-1111	C				
23	DATA LOCAL RUBRICA				*					
3ª	DATA LOCAL RUBRICA						,			
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA									

WILLIAM IN COLERRITORIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VASINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO PO SALÁRIO-FAMILIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSAEILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA. (Art. 29 do Programa Nac. de Imprizações)

CABE AOS SE FIÇOS DE SAÚDE PROVER OS FIOS E ESTAR VIGILANTES



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

NOME: Pegiane aparaida 11 0.1	*
	أبتعث
DATA DO NASCIMENTO: 28 10 35	
NOMES DOS PAIS: 4000 Sete O. Filly	<u></u>

MATERIAL DOCUMENTS		OBRIGAT	NO SAIF	19 ANO	DE VIDA			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO		76
1,a	DATA RUBRICA C.V. P.V.	3_0_84 Jabato	3. 3. 84	1618	15-685 Deste	(p		
23	DIIDDIGA	05.04.84 Neids	Neides					
3,ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	16.00.84 Carupada	dampaulie				7.	
REFORÇO	DATA RUBRICA	15 JGE-85 CIA M.	15/06/85 Meller				. (*	

.



oncessão de Salário Família - Port. = Termo de Respons nº MPAS - 3.040/82	abilidade
EMPRESA: CODEMAT	9
NOME DO SEGURADO: MAN PRINTE DE Cliquia dillo	
CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:	
NOME DO FILHO Lolisne m de Pliveira Rosiane Phrida Pente	DATA DE NASCIMENTO 26-04-85 12-10-83 21-01-88
m	

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 salá - rio-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, 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, 28/02/89

Servidor(segurado)

CADERNETA VÁLIDA PARA TO DOTERRITÓRIO NACIONA /

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO PO SALÁRIO-FAMILIA (Lai nº 6.25), de 30.10.75)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSAE!LIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÉM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTAINTE MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓ 31A. (Art. 29 do Programa Nac. de Imprizações)

> CABE AOS SE A TIÇOS DE SAÚDE PROVER OS HOS E ESTAR VIGILANTES



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

OME: 4	egiane	apr	ecida	11.0.	أنسن
ATA DO N	ASCIMENTO:	12	10.	83	
IOMES DOS	PAIS: 400	to de	ite o	Tilly	د.
	.0				

		OBR!GAT	ORIAS NO	19 ANG	DE VIDA			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO		
19	DATA RUBRICA C.V. P.V.	3. 0. 84 forbisto	15. 2. 54 foots.to	151	15-685 Dobe			13/8/8/2 camp
29	DATA RUBRICA C.V. P.V.	05.04.84 Neide	05. 04. 84 Neides					1
3,a	RUBRICA C.V. P.V.	16.01.84	paupaula					
REFORÇO	DATA RUBRICA	15 д6.85 С.Д. М.	15/06/85 Medlelo					

1.00

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti— Sarampo	Sarampo	9 meses	1	-
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	-

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
 - 2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovanle vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).

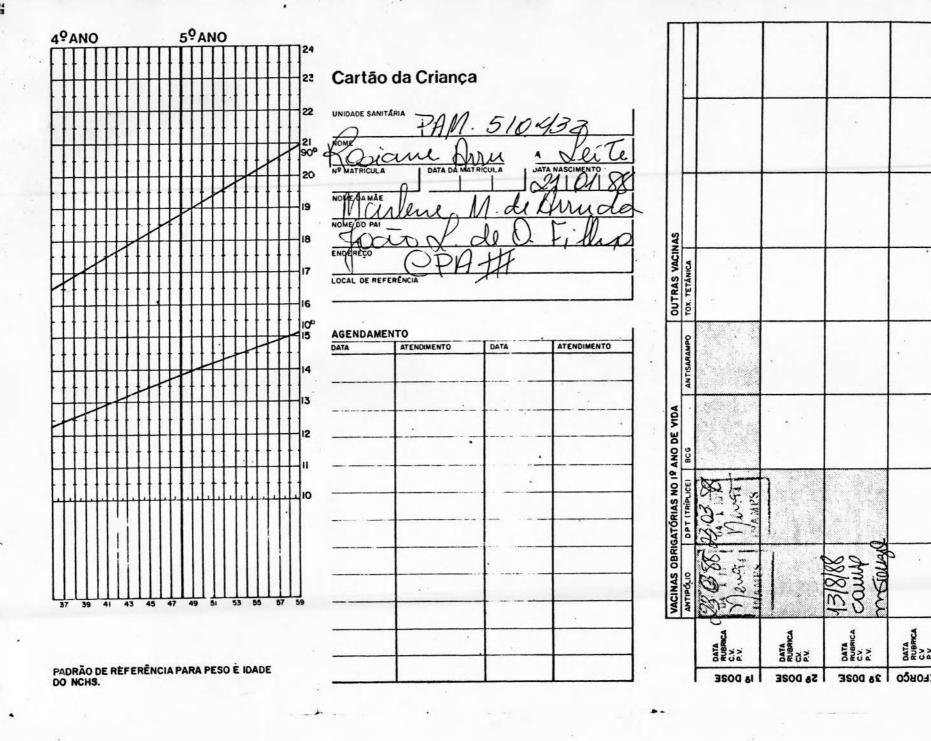


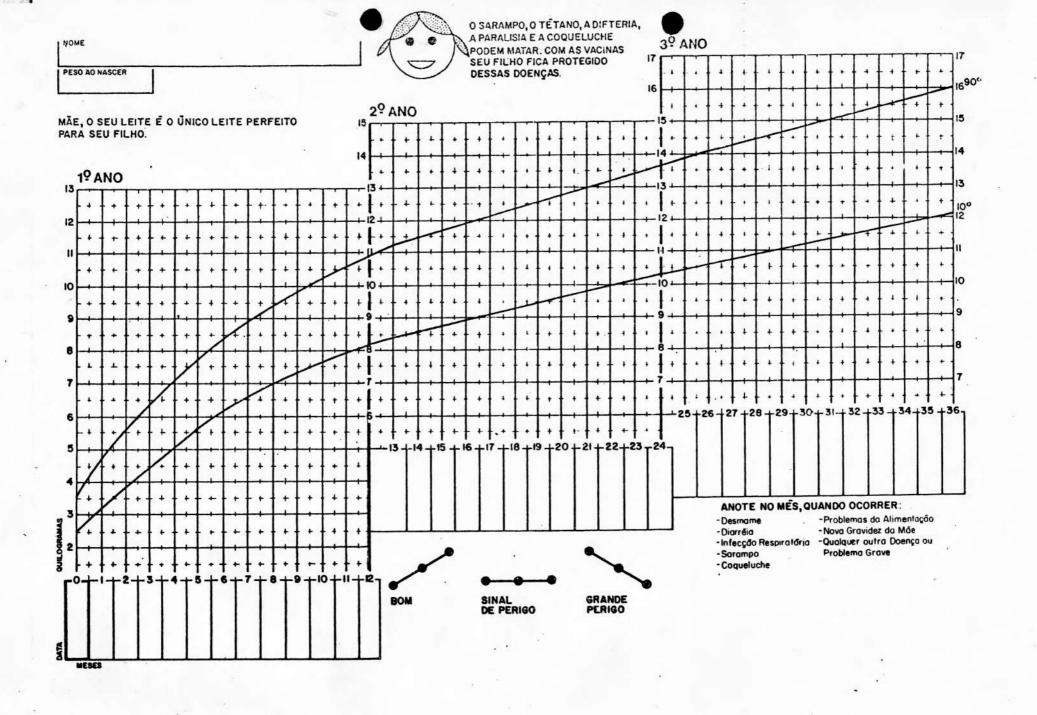
MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME La idiane M. de Olive	inc
DATA DO NASCIMENTO: 2614185	7
NOME DOS PAIS: From Lo. de O. Sell	w
endereço: PA. THE	<u>s</u> c

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA			OUTRAS VACINAS			
VACINAS		ANTIPÓLIO	TRIPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G			5alri
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	14/6/86 camp	. mBusla	After	3.16189 Fran	c		2/15/8 Carry
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	1609-84	Ve Die					13/8/88 ~~~~ msoc=
3a	DATA LOCAL RUBRICA	14.11.81	1411187 Campanda					
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA				\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			







Concess	ão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabil: nº MPAS - 3.040/82	Ldade
EMPRES	A: CODEMAT	
NOME D	o segurado: Josts Leite de Oliveira F	: llus
CARTEI	RA PROFIS. OU IDENTIDADE:	
so	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
BENEFICIÁRIOS	Degiane Aparecida M. dulliveira	12. 10.83 26.04.81
FIC	Rosiane M. de Oliveira	21.01.88
ENE		
В		

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 salá - rio-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separaçaão, 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, 15 de julho de 1988

Servidor(segurado)

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice Difteria Coqueluche Tétano		2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo Sarampo		9 meses	1	-
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	<u> </u>

OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.

 Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Socumento válido em todo o Território Nacional como comprovande vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES
NOME La idiane M. de Olissin
DATA DO NASCIMENTO: 2014185
NOME DOS PAIS: Joan L. de O. Selle o Marleul de M. de fruide
ENDEREÇO: CPA-TH

CADERNETA VÁLIDA PARA TO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VA€INAÇÃO GUARDE-A COM CUIDADO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO SALÁRIO-FAMÍLIA (Lai nº 6.259, de 30.10.75)

> A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA É RESPONSACILIDADE DOS PAIS E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTAI-TE MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓ RIA. (Art. 29 do Programa Nac. de Imprizações)

> CABE AOS SE FIÇOS DE SAÚDE PROVER OS LOS E ESTAR VIGILANTE

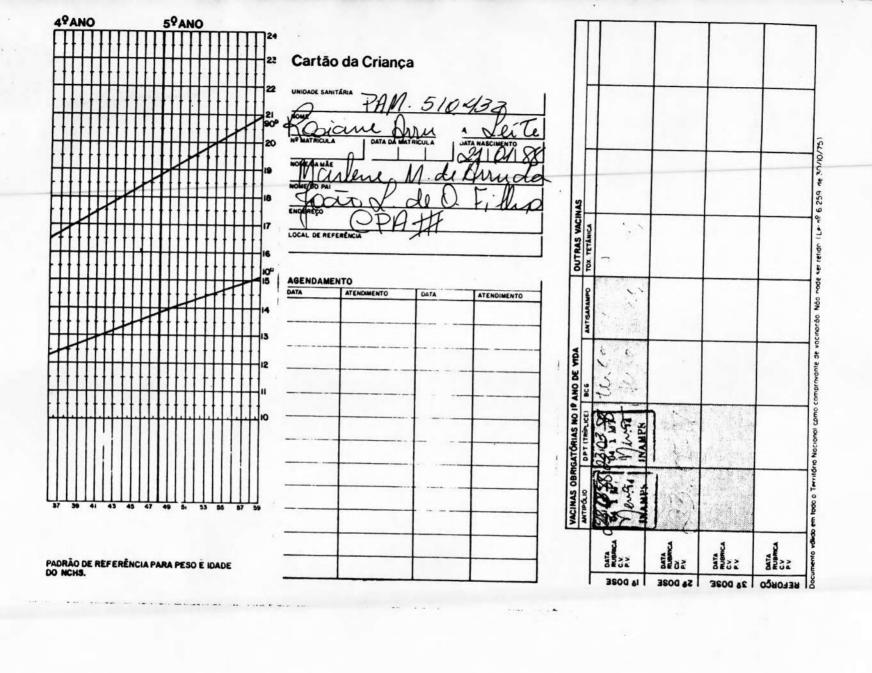


MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

OME: De giane	aprie	cida l	c. Oilia
ATA DO NASCIMENTO:	12_	10 - 8	3
OMES DOS PAIS:	to Sei	te 0. 7	illo

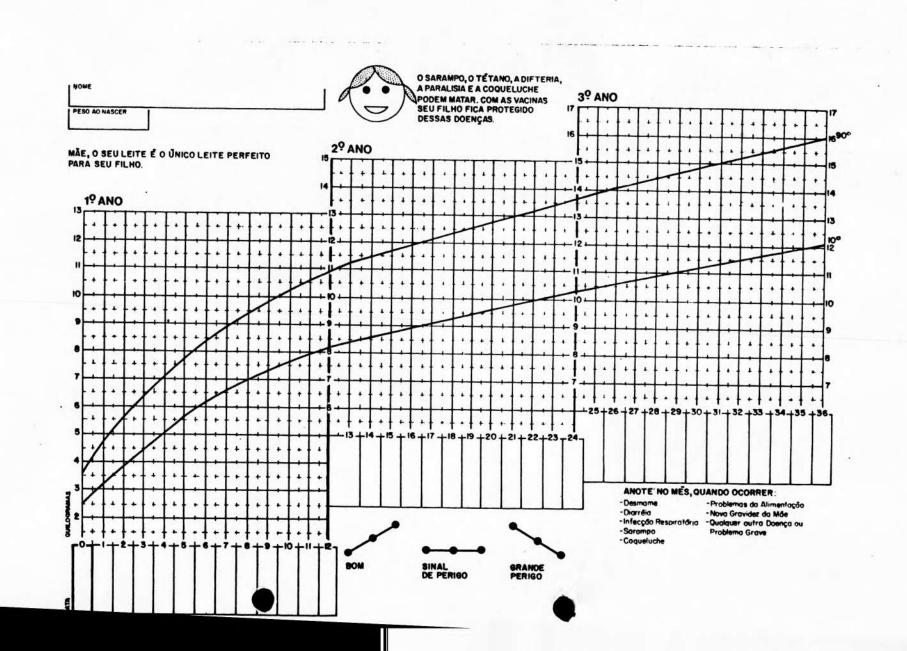
		ESQUE	MA BÁSICO N	19 ANO D	EVIDA		OUTRAS V	ACINAS	
DOSE	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRIPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G			*9	Salin
1 <u>a</u>	DATA LOCAL RUBRICA	camp.	14-06-86 InBoslo	19-6-86	3.16 189 3.70m	C		n.	Jalin 2/15/8 Carry
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	46 25-80	Ve Brill	•					0
3 <u>.</u>	DATA LOCAL RUBRICA	14.11.81	14111187 Compando						
REFORCO	DATA LOCAL RUBRICA			*			7		•

	•	OBR!GAT	ÓRIAS NO	19 ANC	DE VIDA			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI- SARAMPO	TOXÓIDE TETÁNICO		
19	DATA RUBRICA C.V. P.V.	3.0.84	3- 2-84 Jacoms	15	15-688 Dobe			
29	DATA RUBRICA C.V. P.V.	05.04.84 Neide	05. 04. 84 Neide	•			ā	
3.5	DATA RUBRICA C.V. P.V.	16.01.84 Campaulia	eamponlie					
REFORÇO	DATA RUBRICA	15 Д6.85 С.Д. М.	15/06/85 Weller				-	



(

1



SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

	EU, João Leite de Oliveira Filho, so-
licito _	Nort 400,50 Certificados de COMPRA
da Compar	hia Brasileira de Distribuição - PÃO-DE-AÇÚCAR, para se-
rem desco	ntados em folha de pagamento no mês de Selemba 189
	Cuiabá, 04 de setembro de 1989
	SERVIDOR RESPONSAVEL INTERESSADO
	R E C I B O
	EU, João Leite de OLiveira Lilho,
RECEBI N	czs 400,00 (quatrocontos oruzados
novos -	
em CERTIF	ICADOS DE COMPRA da Cia. BRASILEIRA DE DISTRIBUIÇÃO - PÃO
-DE-AÇÚCA	R.
	· Cuiabá, 15 de Situmbro de 19 87
	Locobide Fillo
	SERVIDOR RESPONSÁVEL INTERESSADO

Reclamante:

- JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

CTPS nº série

CI/RG nº 724.757 SSP/MT
Admissão 01/03/75 - Demissão 29/02/92

Ültimo salário percebido - Cr\$ 668.450,00

Reclamada :

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -

DIREITOS RECLAMADOS

Aviso prévio		Cr5	668.450,00
3/12 avos 13 ⁰ sa	lårio/91	Cr\$	167:112,00
Férias vencidas	1387	Cr %	668.450,00
1/3 sobre férias		Cr%	222.817,00
Licença prêmio -	- períodos.	Cr\$	2.005.350,00
Diferença de FGT do trabalhado já			3.144.308,00
40% s/ FGTS depo	sitado		1.130.260,00
SUB-	-TOTAL	Cr\$	8.006.747,00
UNIMED	Cr.S	_	
TICKT ALIMENT.	Cr.S	_	
FARMACIA	Cr.S		
V. TRANSPORTE		<u> </u>	•
	Cr.S		
A.S.C.	Cr.S		
DENTISTA	Cr.S		
DERITO IN	U1 1 2)	VI	

LIQUIDO A RECEBER.....Crs

8.006.747.00

J185 - 80.333 00

Quhady Lacerda Assessor do Llquidants CODEMAT .

Liquido

7 936 444,00

80.333,00

JOÃO LEI	TE	DI	E 0	LI	VE	IRA	A F			_																
O1.03.75								C	CARGO: auxiliar administrativo												LOTAÇÃO: DIRAF					
												M I	Ê S	D	E	G	0 2	z o								
Periodo Aquisitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Juc	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	ĮΠΓ	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Período de Gozo	Clente
			X																							
	F	-																							V	
	1																									
	+						-		-				-		-		-			-	-			\vdash		COMMUNICATION

Visto:

DATA ADM. 01.03.7	75	_		1			,	AII	(. A	DM.		- 51.00	-	Т.				DIRAF	****
DATA ADM. 01.03.7		-		- C	ARG).		,,,,,							_OT	AÇĀ	10:		
			-			MĒ	S	DE	GO	ZO						-142-00-			
PERIODO AQUISITIVO	1 (C) 18	S ARR	AL (D.	27 VE	P SE	ost re	34 SEZ	SEE	ie in	\$ 18g	M	112 N	× 160	Ş	ঠ	101	OEZ	PERIODO DE GOZO	CIENTE
01.03.83 a 01.03.4	. 6																	12.03.84 a 31.03.84	Loan
01.03.84 a 01.03.85																		11.03.85 a 30.03.85	Load
01.03.85 / 86	X								1							/		97.03 a 06.04.86	Las
01.03.86 a 87	1 1	Ab	on	0					_	-			1					07.3.84 25.03.84	Loão
01.03.87/88	\$ h												1					07.03.88 06.04.88-	Pocol
01.03.88/89	K	89					Ĺ	8	V			00		1/-	1.1	11	4.7	06.03.89.04.04.89	Local
01.03.89/90								X	9	on	0	0	su	b	0	18	9	04.12a23.12.89	Faco
01.03.90/91	199		XaI							a	lo	nc	>	6	1	12		105.	Low
91/32	X																		

* ***

VISTO: 536, 36

Avise Prévio do Empregador para o Empregado

Sr.(a): JOÃO LEITE DE OLIVETRA FILHO	
Pelo presente notificamos que a	0 dias da data da entrega deste não mais
serão utilizados os seus serviços pela nossa Empresa, e por	isso vimos avisá-lo(a), nos termos e os efeitos
do disposto no item II 2 Cap. VI - Título IV, do Decreto-	Lei n.º 5452, de 1.º de Maio de 1943 da CLT
- CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS TRABALHISTAS.	-1 ab otc
Pedimos a devolução da presente com	o seu "Ciente".
CIENTE: 29 /	Loo Chaper
Topper Lass Lightly Common	Atenciosamente
	Hit.
	ASSINATURA DO EMPREGADOR
EMPREGADO	Vilazio de Arruda Pinto
	- CODEMAT -
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, QUANDO MENOR	

CERTIFICO, para os devidos fins, que o presente servidor convecado para ciência da Rescisão de seu Contrato de Trabalho, recusou-se a assinar seu Aviso Prévio.

d. Empregador para o Empregado

Em,

SERVING THE COURSE TO A COUNTY FOR CHARMEN AND UNDER A SERVING TO A SERVING THE SERVING TH

Testemunhas:

e de 1.99

Ch. do Setor de Adm. Pessoal

THE ASSESSMENT OF STREET OF THE PARTY OF THE

Aviso Prévio do Empregador para o Empregado

Sr.(a): JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
01.(a)	
Pelo presente notificamos que a30	
serão utilizados os seus serviços pela nossa Empresa, e por isso vi	imos avisá-lo(a), nos termos e os efeitos
do disposto no item II - Cap. VI - Título IV, do Decreto-Lei n.º	5452, de 1.º de Maio de 1943 da CLT
- CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS TRABALHISTAS.	
	"Ciente"
Pedimos a devolução da presente com o seu '	Ciente .
CIENTE:29/82	
	Atenciosamente
_01	
	CATTA .
	ASSINATURA DO EMPREGADOR
EMPREGADO	Vilazio de Arruda Pinte
	- CODEMAT -
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, QUANDO MENOR	

CERTIFICO. para os devidos fins, que o presente servidor convecado para ciência da Rescisão de seu Contrato de Trabalho, recusou-se a assinar seu Aviso Prévio. Em,

Testemunhos:

Ch. do Setor de Adm, Pessoal

- CODEMAT -

Aviso Prévio do Empregador para o Empregado

Ref. 11510-0

Sr.(a): JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
Pelo presente notificamos que adias da data da entrega deste não mais
serão utilizados os seus serviços pela nossa Empresa, e por isso vimos avisá-lo(a), nos termos e os efeitos
do disposto no item II - Cap. VI - Título IV, do Decreto-Lei n.º 5452, de 1.º de Maio de 1943 da CLT
– CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS TRABALHISTAS.
Pedimos a devolução da presente com o seu "Ciente".
CIENTE:29 /
Atenciosamente
ASSINATURA DO EMPREGADOR
ASSINATURA DO EMPREGADOR Vilazio de Arruda Pinto
- CODEMAT -
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, QUANDO MENOR

npregador para o Empregado

- OF IT ANIAVIED BY MITTER ONCL

CERTIFICO, para os devidos fins, que o presente servidor convocado para ciência da Rescisão de seu Contrato de Trabalho, recuscu-se a assinar seu Aviso Prévio.

esotable utilities us of seus servicos pela nust i tempresa je post isso vintos avisa lotar, nos termos a os efenos

Selv presente notificamos que que en esta de deta de entrega deste não mais

Em.

Testemunhas:

Ch. do Setor de Adm. Pessoal

TARMENCO



RELATORIO SERVIÇO SOCIAL

O Serviço Social desta Empresa foi procurado pela chefia do SESA, para que pudessemos interceder junto ao servidor João Leite de O. Filho que vinha apresentando um quadro de absenteismo. A mes ma nos informou ainda que está com escassez de operadores de máquina fotocopiadora; contando apenas com um funcionário no período da manhã e outro no período da tarde, o que provoca prejuizo do serviço quando não comparece um dos funcionários, pois a demanda é intensa.

A chefia também informou que já conversou com o servidor, porém as ausências prorrogaram; assim sendo solicitamos a chefia que nos encaminhasse uma CI, para que pudessemos acompanhar e orientar o procedimento.

Realizamos a entrevista com o servidor no dia 12/08; confirmando portanto a posição da chefia, em relação a demanda de serviços, ficando praticamente imporssível que o mesmo se ausente da sala de trabalho.

Constatamos em entrevista que a possível causa do absenteísmo que o servidor vem apresentando esta no relacionamento de intercâm bio Empresa/indivíduo, pela falta de incentivos que vem sentindo (pa gamento em atraso, insegurança no emprego, pouca oportunidade de crescimento, desvalorização entre funcionários mais antigo a funcionários mais novos) que provoca um sentimento íntimo de frustração, de conflito, de malagro, diminuindo suas contribuições a Empresa. Existindo ainda falta de motivação pelo tempo que está na empresa e de sempenhando a função de operador na máquina fotocopiadora.

Pudemos observar ainda que o funcionário apresenta um possí-vel quadro de alcoolismo, porém não admitido, pois a bebida não interfere no seu trabalho, nem na sua vida social(SIC): sendo tal atitude comum a pacientes com este diagnóstico; por isso achamos necessário que seja efetuado acompanhamento psicológico, no sentido de aju dá-lo a busca de tratamento adequado.





Sugerimos ainda o remanejamento do funcionário a outro setor ' em que o mesmo tenha oportunidade de desempenhar novas funções, fazendo com que se sinta motivado e estimulado na empresa .

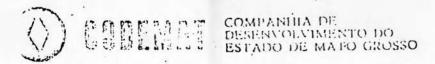
Sendo o que tínhamos a informar, colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos e contribuição.

Atenciosamente,

Cuiabá -Mt., 13 de Setembro de 1.991.

Poicóloga - CRP 00/29373 - I

ANEXO AO PROCESSO Nº	DE	/ /
INTERESSADO(A)		
ASSUNTO		
ASSUNTO		
DESPACHOS E INFO	RMACÕE	S
^	MAÇO.	
do SEMP.	. + 1	-
Para conhecimento do dep	n marris do	DIAG Toman
as providências administratuas nocesso	Suios	
Eny 23/01/92		
and the same of th		
Vilazio de Arruda Pinto		
CODEMAT —		
Di to,		
Para anotações e gracino.		
Em 24/01/97.		
Em & Tourn		
Olato a .		
- de Silve - Chefe Sotor de		
Odolo P. de Silva - Chefe Seter de Adm. Pessoal Co	OFMAN	
Egna-10 sem eleita consorme Band	unan mi 09/92 d	27/03/90
Asomine-so		
Jaguare St.		
		
		-





ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT N E S T A



	JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO .
brasileiro (a),	servidor (a) desta Companhia, lotado SESA
	portador da Cédula de Identidade de nº 438.953
expe	edida em 19 / 02 / 75 /, vem mui respeitosamente reque-
er de V.Sª., o	seguinte:
*	
	Abono Pecuniário de 1/3 (Hum Terço) das Férias Período de 9192
	<u> </u>
-	
	Antecipação do Abono Natalino (13º Salário) -
	X 6/12
<u> </u>	
•	
	Licença Prêmio referente ao Período de//
	a/, a partir de/
Lie	Até / /
	Averbação de Tempo de Serviço para Percebimen-
	to do Adicional, Conforme Documentação em anexo
, Ne	estes Termos
. Pe	ede Deferimento
C	uiabá (MT),02 dejaneiro de 1992/9

OBS .: LITILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.



ANEXO AO PROCESSO Nº	DE	1 1
INTERESSADO(A)		
ASSUNTO		
DESPACHOS E INF	OPMAC	ÕFS
Por determinação do Sr. d	bio vidonte o	homelicia da
To diliminada do St. &	até manue, à	a line co
alono pecuniário, tico puspenso,	ace segumen	Cleary, 120
Em. 25/02/92/		
((0,41))		
Vlazio de Arruda Pinto		
= CODEMAT -		
Como-re rem efeito, conforme	Resolución mens	192 de 27/03/92
Granive - No		
34.44		
		1



ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT N E S T A



JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO brasileiro (a), servidor (a) desta Companhia, lotado SESA portador da Cédula de Identidade de nº 438.953 expedida em 19 / 02 / 75 /, vem mui respeitosamente requeer de V.Sª., o seguinte: Abono Pecuniário de 1/3 (Hum Terço) das Férias Período de MARÇO/92 Antecipação do Abono Natalino (13º Salário) 6/12 Licença Prêmio referente ao Período de ___/__/ Averbação de Tempo de Serviço para Percebimento do Adicional, Conforme Documentação em anexo Nestes Termos Pede Deferimento

OBS .: LITILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.

Loopedo

Cuiabá (MT), 02 de janeiro de 1992.





ANEXO AO PRO INTERESSADO(A	OCESSO Nº 020/91			DE_	02 / 01 / 92
	DESPACHO	SEI	NFOR	ΜΑς	ÕES
	A Conf	/			
-	1 Caro		vices de	fore	uno.
		C	2-07/01	192	torpicy
			12-cor	te	
			Ric	Junior	
		*	Diretor Adm, F		
79				-	
•	RH		,	., <	
+0	sea proviole	88011	1 wes	essas	cos
	[]	1/2	92		
	Ydhy	The same of the sa			
	Coorder or	de Barros Prop	otti		
	CODE	MAT			
J	do SEAP.				
F	Para injormar a	ituação	as juncio	nol do	servido.
	Em, 08/01/92		4		J*
	-/-/				
	Atia				
	Vilazio de Arruda Cheio de Divisão de Recurso	Pinto			
6	— CODEMAT —	d Humanos			
DO F	1	Sturk			
Stah	ormernes on	U.Sus	Din. Oli	2. 0	TopudoR
pictor	u anesta	610.	desole	· 0x	103175 00
De Od	milustes Livo	cotero	b wo	Seto	e de sedu
cas Aus	cigleris.	-1			
UU	whassim, in	fortue	emes (Que	o lupuno
Meur	asons peu	lexicia	0 10	The 5	iues perio
Rebiod	D 91/92, 1	stow.	MURICA	les_	nere c
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 3 34		igia formio urgos Humanos	de Orma	Olabil)
			- 7	CODEMAD	No.



mes de marco/92.	22/20 1000
' Gunhi (k	ole Jahurs 82
	(O12/2000)
Odote P. da Silva	- Chefe Setor WAdm. Pessoal CODEMAI
A CEN DIAF.	2 / 2 2
	mação de SEAP, enlarecemos
	do CUI, a pretensão do
servidos deveró pex dejeridos.	
Em 20101192	
1 Ph	
Mint. nu	
Vilazio de Arruda Pinto	
Chefo de Divisão de Recursos Humanes. — CODEMAT —	
Po	
DIAY	
Conforme informações	do SEAP e DRH
suburdand a' apres	casão de d. 5ª.
	21/01/92
FOR PERSON 200	Edwill.
Edralges M	itlam Paryos Propate
Coorden	adore EA / DIAF
A Cool Digl.	
Defino com la	se no despacho do DRH.
	- 21/01/kgp
The company of the same of the same of	11.1/2
Q	Ricarte de Freitas Junior
n i	Disetor Adm. Financeiro CODEMAT
A'	GODE
DRH	
Pola plodidensios	ulecusa cos.
(Eu 22)	105 192
61	
Cdrwiges Mirlam d	Marto Provato
Coordenado	EA / DIAR
do SEAP.	AI
0 1 + 1	escrimento do DMF, tomas
12	the state of the s
as providencias adminishabless :	N. 1.
Con , 23/0H42/	Dito,
- CATA	tara anotacos e
Vilazio de Atruda Pinio	a ravivo
Chefe da Divisão de Recursos Humanos	Em 24 POPE SING - CHAIR PIL
- CODEMAT -	





ANEXO AO PROCESSO Nº DE	02 , 01 , 92
INTERESSADO(A)	
ASSUNTO	
	~~~
DESPACHOS E INFORMAÇ	OFS
1 Cof Diof.	
los intruis do pro-	eso.
0-07/01/92	
7 20 30	
Ricarte de Froitas Junior	
Ricarte de 17 Financeiro	
A)	- sheatalli-
DRH N	(10)
Posa Enstruis o prosesso.	
Eu 08/01/192	
Cl. V	
May	
Continue of OFA / DIAR	
Commer -	
lo SEAP.	
Para inzomar a situação juncional de	Nowider.
Em 08/01/92	J
- Ching votices the	
CHINA	
Ollazio de Arruda Pinto	
Chefe de Divisão de Recursos Humano; — CODEMAT —	
A	
00 1-1.	1
Sulormernos a U.Sa. Que FRO	ta-se oli
signidas olista 61a. olisde 01.03	75 agente
administrative Lotado no 1270	R de GRUI-
cos Auxiliaris.	W. 1001
Outrossim, 14 locusous que	O Turaino
110 0 50% 10 160 (0/0/0 0) (	ue sues
rifuel 3015 as 13° Salar o le	2100
Jones Johom mercados para ma	with full.



Junta periodo 91/92
Quiabé 16 de priveras 92
Odote P, da Silva - Chefe Setor de Adm. Possoai CODEINA
A CEA/DIAF
Para conhecimento da informação do SEAP, exclareremos
que de acordo com o Decreto nº 54, 155 de 13/4/65 da CLT.
que disciplina o pagamento da gratificação notalina.
1 10%
no seu art. 4º O adiantamento será pago ao ensejo dos je-
The state of the s
Com base nos disposições acima o pedido do requerente
deverd ser defendo.
Em. 14/01/92
- Airlini
Vilazio de Atriuda Pinto
Chefe de Divisão de Recursos Humanes  — CODEMAT —
CHARLES OF STREET
<u>Ho</u>
DIAG
Bougasent desposees asimo, submeternos
à apresiação de U.Sa.
Eur 20/01/92
Edwig .
Coordenadora JEA / DIAF
CODEMATHURA
1 Cecl Diel
Define com lose no despacho de DRH.
Q. 21/01/92/11 1
Ricarte de Froitas Junior  Ricarte de Froitas Junior  Adm. Finenceiro
P. Ricarte de Freitas Adm. Adm.
Ricarte de Froitas Julius  Ricarte de Froitas Ju
Pera providencias necessarios
Pera providencies necessarios
Et 00/1/2
Carrierad JEA / DIAF
Coordena DIAR



## C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

### COMUNICADO - 01

### COMUNICADO - 02

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trab $\underline{a}$  lho e Previdência Social, para as devidas anotações.

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi desta Companhia a importancia CRS 150.039,43 referente as Férias, sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Esperando contar com sua valiosa atenção, apro-

veitamos para desejar-lhes uma <u>FELIZ FÉRIAS.</u>

Odete Pinheiro da Silvo
Chefe do Setor



Comunicação Interna

DE	DIRETOR PRESIDENTE	DATA 01.06.90
PARA	DIVISÃO DE RECURSOS JUMANOS - DRH	N. DA C.I. 56/90

ASSUNTO

Solicitação (FAZ)

Através da presente, vimos solicitar de V.Sª., as Reclassificações dos servidores abaixo, conforme relação anexo.

Atenciosamente

Soe Milyton

ENVIADO POR JOE MOACIR WITZAK DESTINADO À FRANCISCO DE A.LOPES

RECEBIDA EM



## RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS QUE SERÃO RECLASSIFICADOS A PARTIR DE 01.06.90.

NOMES	RECLASSIFICAÇÃO	
- ROSA MARIA DE AMORIM ORUÊ	21	
- EVERALDO MARTIS DE SOUZA	21	
- CARLOS ALBERTO SIMÕES DE ARRUDA	21	
- ALOISIO LÚCIO DE MORAES	21	
- ADRIANA FERREIRA MONTEIRO	12	
- BENTO JOSÉ DO NASCIMENTO	14	
- BENEDITO PEDRO FIGUEIREDO NETO	20	
- ELDO BORGES DE LARA PINTO	21	
- EDMA DE ARRUDA AMARAL	13	
- EMERSON LUIZ FORTES BARRETO	20	
- HERMES CATHARINO A. DOS SANTOS	20	
- JAIRO CAVALCANTE LEÃO	21	ant te
- JOSINEI ROBERTO DE CAMPOS	20	Doc Million Ch
- JOÃO LEITE DE O. FILHO	20	Director fordente
- JÚLIO PEREIRA DA SILVA	17	COLEMAT :
- JOSÉ MARTINS DE CARVALHO	21	
- JOSÉ NICOLAU DO PRADO	23	
- JOSÉ NATONIO DE MAGALHÃES	18	
- JOELSON DOS SAN'IOS	17	
- JOÃO NEREU DE ARRUDA	21	
- JOSÉ LEOCÁDIO DE M. DILVA	23	
- MARLENE NASCIMENTO E LUZ	23	

Cont			
NOMES	RECLASSIFICAÇÃO		
- MILTON CESAR CURVO GARCIA	03		
- MARILDA CECÍLIA SÁ C. M. BRITO	23		
- MARIA DE LOURDES P. CAMPOS	23		
- MARLY NUNES RONDON	20		
- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA	14		
- NILTON SANTOS GUIMARÃES	18		
- NERVAL SANTOS LEQUE	20		
- NORBERTO AMÂNCIO DE PROENÇA	16		
- PEDRO RAIMUNDO DOS SANTOS	16		
ODILO GONÇALVES DE MORAES	15		
- OSMAŁL PEREIRA DE SOUZA	10		
- PAULO HENRIQUE MENSCH	21	An	
- RAIMUNDO OLIVEIRA ROSA	16	- Attito	
- SÔNIA MARIA DIAS DA SILVA	21	200 Th	
- UILSON ROSA O. SILVA	13	Ein T	
- YANI JOSÉ FARIAS	20		
- WALTER FERNANDO X. COSTA	10		
- DILSON SALLES	17		
- ELIZABETH MODESTO P. FORTES	23		
- JOSÉ LUIZ COELHO	15		
- JOSÉ DE CAMPOS MORAES	14		
- LUIZ ALBERTO DO CARMO A. RIBEIRO	16		
- LÚCIA DE SOUZA COELHO	15		

NOMES	RECLASSIFICAÇÃO	
MOPILIS	RECEASE IF I CAÇÃO	
- LEONIL JOEL DE FIGUEIREDO	18	
- MARIA DO CARMO P. CIRINO	11	
- MAILDE GARCIA DE C. COUTO	22	
- MÁRCIA DE ARAUJO	16	
- ORLANDO DA SILVA ORUÊ	23	
- OLÍMPIO DE ARRUDA PINTO	19	
- PEDRO SALOMÉ DA SILVA	22	
- VALTER DA SILVA	16	
- ANA ALICE DE OLIVEIRA	20	
- DERLI DOS SANTOS SILVA	03	
- JOSÉ PEREIRA FILHO	15	
- REINALDO ROCHA	10	
- ANTÔNIO SILVA JÚNIOR	20	
- CLAUDIL JONAS DE MIRANDA	21	
z_ EVA MARIA BARBOSA	23	
- MARTA MEIRE DA COSTA LIMA	23	

CUIABÁMT) 01 DE JUNHO/90

Ilmº Sr.

Diretor ... D I A F

### JOAO LEITE DE OLIVEIRA FILHO.

funcionário da CODEMAT, lotado...Ş.E.S.A. vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., abono pecuniário de 1/3 -(hum terço) das férias correspondentes ao período...90/91 nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho -CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 15 de JANEIRO de 1.9 91.

AD SEAP

Lara pagaments

Dougoime mormos da C. L.Y.

Francisco de Assis da Silva Poper Chehe da Divisão de Recursos rimmapor

- CODEMAT -

TIM' SR.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT. HISTA.



JOAO LEITE DE OLIVEIRA FILHO.	
masileiro (a), Servidor (a) desta Cia, desde 01.03.75	
orado no SEAS , exercendo a função de AGENTE ADM.	
, vem mui respeitosamente requerer a V. C.,	
ritecipação de 06/12 do 13º salário, do corrente ano, de acordo	e- 1
Legislação Trabalhista.	

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá (MT), 15 de JANEIRO (1.9 91,

Do SEAR

(ara pagamento, listo

Conforme mormon de C.l. 4.

Chehe da Divisão de Kecursos Humanos

- CODEMAT -

Shefe do Setos de Administração



N O M E	FUNÇ <b>ÃO</b>	ADMISSÃO	ULTIMA RECLASSIFICAÇÃO	NIVEL	NIVEL SOLICITADO
X REUMILDA MORGAN	AGENTE ADMINIST.	14.03.88	14.03.88	19	21
* ANTONIO JOSÉ DA COSTA - 4: 3	MOTORISTA	11.09.75	01.03.88	14	16
★ ALDEMIR DE AQUINO	TOPÓGRAFO	18.11.87	18.11.87	17	19
* ANTONIO BATISTA NUNES	TOPÓGRAFO	01.06.83	01.10.88	20	22
★ BENEDITO B. DE S.C. MARQUES	AUX. ADMINIS.	10.08.81	01.08.88	14	16
★ DILCA CORREA DA COSTA - /20	AG. ADMINIS.	29.06.83	01.11.87 /	- 18	20
¥ EVA MARIA DA SILVA BARBOSA - 36 1	AG. ADMINIS.	05.02.74	01.07.88	18	20
★ EDEMIR FORTES BARRETO	AG. ADMINIS.	26.12.84	01.03.88	17	19
★ ERNESTINA DE SOUZA GUERRA	AG. ADMINIS.	14.07.73	01.03.88	14	16.
★ GONÇALINO CÂNDIDO DA ROSA	TOPÓGRAFO	01.12.73	01.12.87	21	23
★HEBEL CRISOSTOMO DE PINHO	AUX. ADMINIS.	26.05.82	01,01.88	16	18
* HÉLIO DE ARRUDA PINHEIRO - /	AG. ADMINIS.	27.07.78	01.12.87	18	20
* HAMILCAR NETTE SOARES	AG. ADMINIS.	10.08.84	01.02.88	20	22
✓ JUVELINO VIEIRA DE AZEVEDO _ 450	TOPÓGRAFO	07.06.81	01.03.88	19	21
★ JASSY GASPARELO ASSUNÇÃO 506	AG. ADMINIS.	12.07.85	12.07.85	16	18
× José antonio de magalhães -128	DESENHISTA	01.11.88	01.11.88	14	16 🛶 🛠
X JOSÉ BENEDITO DE A. GARCIA - 1	AG. ADMINES.	22.10.79	01.03.88	21	23
★ JOSÉ RIBEIRO DAUZACKER - 155	AG. ADMINIS.	01.11.80	01.11.88	20	22 /
≠ JOSÉ RAUL DANTAS _	AG. ADMINIS.	03.04.81	01.12.87	18	20
★ MARIA CARMELITA SALES PERNA	AG. ADMINIS.	16.06.83	01.03.88	19	21
MARIA DAS GRAÇAS F. SOARES - 103	AG. ADMINIS.	10.7 .87	10.07.87	20	22
MARDIO RAMOS DE AMORIM	AG. ADMINIS.	01.06.77	01.01.88	15	17
MANOEL JOSÉ DOS SANTOS - 1789	AG. ADMINIS.	12.06.73	12.06.73	17	19

Por Mount Hiczak

Cabalara Percira Maciel

Cabalara Percira Maciel

Chefe do Salor de Administração



			and the second section is the second		· ·
NOME	FUNÇÃO	ADMISSÃO	ULTIMA RECLASSIFICAÇÃO	NIVEL	NIVEL SOLICITADO
MARCINO VITOR DA SILVÀ - 64	TÉC. ESTRADAS	07.07.81	01.11.87	18	20
MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA HAL	AG. ADMINIS.	13.01.81	01.03.88	20	22
K NERVINO LEMES DE BRITO - 157	OPERADOR	01.11.80	01.03.88	09	11
* RUI MIGUEL DO NASCIMENTO - 180	TÉC. TELECOMUN.	01.12.88	01.12.88	17	19
* ROBERTO RODRIGUES DE JESUS 50	AG. ADMINIS.	11.06.73	01.03.88	19	21
ROBERTO CORREIA DE ARRUDA 253	TÉC. ESTRADAS	01.06.83	01.03.88	19	21
X SIMÃO BENEDITO CASTELO FILHO - 223	DESENHISTA	15.05.67	01.11.87	20	22
X SUELI SIQUEIRA MILANEZ - 59	DESENHISTA	17.12.87	02.11.87	18	20
X SANDRO OLIVEIRA DA ROSA - 531	DESENHISTA	02.11.87	02.11.87	11	13/
W HITLZA PINTO B. DE MRIANDA - MG	SECRETÁRIA	02.03.79	01.04.88	18	20
VICENTE DO CARMO PAES DE BARROS-	TOPÓGRAFO	25.07.88	25.07.88	18	20
¥ VALCIR APARECIDO DURAN - 130	AG. ADMINIS.	23.04.87	01.10.88	20	22
* WALDIR DAL PONTE -	AG. ADMINIS.	23.05.83	01.12.87	20	22
- X WALDIR ROSARIO CORREA DE ARRUDA-83	5 AG. ADMINIS.	10.07.84	01.01.85	18	20
K WALDNER BARBOSA WOUNNSOSCKY - 203	DESENHISTA	30.03.88	30.03.88	15	17
X JBIR JOSÉ GOMES DA SILVA - 140	AG. ADMINIS.	19.05.78	01.05.89	14	16
ELIETE DA COSTA PEREIRA - 111	AG. ADMINIS.	30.03.90	30.03.90	14	16
FRANCISCO DONATO P. NETO 45	AG. ADMINIS.	26.06.89	26.06.89	17	19
ERIVANDA SILVA S. ALMEIDA - 858	AG. ADMINIS.	30.06.89	30.06.89	17	19
¥ PAULO ROBERTO C. JUNIOR - 26	AG. ADMINIS.	01.06.84	01.03.90	19	22
★ MARCELO SÁ COSTA PINTO - 216	AG. ADMINIS.	01.06.84	01.05.90	14	16
- WELNITHON A. BARBOSA -	AG. ADMINIS.	01.11.87	01.05.90	09	11
CLAUDIA E. DE ALMEIDA	AG. ADMINIS.	09.06.89	09.06.89	17	19
* ISAEL AUGUSTO PONTES - 314	AG. ADMINIS.	04.11.77	01.06.89	18	20
→ JOSÉ DA CRUZ AMORIN - NS	AG. ADMINIS.	20.01.82	01.12.89	16	18
- JUVENILIO V. AZEVEDO - 450	AG. ADMINIS.	07.06.81	01.03.88	19	21
- JOAÃO LEITE DE O.FILHO	AG. ADMINIS	01 03 75	01 07 39	17	19
- LUIS CARLOS TOAMI	AG ADMINIS	10.03.90	01.02.90	17	20
- My My					
Jos Moncif Witczak					
Disector fresidente					
- A CODEMAL -					The state of the s

# M #34 22 020 AGTOCOLO GERA

Ilmº Sr.

Diretora ADM. FINANCEIRA

PEMAT
CODEMAT rotocolo N. 2020 8
Processo No
Date 03 / 01 / 01
Dugodo
Serviço de Proteselo

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

1

funcionário da CODEMAT, lotado. SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES vem mui respeitosamente, requerer a V.Sa., abono pecuniário de 1/3 -nos termos do artigo 143 4 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho -CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 03 de JANEIRO de 1.989

Lagh SOF SID

As SEAP

Cara pagaments,

Conforme normas da cit.

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



CONTRACTOR TANASCAS - CPA

OUT 1457 32 004044

PROTOCOLO GERAL

Ilmº Sr.

Diretor DiAF



Funcionário da CODEMAT, lotado SSA

vem mui respeitosamente, requerer a V.Sa., abono pecuniário de 1/3

( hum terço ) das férias correspondentes ao período 88/89

nos termos do artigo 143 § 1º, da consolidação das Leis do Trabalho

CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá (MT), 10 de Outobro de 1.989.

Assinatura

& SEAP

remos da CIT

10.8

Grancisco de Assis da Silva Lopes
Chehe da Divisão de Rocursos Humanos
— CODEMAT =

.

1) 62-61

ILMº. SR.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

NESTA/.



### EU. JOÃO DE OLIVEIRA FILHO

brasileiro (a), Servidor (a) desta Companhia desde 19 / 03 / 75, lotado no Setor de Serviço Auxiliares, exercendo a função Aq. Administrative , vem mui respeitosamente requerer a V. Sa., a antecipação de 06/12 avos do 13º Salário, do corrente ano, de acordo com a Legislação Trabalhista.

N. Termos

P. Deferimento.

Cuiabá(MT), 15 de Janeiro 1.9 90.

Do SERP Para pagamente unforme mormas da C.A.T





## C O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
AO:- JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa.,
que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de/-
, a importância relativa ao salário do cor-
rente mês e as suas férias regulamentares referente ao período/
aquisitivo de 01 / 03 / 89 a 01 / 03 / 90 , devendo V.Sa.,
entrar em gozo das mesmas a partir de 04 / 12 / 89 e terminar
em
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 <u>FELIZ FÉRIAS</u> .
Cuiabá-MT, de de nobembro de 1989.
DE S (Geffer)
Obj-clof lochete de Adm. Pesson

# RECIBO DE FÉRIAS

R E C I

B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO

DE MATO GROSSO - " C O D E M A T " -., estabelecida no Centro Poli

tico Administrativo " C.P.A ", Palácio Paiaguás - Cuiabá - MT., a

importância bruta no valor de NCZ\$ - 3.567,33 TRES MIL QUINHENTOS

( E SESSENTA E SETE CRUZADOS NOVOSE TRINTA E TRES CENTAVOS XXXXXXXX

sofrendo os descontos previstos em lei, que me é paga adiantada mente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acôrdo 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.

CUIABA-MT, 06 de novembro de 1989

assinatura do empregado

NOME:	JOÃO	LEITE	DE	OLIVEIRA	FILHO	
CÓDIGO	DO FU	NCIONÁ	RIO	394	4	

ILMº SR.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

N E S T A



EMAT 0021/89
01,89
erdo
Protocolo

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

Arquite x. lest previst juits salaino asul ou mais

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Cabajara D. Maciel
Charles Sector Adm. Persons
CODEMAT

Cuiaba(MT), 03 de JANEIRO

de 1.989.

& SEAP

Loca Godet III

e mes de

89

Milson de Arruda Dinte

A WLAF solicitames autorização para pagar march 210.02.89. Arruda Dinte de Recursos Humanus

Ao SEAP Cara parfamento londame normas da cit.

Grancisco de Assis da Silva Lopes
Chehe da Divisão de lecursos Humanos

_ CODEMAT =

Wilson Dr Wood B.

TOLKLINDO S

seemen to be seemed at the



## COMUNICADO

DO:-	SETOR	DE	ADMINISTRAÇÃO	DE	PESSOAL
------	-------	----	---------------	----	---------

AO: - JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de -/
JANEIRO/89 , a importância relativa ao salário do cor-/
rente mês e as saus férias regulamentares referente ao períoaquisitivo de 01 /03 / 88 a 01 / 03 / 89, devendo V.Sa.
entrar em gozo das mesmas a partir de 06 / 03 / 89 e terminar em 04 / 04 / 89.

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

Esperando contar com sua valiosa atenção, aproveitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Atencipsamente

Divisão de Recursos Humanos

CODEMAT.

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 394

## RECIBO DE FERIAS

	R
	E
	c .
	E
	В
	I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE
	OSSO - "CODEMAT" -, estabelecida no Centro Polít <u>i</u>
co Admir	nistrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás- Cuiabá-MT, a -/
importân	ncia bruta no valor de KXXX Ncz\$ 336,56
(_TREZE	NTOS E TRINTA E SEIS CRUZADOS NOVOS E CINQUENTA E
SEIS	CENTAVOS)
sofrendo	o os descontos previstos em Lei, que me é paga adiantad
	or motivo de minhas férias regulamentares, ora concedi-
das e qu	le 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, 23 de FEVEREIRO de 1989
	Locob dot 110
	assinatura do empregado
NOME: JO	DÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

W INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

# ATESTADO MÉDICO

destadosmedico a tomada as de-

Live ob odlesecs

pertudor de Carteira Profesional nº 🚓

TESTO que o sequiedo

ASS DO MEDICA

MOTA - Este alexicas e váldo pera as finalidades previstas no Art. 66 do R.G.P.S. : provado pelo Decreto nº 80.501, de (4/3/67 a sera appedido para justificative de t c 15 dies de afastamento de reserva.

SEAF

C Se-, 30

Apri austocos :
fectidos portos exes

Ta

_	-	_		_	-	•		-		_			_
R	E	C.	I	В	0		DE	F	É	R	Ι	A	S
						. 200							

CZ\$- 42.315.25

	RECEBI, da Companhia	de Desenvolvimento
do Estado de Mato G	rosso "CODEMAT", estabel	ecida no Centro Po
lítico Administrati	vo "C.P.A.", Palácio Paiaguás	- Cuiabá-MT., a -/
importância supra d	e CZ\$- 42.315,25 (Qu	arenta e Dois Mil Tre-
zentos e Quinze Cruzados	s e Vinte e Cinco Centavos)	)-/
tares, ora concedid	tadamente por motivo de minhas as e que vou gozar de acordo c	om a descrição ac <u>i</u>
ma, tudo conforme o	aviso que recebi em tempo, ao	qual dei "ciente"
	Para clareza e documento,	firmo o presente -/
recibo, dando à Cia	., plena e geral quitação.	
58 S	0 1 1/2 10 10	
	Cuiabá-MT., 17 de março	de_1988
	cyfrdetelle	
	assinatura do empregado	
NOME:- JOÃO LEITE DE	CLIVEIRA FILHO	
CHEQUE Nº 371109	BANCO BEMAT S/A	

No. 10 Plant Co. 20 Senter Co.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Dedro D'Abbadia Maciel



3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civíl de Nascimentos,

Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa

Escrevente Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos Substituto

LIVRO n. 93/A

TERMO: 117.321

FOLHA n. 195___

## Certidão de Nascimento

registrada uma criança do sexo_Fe às_ 10:15 horas n o Hospita.	eminino nascida no	dia 21 de Jane	eiro del.98
às 10:15 horas n o Hospita			
	l e Maternidade São	Lucas-Varzes	a Grande-MT
11		n n	
com o nome de ="="="= ROS	IANE DE ARRUDA LEIT	B = "="="="="	="="="="="=
filh a do cidadãox João Leite d	e Oliveira Filho :	://::	
e de Da. Marlene de Arruda	Leite :://::::		
sendo seus avós paternos João	Leite de Oliveira	:://::: e	
Cristiana Gonçalves de Oliv	eira :://:::		
e Maternos Camilo de Arruda:	://:: e		
Arinil de Moraes ::::://:::			
Obs.: Declarante: A Mãe :://:	Registrado 15 d		de 19 <u>88</u>
O referido é verd			·
actel actel	Cujaba, 1	de Juli	de 1
C Corrèa		l do Registro Civil	
nadia de Os Cantos na Candido Mariano, 302 TELEFONE 321 - 2514	Mee.	Juranosto la	
	Cart	selv 5" (Both	

### COMUNICADO

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO.

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de. FEVEREIRO/88.... à importancia relativo ao sa lário do corrente mês e as suas férias regulamentares do periodo 01 /03/87 a 01 /03/88, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de 07/03/88 a 06/04/88.

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª. desejamo - lhe uma feliz férias.

Atenciosamente,

Cabajaja Pereiro Praciel
Chef do Setor de Astrontistiação

Loags





ANEXO AO PROCESSO N.º 5.826/87 DE	24 / 11 / 87
	: Таки сусленос
ASSUNTO:	18 44 84
	The liberty
0.0 m in the control of the control	Chef un Seter du Admini
DESPACHOS E INFORMAÇÕE	S
BO SEAP.	
Para instruir	
6um 24 11. 17	
Mueida	
Marcia Consuela de Almeida	
Chefe do Serviço de Protocolo	
O D L M R I	
DO DIAF	
Informo a V.S. que o suvidor Joan leite de Ol	Veir fills for
admitedo em o 1 de mario de 1975 para exercer	
Sewente mivel 02 - Em old assilde 1977, foi	
a. Agente de limpero-nivel 03. Em os de jane	
enquadredo a Suciliar Administrativo nive	
de outuso de 1983 fai reclassificado para o un	4
01 de novembro de 1984, per redone ficodo para	
Afte à mesente data exerce os mesmos funcions e	rucese vence -
mentes equivalent ao nivel 12.	1-00-0
ments equivalent ao nivel 12.	
$\langle n   n \rangle$	
Justin 148c	1
Tabajara Pereira Maciel	
Chefe of Sofor de Adm, Pessesi — CODEMA: —	
as SEAP rere aguarder.	
26/11/87	
Campin -	
Genani A. A. Camargo	
Dir. Presidents — CODEMAT —	

-A DIRF
Para apreciação
C5c' 24-, 82-88
- ( upgae
Chef de Setor de Administração
Pessoal
A DRH
PARA O NÍVEL J4 (CAGOZZ), A PARTIR DE 01/02/88.
YARA O NIVER J4 (CAGOZE), A PARTIR DE ON/ON/88.
a, AnA, 15/03/88
Bull
Ana Maria N. Borges
Dir. Adm/Financeira — CQDEMAT —
_ 0098-33-
Thick
A distributed in the state of t
e posterior arqui vo un parte.
e posterus arqui do da fasta.
CSO 22-3-5+
- Cliffer
Chefe do Setol de Administração Pessoal
Pessoal
* Maria Base 1 Sept.
- FAMAGO:



# I - DA COMPETÊNCIA PARA APRECIAR O REQUERIMENTO

### A) PSTATUTO SOCIAL (16/09/86)

- Art. 294 Compete ao Colegiado de Diretures, alem do que couber por força da Lei ou de outros dispositivos deste Estatuto:
- III criar e extinguir órgãos, cargos, fenções e fixar os vencimentos e demais vantagens do pegsoal;
- Art. 329 COMPETE AO DIRETOR PRESIDENTE:
- VI baixar instruções, aprovar previamente todos os atos de contratações, demissões, reclassifica cões e transferências de empregados da Cia. (grifos nossos).
- B) REGIMENTO INTERNO (23/08/86 Provável equivoco quanto à data)
  - Art. 80 COMPETE AO DIRETOR PRESIDENTE:
  - VI Baixar instruções, normas e ordens de serviço ouvindo o Diretor da área, aprovar previamente todos os atos das contratações, demissões, reclassificações e transferências dos emprega dos da Companhia (grifos nossos).





# c) circular (20/10/87)

Comunicamos aos funcionários desta Cia., que, devido à con tenção de gastos acarretada pela carência geral de recur sos, esta Diretoria não mais concederá reclassificação ou enquadramento de funcionários, até ulterior deliberação, quando a situação econômico - financeira do Estado e da CODEMAT o permitirem.

#### II - REMESSA

AO DD. DIRETOR PRESIDENTE e/ou COLEGIADO DE DIRE TORES para, após exame criterioso da pretensão do dedicado servidor, exarar decisão que harmonize o alcance social da medida com os altos interesses coletivos da Companhia.

Cuiabá, 25 de novembro de 1987.

MOACIR GONÇALVES DE ARAUJO

Diretor Administrativo e Financeiro





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DIRETOR PRESIDENTE DA CODEMAT

DR. ERNANI ADRIANO DE ALMEIDA CAMARGO



JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, servidor desta Companhia, na Função de Agente Administrativo, nível 12, lotado no setor de Serviços Auxiliares, (XEROX) admitido em 1º.03.75, vem mui respeitosamente requerer a V.Sa., se digne conceder sua reclassificação para o nível 18.

Cuiabá, 13 de novembro de 1.987

NESTES TERMOS

P. DEFERIMENTO

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

nonter processo e eucaminhar ao SEAP palac instruir.

Maria Cunha
Co D E M A T

N.º PROTOCOLO: 1.352/86 N.º PROCESSO: 1.278/86 DATA 13 / 05 / 86

SINDICATO DOS OFICIAIS GRAFICOS DE CUIABA

ASSUNTO

SOLICITA A VIABILIDADE DO PAGAMENTO DO ADICIONAL DE INSQLUBRIDADE DE 40% D SALARIO MINIMO REGIONAL, CONFORME OFICIO Nº 24/86.



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



CGC 15 072 622 0001-00
Rua Cônego Pereira Mendes, 320, Bairro D. Aquino. (sede provisória)

**CEP 78.000** 

Cuiabá - Mato Grosso

Protocolo Nº 1, 359/86
Processo Nº 1.278/86
Deta 13 1 05 186
Serviço de Protocolo

OFÍCIO Nº 24/86

Cuiabá, 13 de maio de 1.986

AO: CHEFE DO SETOR PESSOAL DA CODEMAT

Prezados Senhor(a)

Conforme entendimento de V.S., mantido com o Sr. José Guilherme de Souza, membro Efetivo do Conselho Fiscal deste Sindicato, so bre a viabilidade do pagamento do Adicional de Insolubridade de 40% do sala rio minimo regional, conforme os Artigos 189 a 192 da CIT.

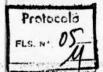
Sendo assim vimos oficialmente fazer a solicitação a V.S., que seja cumprido os artigos acima citados, aos profissionais gráficos desta empresa.

Certos de contarmos com a valiosa atenção de V. Sª, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente.

MIGUEL IOPES DA SILVA FILHO

PRESIDENTE



or. nº

0415

Cuiabá, 23 de junho de 1985.

DA: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE NATO GROSSO - CODEMAZ -

AO: ILMS Sr.

Dr. CARLOS PETROPO DA MOPUA

DD. DELEGADO RECEMENTO DO MINTERESPEC DO TRADMENTO

MESTA

Presado Forhor,

Com o presente Ofício, vimos solicitar de V. St., o envio a esta Empresa, de um Técnico e fin de vorificar o gran de inselebridade o os direitos que os carvidores doste Cia., na átem de MERON, Carência de Televisão e Divisão de Projetos solvem no umo das náquiasa.

Tal solicitação deve-se no Officio nº 24/86 do Sin dicato dos Officials Gráficos de Culabá, solicitando o pagamento de toda de insalubridade aos servidores gráficos desta Ciá.

Laperando contar com a colaboração dessa Delegacia, antecipadamente agradecemos.

Direcor Fresidence!

ODILES. PILITED DE NAVERA

Diretora Administrativa Financeira

Vy2/amno.

Anexo ao Processo Nº	De / /
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
a	
CEAIDIRAF	
Encominhomes a	29. 5a. para
Compleximents do	
an anotas: +	a efetiando
o porojaminto ser feito à partir	de (1º/10/86.
work	atta
Odilza Pinheti	
Diretora Administ	rativa Financeira
- CODE	
A Divisor de Jain. Geral	Em 30/10/8
Jam. Juli	
Para 24 2 201/2	
Para en privaciólique	20 , conforme
carpano ocurra.	
-CODEMAT-	<del></del>
1 200	Em 30.1086
Coordenador de Estudos e Avalação - DIRAF	
Contragrant de Tarage e	
Stord CV CV	
Estor de adm. Salarial	
Para providenciar conforme desp	saeho da
James financira	
Em 30/10/86.	
CODEMAT	
- Dot	
1'11 Elo Octivida Pinto	
Ch. Olv. Adm. Geral	
to Jelo de Adm. de Monol	
Tous derices ourtecos dos	eprue.
	your .
Omnto see poerte.	
Commets ever poerte.	
Commets ever poerte.	
Commets ever poerte.	

de verale 05 101,187. cópuas Milza S. Fagues Mieiros Chefe do manor de ..... de ressoal - CODEMAT -

0

Anexo ao Processo Nº 1 278186. De 13 / 05/80
DESPACHOS E INFORMAÇÕES
A D. A. 0'.
Informamos a Distigue o ressoul que
alualmente Traballia na avia gràfica : conservers, esta assim dividido:
conservers, esta assim dividido:
Siton suricos auxiliare.
- Benedito Pedro riqueiredo Neto:
- loas deite de Oliveira Filho
- Daldemir Dunes Jomes.
- Vani la i ali taria
Divisat de Projetos
- Or or seed ou page of
- Lincoln fore torreira.*
Grafica G: F.C.
-aolimi Pedro de Carvalho?
- Fuclides Pereira Fernandes Filho.
- Joanan gomes de almeida
- deonil foil de Figuriredo.
- duis elle zaga da silva.
- duiz ison zaga da silva. - Por firio sonçalus Botelho Neto.
JNSALUBRINADE: Sm 03/10/86.
C25 322.00 Hagus Vieina.
Milza S. Taques Dieira Chefe do Setor de Adm. de Pessoal
- CODEMAT -
^
CEALDIRAF
Devolvemos o presente processo à 1.5ª com as
devidas providências conforme solicitação.
Cam 6110186.
- CODEMAT
Vilseie Heruda Dinto
Ch. Div. Aim. Gerel

A zintovia Adm. Financeira
J. Sand out start. I take the
Pare apyeious.
- CODEMAT-I
77/10
God Condition Colored & m of 10.86
Ocab . Benedin Rodon Canado
Coordenador de listudos e  Avaliação - DAF
$\alpha$
7). :=
Neumias de Laintonia
para apreciação e decisão.
(ors) Catta
Odilsa Dinkeiro da Matte
Okatera Adm. Financeira
- CODEMAT - Em 10/10/8
1 Decisão da Diretoria:
Autorian Company
dutorizamos que sela pago aos seridore
relacionados no biesente biocesos no in
se de 40% sobre o salario minimo vigent
de to the second many warm
durante as atcuidades e permanência
nesses trabalhos.
Englasses and a second
Esclarecemos que os servidores só faras
jis ao referição adicional enquanto es
tween brestando seus servicos dal cailino
2110
nessa aiea 21.10.86
* Months Man
Htree .
With the state of
July .
« (orselbatta
Lançado em Ata da Diretor
EM 27/10/186
Jeans pérécot sais
<u> </u>
100
Diretoria Idm. Financeira
1 Company of the contraction of
para providências
28.19.86
Male to her
Roberto Louretto
Diretor Presidents
- CODEMAT -
\

CONTRACTOR FALLSULTS - CIA. -4 NW 1425 2 001283 PROTOCOLO CERAL

№ PROTOCOLO: 2.283/86 Nº PROCESSO: 2.151/86 DATA 04 / 08 / 86

INTERESSADO _

SERVIÇO PUBLICO FEDERAL



ASSUNTO .

INCAMINHA EN ANEXO,O LAUDO PERICIAL, REALIZADO NA ÂREA DE XEROX E SETOR GRAFICO, DESTA CIA, CONFORME OFICIO Nº 0290/86.



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

	CODEMAT,
P	rotocolo N• 2:283/60
	rocesso Nº 9./5//36
D	ata 041 08 13C
L	Mallo
	Serviço de Protecolo

Oficio nº 0290/86/DRT/SSMT

Cuiabá MT, Em. 23.07.86

Do Diretor da Divisão de Relações do Trabalho em MT

Ao Sr. Roberto Loureiro - Diretor Presidente da CODEMAT

Assunto: Laudo Pericial (encaminha)

Senhor Diretor,

Encaminhamos a V.Sª, em anexo, o Laudo Pericial, realizado na Área de Xerox e Setor Gráfico, dessa Empre sa.

Renovamos nossas considerações.

ARLINDO EVANGELISTA PIRES

Diretor Div.Rel. Trabalho



# MINISTÉRIO DO TRABALHO

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO EM MATO GROSSO SEÇÃO DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

### LAUDO PERICIAL

SOLICITANTE: CODEMAT

LOCAL: CPA

DATA: 17.07.86

OBJETIVO: Verificação de Atividades ou Operações Insalubres.

MÉTODO E TÉCNICA:

Método qualitativo. Observação "in loco" do desempenho das atividades dos servidores do setor gráfico e sala de xerox da CODEMAT.

DESCRIÇÃO DA PERÍCIA:

As maquinas xerox estão instaladas em uma sala de aproximada - mente 20m² de área, separada de outras salas por divisórias de 1,5 m de ltura, onde funcionam 21 unidades da área administrativa perfazendo um total de 164 pessoas. Na sala, operando as 03 (três) maquinas xerox, trabalham 04 pessoas. O espaço físico é reduzido, não oferecendo condições para um bom desempenho das atividades. A iluminação e ventilação são satis fatórias. Na gráfica estão instaladas 02 maquinas xerox 7000 e 01 maquina off-set. O local é amplo, iluminação suficiente e a ventilação pode ser melhorada. Foram adquiridos aparelhos de ar condicionados mas não foram instalados; nesta sala trabalham 06 pessoas.

Estivemos ainda na sala onde funciona o almoxarifado. Local fechado, área de mais ou menos 15m², iluminação suficiente e ventilação insuficiente, trabalha neste local Ol pessoa.

Na sala onde está instalado o computador trabalham 02 pessoas, a maquina "no-break" emita ruído contínuo ocasionando desconforto aos operadores.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

#### CONCLUSÃO:

A determinação de insalubridade no trabalho em maquina xerox so pode ser comprovada por meio de medição com aparelhagem adequada.

De acordo com ítem 9.4 da NR-09, cabe ao empregador realizar o controle dos riscos ambientais providenciando medição nos locais de tra balho.

- A empresa deverá ainda tomar as seguintes medidas:-
- Mudar a localização das máquinas xerox para local que apresen te condições tais como: conforto térmico, boa ventilação, espaço físico suficiente e separado de outras salas;
- Melhorar a ventilação do almoxarifado ou e instalá-lo em lo cal mais adequado e com ventilação natural.
- Providenciar a instalação dos aparelhos de ar condicionado na gráfica para melhorar as condições de ventilação do local.
- Instalar a maquina "no break" em local separado, distante dos operadores de computador e de outras pessoas, para evitar fadiga pela exposição ao ruído.

Esclarecemos que a insalubridade por exposição ao ruído também só pode ser determinada através de medição e que o enclausuramento da re ferida maquina alem de ser mais eficiente é o recomendado por lei que de termina que o pagamento do adicional de insalubridade deverá ocorrer quan do não forem possívels medidas de proteção que elimine o agente agressor.

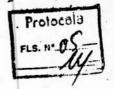
Cuiabá MT, 23 de julho de 1.986.

**SEMAT** 

Vilnese Heruda Ch. Blv. Bim. Corel Volu Tivanceiro DEMAT Ado. Benedito Rodolfo Falcão Coordenador de Estados e Avaliação - 618.º F Ado. Benedito Redulto Galcão
Coordenador de Estudos e Avaliação - DAF

SERVIÇO PÚBLICO FECERAL

1,



FLS. LT.

LAUDO TECNICO DA PERÍCIA REALIZADA NA GRÁFICA DA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO DO GOVERNO DO MATO GROSSO - SEPLAN/MT

A presente perícia foi solicitada pela SEPLAN-MT, a fim de que fosse caracterizada a insalubridade no seu setor de reprogramia.

Nos acompanhou na perícia o Sr. WILSOM GARCIA funcionário daquela repartição.

Foram os seguintes os setores inspecionados:

### 1 - Setor de encadernação

Neste setor estão instalados dois mimeógrafos , uma picotadeira, uma guilhotina e uma grampeadeira. Este não possue sistema de ventilação e exaustão adequados, expondo os que alí trabalham, a gases emanados dos produtos químicos por eles manipulados.

## 2 - Setor de reprodução

Neste setor estão instalados duas máquinas fotoco piadoras xerox e uma off-set grande.

O mesmo não possue sistema de ventilação e exaustão adequados, expondo os que alí trabalham, a gases emanades' dos produtos químicos por eles manipulados.

# 3 - Setor de reprodução heliográfica

Neste setor encontra-se instalada uma maquina de reprodução heliográfica, cuja revelação das cópias é feita com amoníaco. São precaríssimas as condições de trabalho neste ambiente em virtude da ausencia quase total de ventilação e exaustão.

Os produtos utilizados nos trabalhos executados' na gráfica da SEPLAN emanam gases de acido acético, benzeno e amonia, que são gases altamente tóxicos. A falta de ventilação e exaustão nos ambientes em que existam tais gases, deter

mina a insalubridade em grau maximo por causa da concentração dos mesmos ficar acima de limites toleráveis.

Deverão então ser instalados exaustores devidamente dimensionados para retirar dos setores acima citados, os gases emanados dos produtos ali manipulados.

Com relação a nível de rvido, o mesmo, próximo à impressora off-set grande é de 92 dB. O operário que trabalha nesta impressora, caso não lhe seja fornecedo protetor auricular so mente poderi trabalhar nela durante 3 horas por dia.

O nível de iluminamento é bom em quase todo o ambiente, exceção feita apenas para o local onde está instalada a offset grande, cujo nível é de 140 lux, o que determina a insalubridade em grau médio, devendo portanto serem instaladas lampacas fluorescentes para que seja elevado o referido nvel para no mínimo 250 lux.

. Quando da manipulação de produtos corrosivos, recomendamos o uso de luvas de PVC.

Informamos que adotadas as medidas que recomendamos, automaticamente ficam neutralizadaos ou eliminados os agentes cau sadores da insalubridade.

Brasília, 27 de agosto de 1981

JOAO TAVARES FILHO Eng. Matr. 3.506

Odilaa Dinheiro da Mattag 106186

- CODEMAT -

CÓD. 4133-1/03

100 D	
a Din the	elena Mariano,
lava	aualise e parecer de conformi
dade com	
	as ters intiballistic
	En, 02/06/86
	- leil
	Chefe da Asses Jundica
	X
(i	assistância Social
trux	refuser o order variable a
	8 100/08/80
	8m/cs/26/86
·	- dux king
	Clas Yurolico
DO SERVIÇO SOCIAL	. , ,
À ASSESSORIA JURÍDICA	
	Os servidores desta Cia., que atuam na área gráfica, são
contratades como Auxi	liares Administrativo e/ou Agentes Administrativos.
Esta Empresa não esta	alheia aos problemas de saude que este trabalho possa cau-
tos dos acentes cuimic	ois lhes fornece leite , com a finalidade de amenizar os efeitos que prejudicam o organismo do trabalhador, porem não lhes
paga o adicional de in	nsalubridade.
domes, demonstra que te	No momento em que a CCDEMAT fornece o leite a estes servi- em conhecimento que este tipo de trabalho e irsalubre, por-
tanto nada mais justo d Sindicato dos Oficiais	
	Sugerimos à Assessoria Jurídica verificar junto às fontes
ta Cia que trabalham	centagem do adicional a que tem direito, os servidores des-
ca cla., que trabalham	na área gráfica dentro da Empresa.
	Cuiabá, 04 de Junho de 1.986
	Gunia Elem Jois
	EUNICE ELENA IORIS
	ASSISTENTE SCCIAL
<u> </u>	
_ li chale du	ass. Juriolica
racan et 3	Set la coassance à para que plus de fail
solvitarias, se a	ou prove a justificação dista Empresa polo
John or prio De original	do Braballe, dos a caracterização, classifico
in a court warmen	so da una lubridagle e de perici lesiola de la:
11 1 - 11 01	ente registrades en brinsterio do Brabalho, ão-
(1)	spouried do get 191 a o art 195 da O.L.T
cacay o'd	eleterolineer to 5. m J
	6m 05t06/86
3.	Mille
	Mullimolice

Protocolg FLS. N. 03

1920/0-	- 12
ANEXO AO PROCESSO Nº 1278/86	DE 13 105 186
INTERESSADO (A)	
ASSUNTO :	
	4 3
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
C 10. 1 C .	
a Diretoria Colm. e financeire	2
Encaminhamos a V.S	a, o presente
processo com a parecer d	esta asses-
Soria.	1
	96 186
lu	<i>y</i>
00.4	1
- Chefe da f	sses Jundira
	U
A CEA DIRAF.	
D C	~ V +
Jara Carleamento e alender a	már macao
Para Conhecimento e atender a s Conferme o parcer da Asserson	ia juridica.
7	4
Cossibatta	
	-1.0.
Odilsa Dinheiro de Mallo Em 06/	06/86:
Diretera Adm. Financial  CODEMAI -	
A Adm. Geral	-
ni- Adm. Gere.	
p/ providencias	
m Lyle Bolean	
Ado. Benedio Rodolfo Falção Coordenador de Estudos	
e Avaliação - DIRAF	
Eur. 06.06.86	

efeito lhes

<u>vi-</u> do

es es-

2 20-

10	
Decisão da Diutoria	
Conf	
Conforme venficação no prente -	
processo decidimos que a CEAI DIA	
devera fazer uma relação dos f	
cionarios que trabalham nessa a	
para melhor orientação e apresia	'
24 09 86, Me ling	
t. Tick	
Goodbatta	
Q.	
CEAIDIRAF	
bara tomas conhecimento da decixo	
da Laietoria e providenciar a prente	
solicitação,	
· (	
Dilza Dinheiro da Matta Em 2510	29180
Obsetera Adm. Financeire Com 25/0  - COBEMAT -	1100
A DOG (Argente)	
Para puntar as miseule Juscers	
a relaced the series of the Pic	
a relació des san asas aces ace prálices	2_
a comme of the state of the sta	
The total and	
DIS DC DE	-
- July	
Ado. Benedito Rodafo Jaicas	
Coordenador de l'atulios a  Avaliação - DAF	
5etor de adm. de Pessoal	
0	
Para providentiar.	
· CODEMAT	
A. K	
Vilazio Arruda Pinto	
Ch. Div. Edw. Surat	

THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAM

Protocol FLS. N. Of Manualing

Protocolo Nº 065/87
Processo Nº 060/87
Data 08, 01 187
Serviço de Protocolo

Ilmº Sr.

Diretor DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

### JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

funcionário da CODEMAT, lotado. no SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., abono pecuniário de 1/3 - (hum terço) das férias correspondentes ao período. 86/87. nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), O5 de JANEIRO de 1.987

Jassinatura



Anexo ao Processo Nº 060/87	De08 / 01 / 87
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
A CEA/BIRAF	
	3,75,3
- Para instruir o presente processo con	n todas an
informações ne Cestarias.	•
- Washington	
Odilsa Dinheiro da Matte	
Diretera Adm. Financeira Em 08/0	1/87
Div. Adm. Goral	
p/ providencies	
- Sch 6m 09.01	·8f ·
Ado. Benedito Godolto Galoko	
Condensdor de Estudos  e Awaliação = DIRAF	
40: Seter de Adm. de Pessoal	
The state of the s	
Para informar.	
Em 10/01/87	
CODEMAT	
Constitution	
(H111/1)	
Vilozio Asrudo Pinto Ch. Div. Adm. Geral	
M D. M. 6'	
2000	
Tem direito ao alono de 9/13.	2 servidor
ve3 Te-lo solicitado dentro d	ama
pristo - C. L. T. art. 143 5 1º	a praizo
1000	nu com
1	ablos pa
Ta março 187. Em 14/01/87	
Magues Vierra	
\ \tag{\frac{1}{2}}	-
HIZA S. Taques Vieira Chefe do Setor de Adm. de l'essoal	
	to 1
Adm. Le Person a censidar to 1/10-t	elor de
1 10 1 To the state of the stat	ao stono
de 1/3, Submets a specious ste V. 5º	CODEMAT
8n 14/a/87	H 10 h
4	00011

A Diveloce adm. financeira	
0 1 1	
Pero contuguento e apreciaces.	
~ V	
0.16.01.87	
- CODE TATE-	
700	
Adro. Benedito Rodolfo Galcão Coordenador de Estudos e	
Avahação - LAF	
A CEA/DIRAF	
	1
Autorizo o abono de 1/3, ao res Servidor de acordo com as infor do Setor de Administração e do rerificando a nosa disponibilid Jinanteira. Constituta	eferido
Si la als assida son da inlege	macios
Signal de action com as serio	T'46.
do setor de Administração e das	5
religion de morsa disponibile a	andle
Dinautera. Corsilbatta	
MALIAG PINNOITO OF J.	
Obretera Adm. Pinanceira - COBEMAT - Em 19-01-87	_
- WILL - WIN 55 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5	
Ado. Benedito Rodolfo Jalcão  Coordenador de Estudos  e Avaliação - DIRAF	
	B
HO:	
Selo Holm, Solotist	
	1
Para anotacos destelvendo a est	- Dies
15 als ortes marchedonais.	
For 201184	
CODEMAX	
- CycW/1	
Vilazie Artuda Pint	0
Ch. Biv. Adm. Borat	
D. A. G.	
De rollemos o referido processo,	
com as decidos anotoción.	
Im 28/01/87	
Sebastião C. C. Costa	
Chere do Setor de Administração Salarial	•
- CODEMAT -	
Tamager (7)	

harde elself

Anexo ao Processo Nº	De //_
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
to Setor adm. Pessoal	
Para conhecimento e anotação	~
Tata conficientito i congresça	0
Em, 23/01/87	
CODEMAT .	
Vilario Arrenda Dine	<u> </u>
Ch. Div. Adm. Goral	groutua
Para anotar em ficha de férias e 2m 2610	1187-0
Magues 2.	ens
Nilza S. Taques Chefe do Setor de Adm. d	B 1 0000am
The state of the s	
<del></del>	
<del></del>	

ILMº SR. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

NESTA

CODEMAT Protocolo Nº 066/8-Serviça de Protocolo

#### JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO,

brasileiro (a), Servidor (a) desta Cia., desde 01 / 03/75, lotado no SETOR DE SERV.AUXILIARES , exercendo a função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, , vem mui respeitosamente requerer a V.Sa., a ante cipação de 06/12 do 13º Salário, do corrente ano, de acordo com a Legis lação Trabalhista.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Cuiaba(MT), 05 de JANEIRO de 1.988.

Joachulle )



0. 4133-1/03



Anexo ao Processo Nº 061/87	De_08/_01/_87
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	18
* A CEA/DIRAF	
	1 4
Encaminhamo a V. sa o p	resente pedido,
para conhecimento e encaminal	
Seta Competente para as inform	nacos neces-
savas.	
Corallatte	
Odilza Dinheiro da Matta	
COREMAT	
Em 08/01	187
A	
Div. Adm. Geral p/ providencies	
	×
At do. Benedito Rodollo Falcão	
e Avaliação - URA: 6m 09.01 - 8 f	2
· Ab'	
Setor de Adm Person	
Pars informar.	
Em 12/61/84	
CODEMAT	
CODEMAT	
Vilazio Arruda Pinto Ch. Div. Edm. Gersi	
M D. A. 6.	
Informo a 2).5º que o se	nuidore
Tem directo a anticipalção ol	
	Lei 4.749
em seu artigo 2º 1 52° do mi	
Devera recebe-lo Junto	mente
com pagamento de suas férie	20
	nar cadas
Vana more al87.	
Fm 14/01/	87
10001103	0
Nilza S. Taques Via	ira
Chefe do Setor de Adm. de l'es	isoel
- CODEMAI -	

CEA/DIRAF despad V. Se Dinte Vilazio Arruda Ch. Biv. Adm. Borsi u housedins Beridio Rodolfo Calcao Cordenador de Estudos Avaliação - DAF A CEA, antecipação ole DAG, verificando a Disponibilidade Zinancei Cors Matta Odilaa Dinheiro da Matta Brotora Adm. Financeira Em 19-01-87 Geral Adm. Dir. p/ providencias Ado", Benedito Rodolfo Falcão 6m 20.01.8f Coordenador de Estudos e Avaliação - DIRAF Do: Solorial as, devolvendo Vilazio Accuda Pinto

Ch. Div. Adm. Geral

A Secretary

exo ao Process	0 Nº				De	_/
	DESP	ACHOS	E INFOR	MAÇÕES		
-A						
	1.6.					
Devo	hemos	o jus	erido -	plouso		
com a	a den	clos			_	-
				m 23/01/6	3	16
		ie ie	Chefe do Setor	. ,_o Salari CODEMAT –	al	
Ao.	Setor	Adm.	Pessoa	l		
· ·		•				
	tara	conhec	imento	e anote	aças	
			E	m, 23/01	18/4	
			0	CODEMA	7	
				Contr		
			-	Vilazio Arruda	Pinte	
				Ch Div Mim (	ars	
0.	2.0			Ch. Div. Adm. (	ioral	
Paro	aroji	u yan.	-	Cb. Biv. Idm.	Seral	-
760	Tagues Vie	Wiaira		Cb. Biv. Idm.	Sersi	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Soral	
760	Tagues Vie	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Soral	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Soral	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sors	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sorel	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Div. Idm.	Soral	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Div. Adm.	Soral	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Soral	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sorel	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sore	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Div. Idea.	Soral	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sars	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sorel	
16 c	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Div. Idea.	Sorel	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sorel	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sars!	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Biv. Adm.	Sers!	
760	do Sator de Adm. d	Wiaira		Cb. Div. Idea.	Sare!	

COD 4123-1-03

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
d'ziutova Adm. Financeira
Para apruciona.  - CODEMAT-  5 07.10.20
6 0 10 90
Adr. Benedite Redeile Falcao !
Coordenador de listudos e Avaliação - DAF
à
Numião de Leintonia para apreciação e decisão.
han aperiação e decisas.
pour sopration (or Monta
Odilsa Dinheiro da Matta
Diretors Adm. Financeira Em 10/10/86.
Queisto da Phritoria:
Autoriennes que ser peros aos acidores
relactoriales no biesente sicceso, na un
de de vor souse o solicité minimie visité,
durante as attitudades e pumaninata
messes trabalhos. Escianecemos que os sergicheres si formes
jus as referedo adicional, enquanto es-
tiveren prestando seus serviços específicos
nessa árica. 21.10.86
· Buts him
· feetgus !
fully .
· Coisilbatta
Lançado em Ata da Diretoria
EM 22 / 30 / 186
Jeaux reversis
à Diretoria Adm. Financeira
para providências
20.19.00
Roberto Loureito
Diretor Presidente
- CODEMAT -

17.0

.

1.5

4



#### ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Protocolo N° /-841/86
Processo N° /-733/86

Data 301.06.76

Service de Protocolo

Protocolo

OF. NO 019/86/DSS

Cuimba, 24 de junho de 1 986

#### Senhor Secretario,

Servimo-nos do presente para comunicar a V.Sa, que a Secretaria de administração em ação conjunta com a EDUCAR, cetará realizando no período de 04.08.86 à 04.02.87 das 12:00 às 14:30 horas o Curso de Educação Integrada nível I a IV, com o objetivo de valorização do servidor como passoa humana, objetivando a perspectiva de as censão funcional, o acesso a informações, o desenvolvimento de criatividade e o intercâmbio de experiências.

Outrossim, informados que cada enpresa poderá ing crever ou encaminhar seus funcionários que tão possuem a Garso nível' I a IV à Divisão de Serviço Social da Secretaria de Administração, no prazo a seguir:

Matriculas - mês de julao/86 Horário - 13/30 às 18:30 boras

Reservas e informações pelo teletone: 313-2515 ou

313-2615 - Ramal 2832.

Local do Curso - Secretaria de Atainistração-Blo-

00 03.

Dessa forma, colocado-nos à disposição de V.S3 pg.

Atendiosemente,

IVO OMAVARRIA DE MELO

Subsecretario

ILMO SR.

DR.ROBERTO LOUREIRO

MD.PRESIDENTE DA CODEMAT

NESTA



ANEXO AO PROCESSO Nº 1.733/86	DE 30 / 06/ 86
INTERESSADO (A)	
ASSUNTO :	
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
``	
A DAF PL CONHECTMENTO.	
Belcollo ma	
But him	
A CEA DIRAF.	
Para conhecimento e venjicar se!	) - it
de le commune à marie de	no ticina do
de funcionario desta Empresa a	13am cusar on
salance and the	
Informar parterioryente a esta vii	ema quais
Informar porterioryente a esta Vi as devidous que putendem participa	, others are ,
Lors Weatton	
Odilaa Dinheiro da Matta	
- CODEMAT - CO O O X	, 6 .
Div. Adm. Geral	
A MO	
do. Benedito Rodolfo Galcão Em 02-07-86.	
oordenador de Estudos  • Avaliação - DIRAF	
Av .	
Setor de adm. Pessoal	
Para verificar junto pro> ser	vidores se
ha interesse en participar.	
Com OCDEMAS 6	
Ant	
Vii la Pinto	
Ch. Cry. adia. Seral	

O CODEMAT ....

A. D. A. 6.
Informamos a 20.5° que intramos
en contato com os suridous olista
cia e apenas o si foat deite de
Oliveira Filho- lotado no setor de
Serviços auxiliares, demonstrou interese
em participar do curso.
Am 17107186.
Horques Vieiro.
Nilza D. Taques Vieira Chefe do Setor de Adm. de Pessoal
- CODEMAT -
A CEADIRAF
Couriderondo que hour
aperos o servidos Jood Seite de O. Lilho
interessordo em ponticipor do curso sufueto
a ofreciaco S cer SocopeMAT
0/18/3/8/6
Dilozio Gerlado Dinto
Vilozie Gerrio Ch. Div. Edm. Gerri
GM
A Disetora Ada Linguis
para conhecimento e decisar.
par eville mento e gecisar.
- CODEMAY-
20 0 D T - 26
Ado. Benedito Modolo Galção Em 21-07-86
Avaliação - DaF
Ci CEA INIBAE
Ci CEA IDIRAF.
para participar de curso abonando as factas do mesmo, no referido período.
Part de de la
gallas as mismo, no referiolo periodo.
intalletta.
6m 23/07/86.
A Garal Odilsa Dinheiro da Matta
p/ providencias - COBEMAT -
920786
Hdo. Benedite Rodolfo Falcão Em 93.07-86 Coordenador de Estudos
e Avaliação - DIRAF

Anexo ao Processo Nº 1.133186	De 30 1 06 186
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
la 6. to a levelus les tions	
fo setor de Servico furitiones of contrecimento e devolver devisos para outros proces	u esta
Brain for an English	Lucias
Ce . S27778	
- Jin	
Vilazie Accuda Pinto	
Ch. Biv. Edm. Garal	
Ciente.	
ADAG. de acordo com solicitorção En 28/4/86  (Irlette	supro.
(Inlette	
Croups	
40	
Setor de adm de Pessoal	
Para contre cimento.	
SPEMANG.	
ATT THE	
Vilazio C. Dinto	
Ch. Div. Adm Geral	

Cuiabá-MT., 24 de Outubro de 1.984

EXMº SENHOR

DR. ANTÔNIO EUGÊNIO BELLUCA

DD. SECRETÁRIO CHEFE DO GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

NESTA

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

Senhor Secretário

Considerando que, na reclassificação geral efetua da pela Cia., no exercício próximo passado, os servidores constantes na rela ção em anexo, ficaram ainda com os seus salários aquem daquilo que realmente merecem pelo nivel de trabalho que desempenham dentro da Empresa;

Considerando a necessidade de efetuar um ria salarial aos servidores considerados merecedores da presente solicidado, que melhor desempenham os trabalhos rotineiros da Empresa;

Considerando que, esses servidores convivem outros admitidos recentemente com salários bem mais elevados;

Considerando que, o trabalho proposto virá corri gir algumas distorções salariais e obviamente fará um ato de justiça levando -se em consideração o tempo de casa, assiduidade, pontualidade e dedicação aos trabalhos.

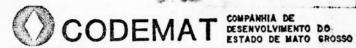
Vimos solicitar a V.Exª., aprovação da proposta a

presentada em anexo.

GUSTAVO ARR Diretor Presidente

BENEDITO DE FRANCA BARRETO Diretor Administrativo Financeiro

Ao sitos de Penogla providente de 31/10/20



SITUAÇ	SITUAÇÃO	PROPOS	TA			
NOME	CARGO/NÍVEL	SALÁRIO ATUAL	DATA ADMISSÃO	CARGO/NÍVEL SALÁRIO	TEMPO DE CASA	ESCOLARIDADE
Enevair M. Leoncio Oliveira	Ag.Adm. N 13	521.897,	19.09.79	Ag. Adm. N 15/611.932	, U5 a. <b>01</b> mes	Colegial
João Leite de Oliveira Filho	Aux.Adm. N 09	358.375,	01.03.75	Aux.Adm. N 12/463.481	, 09 a.07 meses	Primário
José Luiz de Siqueira	Ag. Adm. N 10	404.093,	20.06.80	Ag. Adm. N 14 463.481	, 04 a.04 meses	Colegial
Mardio Silva P. Neto	Ag. Adm. N 09	358.375,	20.01.82	Ag. Adm. N 13/521.897	, 02 a.09 meses	Ginasial
Marise Spindola	Datilóg. N 10	404.093,	15.01.81	Datilog. N 13 521.897	, 03 a.09 meses	Colegial
Marcia Consuelo de Almeida	Ag. Adm. N 09	358.375,	01.10.81	Ag. Adm. N 13 521.897	, 03'a.	Colegial
Marlene Oliveira Nascimento	Ag. Adm. N 13	521.897,	01.03.73	Ag. Adm. N 15 611.932	, 10 a.07 meses	Ginasial
Marilza Serra de Oliveira	Ag. Adm. N 12	463.481,	01.12.79	Ag. Adm. N 14 567.861	, 04 a.10 meses	2º Grau Inco
Nadir da Silva Nunes	Ag. Adm. N 12	463.481,	01.06.79	Ag. Adm. N 15 611.932	, 05 a.04 meses	Colegial
Octavio Claret de Oliveira	Ag. Adm. N 15	611.932,	01.07.82	Ag. Adm. N 17 144.033	, 02 a.03 meses	Colegial
Roberto Rodrigues Jesus	Datilóg. N 14B	608.776,	11.06.73	Ag. Adm. N 17 ×744.033	, 11 a.04 meses	Colegial
Sebastião Carlos C. Costa	Datilóg. N 10	404.093,	25.02.81	Ag. Adm. N 16 676.671	, 03 a.08 meses	Sup.Incomple
Solange Pereira Lopes	Aux.Adm. N 08	331.041,	25.02.80	Ag. Adm. N 14 567.861	, 04 a.08 meses	Ginasial
Valdevino R. da Silva	Aux.Adm. N 09	358.875,	01.06.77	Ag. Adm. N 14 567.861	, 07 a.04 meses	Ginasial
Valdevino Orlando Moreira	MotoristaN 07	305.595,	29.07.82	MotoristaN 09 358.375	, 02 a.03 meses	Ginasial
Valdemir Barcelos Moraes // .	Ag. Adm. N 11	422.399,	01.08.79	Ag. Adm. N 14 567.861	, 05 a.02 meses	Ginasial
Valdir Julião Magalhães	Aux.Adm. N 10	404.093,	01.01.74	Ag. Adm. N 14/567.861	, 10 a.09 meses	Ginasial
Waldemir Nunes Gomes.	Ag. Adm. N 14	567.861,	01.10.71	Ag. Adm. N 16 676.671	., 13 a.	Primário
Yunes Untar	MotoristaN 07	305.595,	02.07.82	MotoristaN 09 358.375	, 02 a.033meses	Ginasial
Zélia R. Serna	Datilóg. N 10	404.093,	26.02.81	Ag. Adm. N 15 611.932	2, 03 a.08 meses	Colegial
11						

WALTER MOTTA NORONHA Coordenador/DIRAE

VILAZIO DE ARRUDA PINTO Divisão Administração Geral

JAIRCE JACOB Coordenador/DOP



Ilmº Sr.

Diretor Administrativo Financeiro

		_	_
1	ODE	MA	7/86
Protocol	o Nº 4	3 K	186
Processo	N.2	26	186
Data /	51		186
/		D	
Sei	rviço de	Proto	colo

O Sr. JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

funcionário da CODEMAT, lotado no Setor de Serviços Auxiliares vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., abono pecuniário de (hum terço) das férias correspondentes ao período. 01.03..85/86 nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho -CLT.

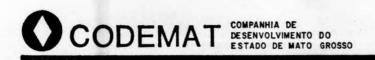
Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 15 de janeiro de 1.986

Joan Gutedellema Xelo

Anexo ao	Processo Nº 226/86	D. 15
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES	De 15/
	ota.	Nilson Anada D
*	A CEA DOF A INSTRUIR.	Chair de Sator de Adun de
	Em 1501.86	
	Vanelio	
	J Millo	
	A	
	Divisão Adm. Desol	
	da instrais	
	teu/15/05/86	
	CODE MAT-	
	Walter & Mona Novonha	
	Gordenador de Estudos e	
0		
700 :	Setar Dem-Resonal	
5	Setar Dem Resocal	
100	a informal.	
	Em. 16,01.86	
	CODEMAT/	
	CODEMA	
	Hint.	
	Vilozio Accudo Pinto	
	À DIV ADM CERT	
REF:	ADM. GERAL	
	JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
	Admissão - 01.03.75	
	Função - AUX. ADM.	
	Nivel - 12	
	Salário - © 2.769.053,	
3.0-	Lotação - CEDIZ ATTURA	
ASSUNTO	Requer Abono Pecuniário de 1/3 das fórias	
	te ao periodo 85/86.	corresponder
INFORMA	ÇÃO: Informamos a V.Sª, que o servidor em	
	- comitatio, uma vez te-lo f	
	do prazo previsto por lei, e deverá por	
	com o salário das férias, que encontram	-se mana
	para o mês de Março/86.	-se marcadas
		nod /o
	Cuiabá 17 de Ja	RE



Protocolo

ANEXO AO PROCESSO Nº	031/85 DE 03 / 01 / 85
ASSUNTO :	Characterist and an extend of the
	TOLOXIA CHICA ALA TI ICON ALA TI
AND HARADINA	racijat i ki pitarijas savoje sajek savoje si sastanija.
and a live state in	Allegan Rames and the engage of the contract of
· 111-20 - 1110-20 - 1110-20	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
	Q: Div. Odm. Geral Plexane e informação, conf orienteção do S. D. A.F.
	P) exame e informação, con
	orientação do S. D.A.F.
	85/03/03 Chai
	hacine hakino
1	
	Ao Sotor do PESSOAL
	Para Informar.
	Cuiabá 3 / 5 / 8
	M White -
	Vilazid Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Geral
	Ch. DIV. Adm. Geral
	À DIV. ADM. GERAL
REF. :	JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
	admissão - 01.03.75
	ANGUOELE & S
	nível - 12
	salário - 811.092
5	lotação - Setor de Sery. Auxiliares
ASSUNTO -	requer a antecipação de 50% de seu 13º salário do exe
<u></u>	cício de 1.985 de acordo com a Legislação Trabalhist
INFORMAÇÃO -	- trata-se de servidor desta Cia., ora solicitando o
	devido Adiantamento que lhe será pago ao ensejo de
	suas férias.
	<u> </u>
	O-COPEMAT-
	Silva e Souza
	Sold a Sold

de acordo com o Dec. № 57.155/65 e as infor-PARECER mações do Setor, o servidor acima mencionado. tem direito ao Adiantamento de 50% de seu Abono de Natal do corrente axexercício, ora reque rido, uma vez tê-lo feito dentro de prazo visto em lei e deverá percebê-lo junto o salário das férias à época de sua concessão. S.M.J. uiabe 07.01.85 CODEMAT-MARIANO D advogada HELENA Quarez da Silva & Sousa ADM E FINANCEIRO Face as informações do setor Pesson .....Submetemos à apreciação de V. S Vilario Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Geral : Dir. adm. geral CODEMAT . Benedito Grança Barreto Diretor Administrative Financeire Ao Setor de Tubbou Para Providenciar **EM** Vilazio Arruda Pinto Ch Div. Adm Geral

PROTOCOLO Fis. N°

Ilmº Sr.
Diretor ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

Protocolo Nº 032/85^
Processo Nº 032/85^
Data 03.1 0 / 185^

#### JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá(MT), 03 de janeiro de 1.985

ASSINATURA

ANEXO AO PROCESSO N	Ne 032/85 DE 03 / 03 85
TERESSADO (A)	Paragonia restrict a la company de la compan
SSUNTO :	many of the state
-11d cl 72	mor adient alleid sex sense the tip dae into a
1 10 13 143	THE CONTROL OF THE PROPERTY OF
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
	a: Div. adm. Jaral
	Pl exame e informação, con
	orientercão do Sr. D. A.F.
	85/03/03 Char
	ha adained alloine
	Ao Setor de PESSOA
	Para Informar.
	Cuiabá Dan Jana Jana Jana Jana Jana Jana Jana
	1 The selection
	Oifazio Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Geral
DEE .	À DIV. ADM. GERAL
REF. :	JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
	Admissãão - 01.03.75
	função - Aux. Adm.
	nível - 12
	salário - 6\$811.092
	lotação - Setor de Serv. Auxiliares
ASSUNTO	- requer Abono Pecuniario correspondente ao período de
*	01.03.84 à 01.03.85 de conformidade com o art. 143
	da C.L.T.
INFORMAÇÃO	
	seu devido Abono de Férias que lhe será pago ao en-
	sejo de suas férias e o seu período aquisitivo com-
	pletar-se-á em 01.03.85.
	precar oo a om ortooto
	CODEMAT-
	100
	Ouarce da Situa e Souza Chefe de Setor de Pessoal

PARECER - de acordo com o art. 143 § 1º da C. L.T. combinado
com o Declei 1.535/77 e as informações do Setor,
o servidor em pauta tem direito ao Abono de Férias
ora solicitado, uma vez tê-lo feito dentro do pra-
zo previsto em lei e deverá percebê-lo junto com
o salário das férias, à época de sua concessão.
S.M.J
- CO EMAT- Helena Carland de Silva
advogada
Juarez da Silva e Souza
Chefe do Set of Wall
AO DIR. ADM. E FINANCEIRO
COOK Submetemos
apreciação de V. Sa.
Cuiabá_OJ_OJ
N Deers.
Vilario Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geraj
large mass. via: D
Q: Div. adm. geral P/ providencias = pagto
1.00.0
- CODEMAT -
11011-
Benedito Granço Barreto  Diretor Administrativo Financeiro
Season Amministration
EGNTULE
Ac Seter de Panso
Para Providenciar
EM 11 1/01/10=
1 85
My auto
Vilazlo Arruda Pinto Ch. Div. Adm Geral
- Adm Geral
883.60.10 ps. 6-32-11411

# COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATIL GROSSO

Jo

#### RESULTADO DOS PONTOS

NOME: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
CARCO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO NÍVEI	L: 06 VALOR: 6\$ 93.649,00
ORGÃO/UNIDADE DIRETORIA ADM FINANCEIRA	DATA DE ADMISSÃO: 01 / 03/ 75
Até: 23.09.83 1 - Tempo de Serviço: Anos: 08a 06m 220	d Pontos: 16
2 - Escolaridade: Grau: PRIMÁRIO	
3 - Experiência:	
4 - Complexidade das Tarefas:	
	Pontos: 10
	. AE DONTING
RESULTADO: ( ) Tota	al de Pontos: 45 PONTOS
De searde com resultado da soma dos ponto	os obtidos elevou-se 03 niveis, passando
ao Nível 09 Valor: (\$\frac{121.74}{2}	46,00
*+!	
Aigha . 07 de ou	tubro de 1 983.
/ // _	/
(U/ Black.	Carl Mille
VISTO:	t 11 Jane ace C
	A CONCUENTO
	the dearest con a
	-drie -
Ç.E	
	il r Dalmelei

COMUNICADO

DO : SETOR DE PESSOAL

Nº :102

AD : JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO.

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, comunicamos a V. Sa., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do mês de FEVEREIRO de 1.9 .4 a importancia referente ao salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do periodo de 01 / 03 / 83 a 01 / 03 / 84 , devendo V. Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 12 / 03 / 84 a 31 / 03 / 84 .

Atenciosamente

RECEB

JSS/sc

June da bilea e Cours

IIMº SENHOR DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA COMPANHIA DE DESENVOL VIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

CODEMAT
Protocolo Nº 332/84
Processo Nº 331/84
Data // 10/184
Setor de Serv. Auxiliares

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, servidor desta Cia., desde Ol.03.1975, servindo no Setor de Serviços Auxiliares, vem mui respeitosamente solicitar, se digne V.Sª., conceder-lhe o pagamento antecipado de 50% (CINQUENTA POR CENTO) de seu 13º salário a que tem direito no ano de 1 984, conforme Legislação Trabalhista.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá, 11 de janeiro de 1 984.

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO



# CODEMAT



ANEXO AO PROCESSO N.º 331/84 DE 11 / 01 INTERESSADO (A):	/84
ASSUNTO:	<i>2</i> 4
DESPACHOS E INFORMAÇÕE	s
à Dir Idm. Geral	
pri informar o processo, conf. orienta	رهَم که عمد
Diretor adm. Financeiro.	
Em 15/07/84	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
maria adque la Li	leciro
Ao Setor de Susoal	hot last
Para Informaty.	
Cuiabá 12 X 1	1
D'Anionio Carlos Stort da Cunha	
Chete Ga Div. de ASM. Gilli	
À DIV. ADM. GERAL	
REF. : JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
admissão - 01.03.75 função - aux. adm. nível	
salário - Cr\$212.812,00 lotação - Setor de S. A	
ASSUNTO - solicita o pagamento antecipadodde seu 13º salário	o a que tem direito
neste ano de 1.984, de cordo com a lei.	
INFORMAÇÃO - trata-se de servidor desta Cia., ora solicitar	/ // .
seu adiantamento, que deverá lhe ser pago go	ensejo de seus férias
7 4/4	1 Olego.
	Silva e Souza
PARECER - de acordo com o Dec. Nº 57.155 de 3 de novembro o	
acima citadó, tem direito ao requerido adiantament	
dentro do prazo previsto em lei e deverá percebê-	-lo, juntamente com
o salário das férias, até (dois) 2 dias antes de i	iniciar o respectivo
período e deixamos a decisão da solicitada antecip	pação, à critério da
Diretoria.	
- CO D MAT - Chiaba, 13.01	1.84
Musica Musica	aQ.
Juarez da Silva e Souza Helena Mariano da cuarez do Silva e Passoal advogada	a Tilva

A A STORY OF THE S
40 DIR ADM. E FINA BACKET
Face as informações do setol
To Ca 97 Submeternos d
10010 30000000
apreciação de la la De
10/10/1
Culaba
Tarlos Stotil da Cunha
Dentonio de ADM, Gerei
// Clusto as a
——————————————————————————————————————
H
D. A. C.
Div. Ad. Murol
1/2 / 1 1/2
plas frontidecuias forest faccer Tecnico
level bareces Terrico
pay punce record
do S. Pomoal.
p foregunos
Ao Setor de/ ECCOAL
Para Providenciar.
EM LAZO 189
· Connon-II
Sensonio Carlos S. da Cientes
Chete de BIY: de Apid, deiê!
OGBERRAN
A - Tarita Andrews - Application of Prince Andrews
A SECURE OF THE STREET BY AND A SECURE OF THE SECURE OF TH
and the second part and the second part and the second second second second second second second second second
2001/10 F 0 (N) N EF 17ENS/57 00 8 000 1 (28 HE 40 00 00 00 HE 4
ones como gar topularianta como en enterior en estado en estado en estado en estado en estado en estado en esta

-12.5

11MQ SR. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT.

Protocolo Nº 97-004
Processo Nº 26904
Data 90104184
Setor de Serv. 35

JOÃO	LEITE	DE	OLIVEIRA	FILHO	-	AUXILIA	AR	1	ADN	IINIS	TRATT	70,
	NO	ME				C	Α	R	G	0		

contratado por esta Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso ,

em <u>01.03.1975</u> , vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., se digne

conceder-lhe gozo de férias relativas ao período de <u>01.03.83</u>

à <u>01.03.84</u> no mês de <u>MARCO</u> / <u>84</u>

Outrossim, esclarece que faz opção pelo Art.143,parágra fo 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - C.L.T. (redação dada pelo Decreto Lei nº 1.535/77).

Nestes Termos

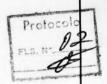
P. Deferimento.

Cuiaba(MT), 10 de janeiro de 1984

Landoente de Prise a lo



# CODEMAT OFFICE OF SOLD OF TAMBED



ANEXO AO PROCESSO N.º 269/84 DE 10 / 01 / INTERESSADO (A):	84
ASSUNTO:	
DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
A , , ,	
Diy. H. fuel	
p/ providucias, informativos	
1/ Jafaino	
Ao Setor de POSSOA	
Para Informar.  Cuiabó / D/	
The second of th	
Plant Chillie	
Choto de Doy, de Aord. Govel	
À DIV. ADM. GERAL	
REF. : JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
admissão – Ol.O3.75 função – aux. adm. nível –	•
salário - Cr\$121.746,00 lotação - S. Serviços Auxi	
ASSUNTO - requer o gozo de suas férias relativas ao perío	
Ol.O3.84, a partir do mês de março/84, optando da C.L.T.	pelo ert. 143
	2
INFORMAÇÃO - as férias do referido servidor estão marcada	s na escala de
férias/84 a partir do mês de março/84.	16-
	O DEMAT
	A Dayo.
	da Silva e Souza
PARECER - de acordo com o arti 130, 143 §10 e 145 da C.L	.T., combinados
com o Dec. Lei 1.535/77, o referido servidor t	
solicitado período de férias e as mesmas estão	de acordo com
a escala e férias/84. Ainda, que o seu requeri	mento está de
acordo com a lei e o mesmo deverá percebê-lo	até (dois )
2 dias antes de iniciar as respectivas fér	rias, jūńta -
mente com o salário das mesmas. S.M.J.	1
CODEMAT- Chiaba 12.01.	.84
de la companya della companya della companya de la companya della	
Oustez X Silva e Souza Helena Máriano da S advogada	oilva

AO DIR ADM E FINANCEIDO
AO DIR, ADM. E FINANCEIRO
race as informações ao setor
Pessoof Submeternos d
anne dia 4 di A/Ca
apreciação de V S2
Culabá 131 01184
Collaba for Co. 7
W man on all-
1 Silles
Amonio Carles Storti da Cunha Chete de Divieño de ADM. Geral
Chate da Divisão de ADM. Garai
7,
4
J. A. Gusl
De avordo parece
Se albeas parter
Téanies de S. Perrel
Veames of Dienest
Seems
Jefanse
1/01/201
Ao Setor de lessoci
Para Providenciar
rara novigenza
EM 17707187
, Amilia
Hatonio Carlos S. da Cunha
Chara da DIV. de ADM. Goral
CODEMAT
1910
The state of the s
e o e o e o e o e o e o e o e o e o e o
0 0 0
- L - L - L - L - L - L - L - L - L - L
Annal to the same same a
recited the table of the state
2
- 1914年 - 1914年 - 1914年 - 日本代表的 - 1914年 - 19
THE REPORT OF THE PROPERTY OF

RECONNECER VEIGA
TABELIONATO
Rua Libero Badaró, 293 - Loja G - S. Paulo



# PODER JUDICIÁRIO COMARCA DE CUIABA — CAPITAI

Pedro D'Abbadia Maciel

3º Tabelião Vitalicio de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalicio do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto
Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos

Escrevente Juramentado

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa Escrevente Juramentado Felicio Carlos Lemos dos Santos Escrevente Juramentado

LIVRO n. 56-A:::

FOLHA n. 166.V9:

TÊRMO n. 73802

「日本の一大の日本というないのでは、ことは、これののでは、はないのでは、日本のでは、

The state of the s

# Certidão de Nascimento

						And the state of	<u>:</u>
com o	nome de	DEGIA	NE APARECID	A ARRUD	A DE OLIV	EIRA ::::	
lilh_a	do cidadão	JOÃO LEI	TE DE OLIV	EIRA FIL	HO :::::		
e de Dª	M	ARLENE MC	RAES DE A	RRUDA :	:::::		
			-	(9£)) V			1
			Regist	trado 23	_deFeve	ereiro de	19 84
Ţ.	Ohs: Dec	larante.	O PAI:::		4	2	
	000	J. HOLL WILL VO.	G 1111.	•//	3		
	, ,,,		7	V			
	721	\.		*			
-	MAN S	1				1	
1		referido é ve	rdade e dou fé				
May de		Call S					. 2
	5 " 5 " C ( ) ( )	) /	Cu	iahá 92	de Tor	rereiro de	10 01

Tabellonato Generoso Fonce Fo.



# CODEMAT



INTERESSADO (	ANEXO AO PROCESSO N.º 2.386/83 DE 30 / 05 / 83  A): JOAÑ LEITE DE OLIVEIRA FILHO.
ASSUNTO:	REQUERIMENTO ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO.
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES  AO D.A.F. para provi.  DESPACHOS E INFORMAÇÕES  AO D.A.F. para provi.
	palio.
	Ao Setor de VIVOOL.  Para Informar.  Cuiaba 21 J.
	Supermamer a 1.5° que de acerdo com  a las he 66 de 17/05/88 ao outrido 1000 locito  de Cliveiro Lilho, hivel 6 com prais do 5  ames de contrato presto Empresa, assiste  o direito do Cidicional de 5% sobre o seu  salario baísico, a partir de 01/06/83, mo  palor de Ort 3.021,00.  AO DIR. ADM. E FINANCEIRO  Face ao Frecez do setor  Cuiabá 127 0 2 183

1 S.A.C.
Defendo, confuntação,
8ml 13/07/83
Esceleno]
Amolació em Fichall
10/10/13 III

ILMº SR.

DR. MAURO CID NUNES DA CUNHA

MD. DIRETOR PRESIDENTE DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE

MATO GROSSO - CODEMAT -

NESTA/

C	ODE	TAM		
	CLO N		750	14
P O	530 Nº	2.32	36/1	2
	30 1		3	
<b>D</b> u	1	7	1	
	DE SERV	AUXILIA	RES	

Protocolo

	JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
AUXILIAR ADMINISTRATIV	, 06 , contratado nesta Companhia
cargo de Desenvolvimento do Es	nivel tado de Mato Grosso, a partir de 01/03/75
a <u>e</u>	, contando, portanto, com ⁰⁸
anos, 03 meses	edias de serviços prestados, vem
mui respeitosamente, req	uerer a V. 5º., o adicional por permanência
de serviço de 05 % (_	cinco ) sobre o salário base, de acordo
com a Resolução nº 06	/ 83 , de 17de maio de 1983 •
*	
	Nestes termos
	D. J. J. S
	Pede deferimento.
*	Cuiabá (MT), 17 de maio de 1983 •
	D
18	Joan Leite De Oliveira Filho

2.0

#### COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO — CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508-9509

Comunicação Interna

Cuiabá - MT.

DE hda/SETOR DE SERVIÇOS	PARA	REF.	DATA	N. da CI
AUXILIARES	DIRETOR ADM.FINANCEIRO	=	04.01.82	005/82

ASSUNTO: Encaminhamento (faz)

Através da presente encaminhamos a V.Sª., para os' devidos fins, fotocópias dos Certificados concedidos aos servidores desta Cia., JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO e BENEDITO PEDRO FIGUEIRE-

DO NETO, pera.

Selos de Persoal

pleocheaments e anotacoes

Ecu 07/01/82

- CODEMAT:

Cereste : 1 de Nunes de Ol velta

1 Ch, do .S. Auxiliares

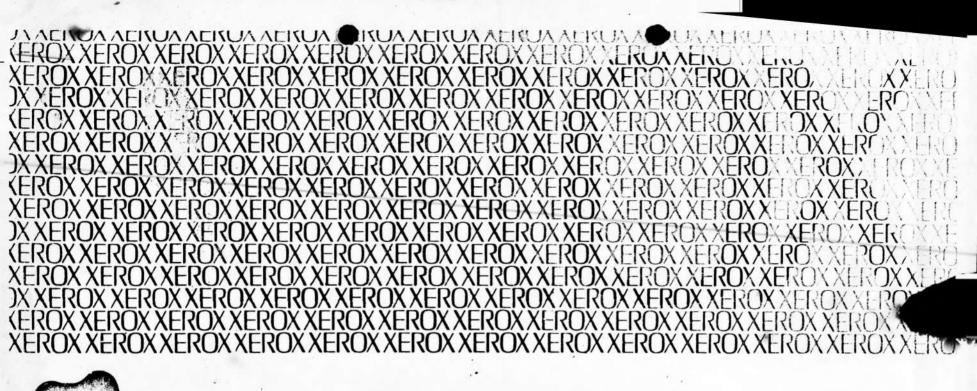
ENVIADO POR:

CELESTE M.N.OLIVEIRA

DESTINADA A:

LUIZ CARLOS ARMANI

RECEBIDA





XEROX DO BRASIL S.A.

completou treinamento na Xerox, estando qualificado como Operador-Chave.

CUIABA,

## 

### 1. DADOS PESSOAIS:

NOME: João Leite de Oliveira Filho

ENDEREÇO: Rua Atayde Lima Bastos nº 475 (Bairro Cidade Alta)

FILIAÇÃO: João Leite de Oliveira e Cristina Gonçalves de Oli

veira

DATA NASCIMENTO: 24.12.1952

NACIONALIDADE: Brasileira

ESTADO CIVIL: Solteiro

DEPENDENTES: Cristina Gonçalves de Oliveira

PROFISSÃO: Auxiliar Administrativo

CURSOS:

U

Primário: Escola Estadual de 1º Grau "General José Machado ' Neves da Costa"

Cuiabá, 09 de março de 1 981.

João Leite de Oliveira Filho De Lerung lo



## Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03.47453.0/0001-32

Fones: 821-9508-9509

### Comunicação Interna

Cuiabá - MT/

DE	PARA			
DIRETOR ADM. FINANCEIRO	SETOR DE PESSOAL	REF.	DATA	N. da C I
A CCIINTO			25.06.81	68/81

ASSUNTO:

Solicitação (Faz.)

Em virtude do servidor JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, ter des respeitado a Chefe do Setor de Serviço Auxiliares, onde presta os seus serviços, solicito a V.Sa., providenciar a rescisão do contrato de trabalho do referido servidor, a partir desta data.

Atenciosamente

LUIZ CARLOS ARMANI

Diretor Administrativo Financeiro

ENVIADO POR:

LUIZ CARLOS ARMANI

DESTINADA A

VILÁZIO DE ARRUDA PINTO

RECEBIDA

EM



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Dedro D'Abbadia Maciel

Cartório 3º Officio
de Notas .

TABELIÃO

Pedro D'Abbadia Macici
Substituto

Maria Isabel Barros Macici
Escrevente Juramantada

Eliza Maria B. Macici Curria

Rhadia de B. M. Cas Santos

R. Candido Marian . 12

Fono 321 - 23 :

Cuishá — Maio Cassas

3º 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 Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos Escrevente Juramentado Nilza Maria Barros Maciel Corrêa

Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

LIVRO n. 66-A

Maio Grasso

FOLHA n. 181

TERMO 35.865

## Certidão de Nascimento

	que no livro de REG				
	no Hospital Ger				de 1 • às
	.X.X.X.X.X.X.X.X			• •	.x.x.x.x.//
	LELIANE MORAE				
	* João Leite De Marlene Morae				*
			03_de_	Maio	de 19 <u>85</u>
Obs.:	Declarante O Pai				
Gartório 3º Oficio de Notas	O referi	do é verdade e			*
Redro D' Etimilia Wadiel Sorbannion o Warla textol Earres Kaelel		Culabá, 03	_de	l l Pai	de 19 ⁸⁵
Escrevene Suromentado Eliza Maria D. Maciel Corrêa Esadia de D. M. des Santes M. Cuudide Mariano, 302	11 ,	0	Abedio Ber	ro mac'el Lemas o	
FOND 321 - 25 4	•			ertório 3 Oficio	

RECONHECER FIRMA
Tabellonato Generoso Ponce Fo.



#### $\underline{\mathbf{C}} \ \underline{\mathbf{O}} \ \underline{\mathbf{M}} \ \underline{\mathbf{U}} \ \underline{\mathbf{N}} \ \underline{\mathbf{I}} \ \underline{\mathbf{C}} \ \underline{\mathbf{A}} \ \underline{\mathbf{D}} \ \underline{\mathbf{O}}$

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº : 270

AO: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

Atenchosamente,

) - CODEMAT -

Chata do Setor de Pessoal

RECEBI Em 10,10,31,85

Protocolo

Protocolo Nº 03//85

Processo Nº 03//85

Data 03/ 0/ 185

Serviço de Protocolo

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

brasileiro (a), Servidor (a), desta Cia., desde 01 / 03/75, lotado no SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES , exercendo a função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO , vem mui respei tosamente requerer de V.Sª., a antecipação de 06/12 do seu 13º Salário, do corrente exercício, de acordo com a Legislação Trabalhista.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Cuiabá(MT), 03 de janeiro de 1.985

Janoa Eloulla

CODEMATAMAS

Protocolo	
11. 1. P. D.	4
Protocolo	4

ANEXO AO PROCESSO N	₁₀ 59 <b>6/8</b> 5		DE 30 / 01 / 85
INTERESSADO (A)			
ASSUNTO :			
9 70 FEE 0	1 ab 79\46 s	M .sen so II die n	Land Shenne ak a Silatoin
	adles en est		
The second secon	- 100		esoperatel es
		PACHOS E INFOR	
/\			Presente Processo.
	and the last	Em 30.01.85.	rustrus recesso.
			T/1 = 3
		- CODEMAT	•
		Benedito Grança Barreto	
		Otretor Administrativo Financeire	A STATE OF THE STA
		no seconde	0 1
		A Div. Bolu.	poular
		para uju	ruação
		2,51/041	85
		CODE	MAT -
		Jin.	7
		Qualter Monta A	cronia
		Availação - DA	F
	Ao	Setor de LESS GA	/
		ra Informar.	
	Cui	aba 31 19/18	<u>7</u>
		GFW17	
	- TAMEC	Vilazio Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Geral	
	and the	ALCOHAL TO THE PARTY OF THE PAR	
	À DIV.	ADM. GERAL	
REF.:		DE OLIVEIRA FILHO	
	admissão	- 01.03775	at which the
	nível	- 12	- 10
	função	- Ag. Adm.	
	salário		
		- Setor de Ser	vicos Auxiliares
ASSUNTO -			e o seu salário base de
		a Res. № 06/83.	
INFORMAÇÃO			Cia., ora solicitando o de /
***************************************			de serviço de +5% de seu
			aquisitivo completar -
	se-á em O		- CODEMAT-
			Mark.
COD. 4133-1/03			Judiez da Silva e Souza Chefe do Setor de Pessoal



ILMº SR.

DR. BENEDITO DE FRANÇA BARRETO

MD. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO

ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -

NESTA

CODEMAT
Protocolo Nº 627/85
Processo Nº 596/85
Data 30 | 0/185
Serviço de Protocolo

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
N O M E
AUXILIAR ADMINISTRATIVO 12 , SETOR DE S.; AUXILIARES (XEROX
CARGO NÍVEL LOTAÇÃO
contratado nesta Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso, a
partir de 01.03.75 a 01.03.85 e, contando portanto
com 10 anos,mesec-edias de serviços
prestados, vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., o adicional por per
manência de serviço de + 5% % (Por cento ) sobre o salário ba
se de acordo com a Resolução $n^{\circ}$ - 06/83 de 17/05/1.983 e a partir da data
do requerimento.

NESTES TERMOS

PEDE DEFERIMENTO

Cuiabá(MT), 30 de janeiro de 1 985

ASSINATURA

ANEXO AO PROCESSO № 226/86	DE 15/01/86
INTERESSADO (A)	
ASSUNTO :	Section and the party of the last
A330H10	
DESPACHOS E INFORMAÇ	ŌES
La DAG	
Devolvemos o relevido	processo
Devolvenos o referido para outras providências Obá	
Paba	25.02.86
	CODEMAT.
	Thank -
	Justez da Silva e Souza
Chafe	Julitez da Silva e Solatia do Setar de Administração Salatia
do	
Setion de Adm. de Possoal	
Seter de Alm. de Persoal Pora conhecipmento gan	rotocióls.
Em, 25/0186.	
CODEMAT	
Gin A	
Vilazio Attuda Pinto	
Ch. Div. Adm. Gerel	

Ch. Div. Idm Gemi



Anexo ao Processo Nº	226/86	De 15 / 01 / 86
DESPACHOS E INFORMAÇÕES		
	1	Nulson Ofinada Dinto
盤	CEA DOF A INSTRU EM 1501.8	18.
	Em 1501.8	36,
	Vani	elio
A'		
División	Adm. Pelol	
Pola	ins freis	
	Em/15 /01/86	
	-CODEMAT -	
•	/ /// mai	
- 0	alter Motta Notonha	
c	ordenador de Estudos e Avallação - DAF	
	J. C.	
A2 26	ON Com	
Jan som	Adm. Pesscal	
(Z) 0		
Tora i	Hormas.	-
	© . CODEMAT	
	CODEMAT	
	V (4.0%	
	Vilazio Arruda Pinto	
	Ch. Div. Adm. Geral	
A	DIV. ADM. GERAL	
	LEITE DE OLIVEIRA FILHO	
	ssão - 01.03.75	
Fun		•
Niv	- 12	
Sal	rio - © 2.769.0	053,
Lot	ção - SERV. AUX	KILIARES
ASSUNTO: Re	quer Abono Pecuniário de l	L/3 das féri <b>a</b> s corresponden-
	ao periodo 85/86.	
		servidor em pauta tem dire <u>i</u>
	to ao Abono Pecuniário, u	
		i, e deverá percebe-lo junto
		, que encontram-se marcadas,
	para o mês de Março/86.	
		Cuiabá 17 de Janeiro /86.

### CODEMAT

# NOME: Josop loi de dirolino Fillio

RENDIMENT	OS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	461 788.80	
5.2 - 13º Salário	36.282.00	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		
5.8 - Insalubridade		
TOTAL	438.010.80	Cr\$

	D	EI	U	Ç	ð.	E S	5 (	E	D	U	L	A	R	E	Cr\$
6.1 -	IP.	EMA	T												09.045,27
6.2 -				S	IND	ICA	L								830.23
				T	0	T A	L		• • •	• • •	• • •	• • •	• • •		C\$ 30.076.00

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	3.0480
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	7.108.00
7.4 - A S P E M A T	
TOTAL	Cr\$ 10.156.0

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	Cr\$
8.1 - Diárias	
8.2 - Ajuda de Custo	*
8.3 - Salário Família	•
TOTAL	Cr [‡] \$

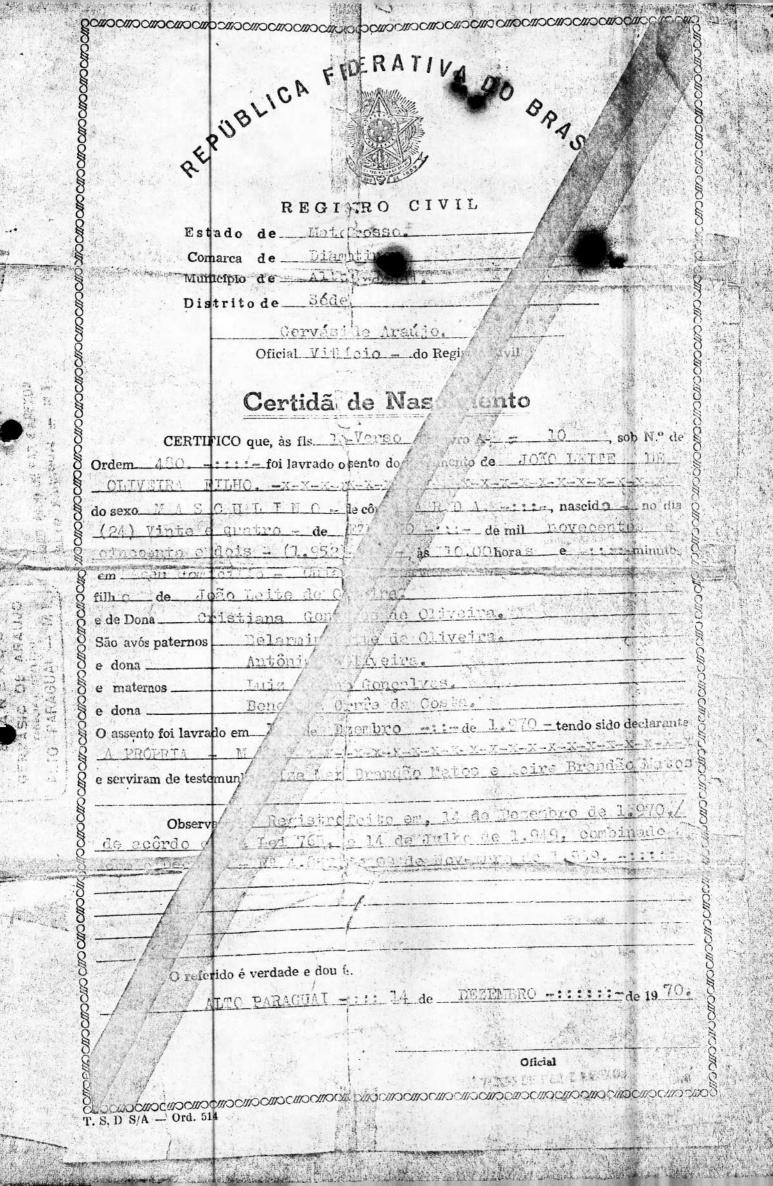
A AUMIOTÉRIO DA C	/				-	
MINISTÉRIO DA RE SECRETARIA DA RE COMPROVANTE DE RENDIM RETENÇÃO DE IMPOSTO D CÉDULA C MODELO 1	CEITA FEDERAL					ESSOA JURÍDIC AÇÃO TIPOGRAFIC
04 FONTE PAGADORA - PESS	SOA FÍSICA	L		-	MIE X	
NOME   ENDEREÇO	este de Obres.	j.	Rillio			•
05 BENEFICIÁRIO DOS REND	IMENTOS	10	Jano			
NOME			,	CPF	1	CONTROLE
ENDEREÇO						
OS DENDUISNESS PRINTES	COLOUTÍVEIO ANUALO					
SALARIO	IRIBUTAVEIS ANUAIS		8 /33	324 .00	IMPOSTO RETID	O NA FONTE-CRS
13º SALÁRIO			598.	38 00		.00
GRATIFICAÇÃO				.00		.00,
ADICIONAL			181-86	600		.00,
ABONO PECUNI-AI	RIO	ALC: YES	74-48	100		.00.
HORAS EXTRAS				.00		.00.
FERIAS REMUNERA	ADAS			.00,		.00,
				.00		.00,
	то	TAL	4.492.0	65 .00		.00.
07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALO	DRES POR TRIMESTRE					
TRIM RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS .	TRIM	RENDIMENTO	S - CR\$	IMPOSTO RETID	O NA FONTE-CRS
1. 856-56900	.00	3.0	1.12687	900		.00,
2. 670-35900	.00.	4.0	1.838.2	1800		,00,
08 DESCONTOS (DEDUÇÕES I	E ABATIMENTOS)				VALO	R - CR\$
IAPAS					331.7	7 /00
SEGURO		-	**************************************		92.46	800
CONTRIBUIÇÃO S	INDICAL	<del>!                                    </del>				.00
ASPEMAT						,00,
ASC					55-86	
PENSÃO ALIMENT	ICIA	25.11				.00.
						.00

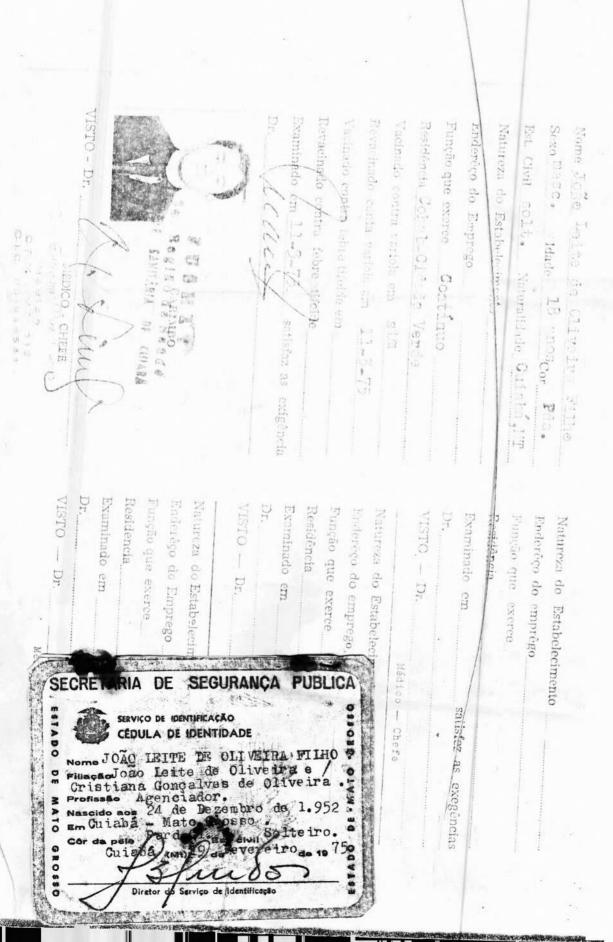
			,00
			.00
k .	TOTAL	410-071-	.00
09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS		VALOR - CFS	
SAL.FAMILIA		48:323 -	.00
DIÁRIAS			.00
			,00
	*		.00

TOTAL

10 OBSERVAÇ	ŌES:	11 AS	SSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS	DECLARAÇÕES ACIMA
W	The state of the s			
	1			
	1			. 1 /
	\	<del></del>	LOCAL	DATA
	\			*
100			ASSINATURA DO RESPON	SAVEL

MODEL CAPROVACO PELA INSTRUCÃO NORMATIVA SHE N.º 078/84
GRÁFICA NIUTO LTDA. - RUA ABOLIÇÃO, 209 - CAMPINAS - SP - C.G.C. 45.338.581/0001-50 - INSCR. EST. 244.044.877





Nome Joho Leite de Cliveire Filho Sexo mesc. Idade 18 enescor Pag. Est. Civil solt. Naturalidade Cuicha, NT Natureza do Estabelecimento Enderêço do Emprego Função que exerce Continuo Residência Cobab-Cidado Verde Vacinado contra variola em sim Revacinado conta variela em 11-3-75 Vacinado copera febre tifolde em Revacingdo contra febre tifoide Examinado em 11-3-75. / satisfaz as exigência

The water of the state of the s

Natureza do Estabele	cimento .
Enderêço do emprêgo	
Função que exerce	
Residência	
Examinado em	satisfez as exegencias
Dr.	
VISTO - Dr.	
	Médico - Chefe
Natureza do Estabelec	imento
Endereço do emprego	The second secon
Função que exerce	
Residência	
	satisfez as exigencias
Dr.	
VISTO — Dr.	and the second s
	Médico Chefe
Natureza do Estabeleci	mento
Enderêço do Emprego	
Função que exerce_	
Residencia	
Examinado em	satisfez as exigencias
Dr.	CAIGGIGIAS
VISTO — Dr.	
	Médico - Chefe

#### RECIBO

RECEBI do Setor de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado. de Mato Grosso - CODEMAT, o Certificado da Apólice nº 728, referente ao Aditivo de Alteração do Ca pital Segurado.

Cuiabá, 4 de movendos de 1976

JORD LEITE O. FILLO

CERT- 4º PIV VAP/asm.

#### RECIBO

RECEBI, do Setor de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Grosso - C O D E M A T -, os Certificades das Apó lices no 128 e 159, referente ao Aditivo de Al teração do Capital Segurado. Nº do Certificado:

Cuiabá, de

de 197_

Jas Lute de Oliveira Lilho
ElBUL 78

### _CURSO_DE_BALANCO_E_ERESTAÇÃO_DE_CONTAS_

Periodo: 28/01/80 = 19/02/80

Local: CUIABÁ-MATO GROSSO - Escola Presidente Médici

DATA	MANHÃ	. TARDE
28.01.80		
29.01.80		
30.01.80		
31.01.80		
01.02.80		

25-2-80 a Chrs Planejamento Municipal

		•							
	Exer	ce atuala	mente a	função	de Auxi	liar A	dmini	strat:	ivo.
					•		. *		
					- V				
			1						
	. , .			(9)					
•			4						
	•				w.	-	8		
							•		
	87.4			2				100	
					hlico o	u em	entid	ades 1	ores
. 4	Experiência			viço pu	DIICO O	u cm	ch cra.	,,	
	doras de se	rviço ao	setor:						
	ORGÃO:		7						
					2.4				
	FUNÇÕES:			•					
	FUNÇUES.	, <del>- '</del>				-	20		
					*** ***				
	PERIODO:								
	* *		2						
	ORGÃO:			•	ei e				
	okano.		t						
					500 50				
	FUNÇÕES:								
		¥							
	PERÍODO:			••					
	de exe								
	ORGÃO:					1			
	FUNÇÕES:								
						((*)			
	PERÍODO:								
			•						
			2						
)	Usar tanta	s folhas:	quantas	necess	árias p	ara c	ada se	ervido	or.
,			it						

#### 4 - RECURSOS HUMANOS

- 4.1 Relação dos servidores lotados no orgão/entidade (*)
- 4.1.1 NOME: JOÃO LETTE DE OLIVETRA FILHO
- 4.1.2 FORMAÇÃO BÁSICA:
  - NÍVEL SUPERIOR:
  - OUTROS NÍVEIS: Ginasial
  - CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA MUNICIPAL:
    - . CURSO:
    - . ENTIDADE PROMOTORA:
    - . DATA' DA REALIZAÇÃO:
    - . DURAÇÃO:
    - . LOCAL:

(Citar outros, se houver)

Companhia de Desenvolvimento de Estado de Mato Gresso-CODEMAT

C. P. A.

1. C. G. C. 03.474.053/0001 - 32

Fones: 321 - 2203-6332 - 4503 - 9509

Cuieba - MT.

### COMUNICAÇÃO INTERNA

DESTINADA A:

João Leite de O. Filho

DE JOS. Setor de Pessoni JOSO LEITE DE O. FILHO REF. 03.07.80 434/80

ASSUNTO

SULL INTO DESCRIPTION (FAZ),

Per determinação do fir. Adm. Financeiro, vinos pela presente, suspendê-lo de suas atividades por 02 (dois) dias, a partir desta data, devendo retornar ao trabalho em 05/07/80, em ranão de filta constida por V. J.., em negar a cumprir determinação do seu chefe imediato durante o empediente normal de serviço e, principalmente, pelo descenhecimento de quen ó o seu objeto.

Cutressin, esclarectues ainde que, a prétien de nova falta poler-lle-é acerretar ponclidade mis severa e até neune a sur demissée de Conpertis.

RESIST O ONIGINAL

323/2/80

200 Burous

ENVIADA POR:

Vilázio de Arruda Pinto Chefe do Peter de Pessoal

Such

RECESIDA:

1 1 -

7

b) Cargos de Escritório, Qualificados e Auxiliaros

	7,77,779 6	
NIVEL	22% - 08 1,00	FROTOTTO THE 33.0
01.	2.135,00	2,915,00
02	2,562,00	3,498,00
03	2,989,00	4.031,00
04	3.416,00	4.664,00
05	3,843,00	5.247,00
06	4.270,00	5.830,00 +
07	4.697,00	6.413,00
03	5.124,00	6.996,00
09	5.551,00	7.579,00
10	6,222,00	8,495,00
11	6.893,00	9.411,00
12	7.564,00	10.327,00
13	8,601,00	11.743,00
. 14	9.638,00	13.130,00
15	10.675,00	14.512,00
16	12.200,00	16.543,00
17	13.786,00	18,656,00
18	15.372,00	20.768,00
19	17.690,00	23.856,00
20	20,008,00	26.943,00
21.	24.838,00	33.443,00

* * * * * * * * *

### RELAÇÃO PESSOAL, RECLASSIFICADOS A PARTIR DE D1/09/80

NOME	CARGO/NÍVEL	PARA	SALĀRIO
1- Ana Luiza Moreira Brito	Ag/adm/14	15 l	20.311,00
2- Cleber Gomes Tavares	Desenh/ll	13	16.497,00
3- Dalva Léa F. de Moraes	Ag/Adm/15	16	23.089,00
4- Dilza de Arruda Campos /	Ag/Adm/11	13	16.497,00
5- Ismael M. de Souza Ramos	- Aux/adm/06	oa !	9.828,00
6- Ledir Monteiro C. Moraes	Ag/Adm/15	16	23.089,00
7- Leonil J. de Figueiredo	Aux/adm/06	08	9.828,00
8- Lidia de Barros Teixeira	Ag/adm/16	17	25.980,00
9- Lourdes J. de Almeida 🖈	Ag/adm/12	14	18.420,00
LO− Neuza R. do Nascimento /	Continuo/04	D6 1	8.190,00
ll- Odete Pinheiro da Silva $ u$	Ag/adm/12	14 1	18.420,00
L2- Vera Lúcia M. Saldanha	Ag/adm/16	17   	<b>25.980,</b> 00
		i	

Cuiabá, 25 de setembro de 1980

ODO MATTA

VILAZIO DE ARRUDA PINTO

NILZA DA SILVA TAQUES VIEIRA

Decodo de Orretonia

autonizado a relassificação apandir de 19/1/0

Senhores Diretores da CODEMAT

Tendo em vista que a aplicação de questionários para o reajustamento salarial, foi procurando conciliar as distorções ' verificadas na Cia e procurando diminuir as injustiças, verificamos que os valores de alguns niveis: (1 a 13) são minimos, não apresentando praticamente nenhum aumento diante da inflação de hoje.

Constatamos ainda que, na aplicação dos questioná rios aos servidores e ao chefes, que os funcionários enquadrados nesses niveis (de 1 a 13) já possuem mais de 6 (seis) anos na empresa e os co mentários dos chefes foi de grande relevância, dizendo que os mesmos pos suem ótimas qualidades no desenvolver dos Trabalhos e grande produtivida-

Motivo pelo qual; vimos solicitar a V.Sa. com o devido respeito, a aprovação de reclassificação dos servidores abaixo re lacionado, em 2 níveis.

NOME	NÍVEL	TEMPO SERVIÇO
1- Cleber Gomes Tavares	11 13	8 anos
2- Dilza de Arruda Campos	11 13	6 anos
3- Ismael Martinho de Souza Ramos	6 B	6 anos
4- Leonil Joel de Figueiredo	6 B	7 anos
5- Lourdes Joaninha de Almeida	12 14 4 06	9 anos
6- Neusa Rodrigues do Nascimento	4 06	9 anos
7– Odete Pinheiro da Silva	12 14	7 anos

Atenciosamente

ODILZA PINHEIRO DA MATTA Responsável pelos Trabalhos

Coto Motto

#### RESOLUÇÃO Nº 01/00

REAJUSTA OS SALÁRIOS FIXADOS POLA RESOLUÇÃO Nº 02/79 E DÍ QUE TRAS PROVIDÊNCIAS.

A DIRETORIA DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMANTO DO TADO DE MATO CROSSO - CODEMAT, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo seu Estatuto Social,

#### RESOLVES

Art. 1° - Fica concedido um reajuste salarial de acordo com a Lei nº 6.708 de 30.11.79, com base no INPC fixado em 33,2% - (anexo I)

#### a) Cargos de Nível Superior

	MANAGE STATE OF THE OWNER.		THI No	6.708
SILB	OLO	TEMPO DE FORMADO	22% - 04 1,00	PROPOSTO  INPO 33,2%
's -	. 1	menos de 2 anos	18.422,00	24.831,00
rs -	. 2	minimo de 2 anos	21.228,00	28.568,00
rs -	. 3	minimo de 4 anos	23.912,00	32.143,00
rs -	. 4	minimo de 6 anos	26.779,00	35.962,00
rs -	. 5	minimo de 8 anos	29.463,00	39.528,00
TS -	- 6	minimo de 10 anos	32.330,00	43.157,00
		_	-	-
			35.288,50	46.901,00
			36.173,00	48.021,00
		RIS. CONS.	37.039,20	49.117,00
W 1-	M	RES. COMS.	40,406,40	53.378,00

8 M



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT

1. C. G. C. 03.474.053/0001 - 32

Fones: 321 - 2203-6332 - 4503 - 9509

C.P.A.

Cuiabá - MT.

### Comunicação interna

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
CONTINUAÇÃO				30/80.

ASSUNTO

CONT:

O referido Mirim já trabalhou há mais de dois (2) enos equi no DECRAM e tem grande experiência nos nosaus Trabalhos merecendo portanto, que seja enquadredo 'como Office-boy. Ele está cursando a 88 série, terminando assim o 1º grau.

Certa da etenção, subscrevo atenciosemente

Corolleatte

ODILZA PINHEIRO DA MATTA

Chere do Setor de Modernização Administrativa

ENVIADA POR: DDILZA PINHEIRO DA MATTA Dr. MARIO GOMES MONTEIRD

RECESIDA:

*



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT

C. P. A.

1. C. G. C. 03.474.053/0001 - 32

Fones: 321 - 2203-6332 - 4508 - 9509

### COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuisbá - MT.

Chefe do S. Mod. ADMINISTRATIVA	Diretor de Operações	REF.	7/4/8D	N. da C)
---------------------------------	----------------------	------	--------	----------

ASSUNTO 5

Solicitação faz:

Senhor Diretor

Venho, com o presente, solicitar a fineza de autorizar o enquadra mento como Office Boy de JOÃO LUIZ BRAGA DE MORAES, à partir de 10/04/80.

Informo V.53., que o mesmo trabalha desde 04/01/78, conforme ates tedo enexo, como Guarda-Mirim na SEPLAN, sendo colocado à disposição do DECRAM desde¹ equela época.

Acontece que, por ocasião da fusão DECRAM/CODEMAT, o mesmo foi transferido e prejudicado em seus vencimentos, sendo que hoje ele continua ganhando einda como se estivesse em contrato de experiência.

		1	ا ت
ENVIADA POR	DESTINADA A:	RECEBIDA:	+ Free-
		EM ₁	ر ز ز

*

Ao Dinter folm. Sinanceiro Este se eccontra ocertanjoisa f/Dintoria a contratracon en fracerso W= 3.376/80. 2221818.

## Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C.P.A.

DE	PARA	REF.	DATA	939
SSUNTO: Cont.				
10,6	<ul> <li>Controla entrada e saí</li> <li>Arquivos em geral</li> <li>Encaminhamento de prod</li> <li>Controle do fichário</li> <li>Recebe e expede corres</li> <li>conferindo-os e protod</li> </ul>	cessos spondência, docu colando-os	mentos e o	
Simmersh & Simmersh	. Outros serviços, auxil Certos da atenção	iando a secreta. م, subscrevemo-r	nos atencio Neatta	samente
on property	. Outros serviços, auxil Certos da atenção	iando a secreta , subscrevemo-r	nos atencio Decita IRO DA MATT	samente A



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C.P.A.

I. C.G.C. 03.474,053/0001.32

Fones: 321-2203-6332-4503.9509

## COMUNICAÇÃO INTERNA

Culabá - MT.

)	PARA	1		
SETOR DE MODERNIZAÇÃO	DIRETOR DE OPERAÇÕES	REF.	DATA	N, da C
	I DIVILIAN OF BEEKAPOER		19.08.80	0.0

ASSUNTO: ADMINISTRATIVA

Senhor Diretor,

Vimos com a presente, reiterar a V.Sª., a fineza de apreciação, junto ao Setor competente, sôbre a situação funcional do office-boy Jo-ao Luiz Braga de Moraes, conforme C.I. nº 80/80, que se encontra anexa.

O Setor de Pessoal nos informou que o mesmo não pode guanhando o mesmo que os outros que entraram agora, não contando o tempo de trabalho que ele possuí.

Sugerimos, dentro das possibilidades desta Diretoria, que o mesmo seja contratado pela CODEMAT, como auxiliar—administrativo, uma vez que ele já possuí tais condições, elaborando trabalhos como:

VIADA POR:	DESTINADA A:	
		RECEBIDA:
		EM:

3



Aprovado pela Diretoria
Em 11/03/80

Hitz

Beta de 1800al

pl pronclé ne 1935, promovendo or ayuntis

aportados no trada tho e centrar promalementos

complementares pl aquilinización de ubuación funcional din

unvidores a Li apontado, agenando a partir de 19/9/80

912/9/80

### COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



#### SEPLAN/CODEMAT

NOME DO FUNCIONÁRIO	
(Divisão, Setor, Serviço)	

### Comentário do Chefe:

(sobre as funções que o servidor exerce, a qualidade do trabalho e produtividade).

VISTO

NOME:

### QUESTIONÁRIO PARA O AJUSTAMENTO SALARIAL

1. Nome:
2. Cargo inicial:
3. Diretoria SEPLAN
Divisão
Setor
4. Quantos anos voce trabalha na empresa?
R -
5. Qual o seu grau de instrução?
R -
6. Qual o trabalho que vem desenvolvendo atualmente?
R -
7. Gostaria de fazer outro trabalho?
R -
Por que?
Qual? E se acha em condições de exercer outras funções.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001 - 32

Fonesi

Fones: 321 - 2203-6332 - 4503 - 9509

Cuisbá - MT.

### COMUNICAÇÃO INTERNA

	PARA	REF.	DATA	N. da Ci
CONTINUAÇÃO	1000			30/80.

ASSUNTO

CONT:

O referido Mirim já trabalhou há mais de dois (2) enos equi no DECRAM e tem grande experiência nos nossos Trabalhos merecendo portanto, que seja enquadrado ' como Office-boy. Ele está cureando a 88 série, terminando assim o 1º grau.

Certa da etenção, subscrevo atenciosemente

Wartatta

ODILZA PINHEIRO DA MATTA Chefe do Setor de Modernização Administrativa

ENVIADA POR: DDILZA PINMEIRO DA MATTA DESTINADA A: Dr. MARIO GOMES MONTEIRO RECEBIDA:

.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

Fones: 321 - 2203 -6332 - 4503 - 9509

1. C. G. C. 03.474.053/0001 - 32

Cuizbá - MT.

### Comunicação interna

1 DE CL	PARA	REF.	DATA	N. da C I
Chefe do S. Mod. ADMINISTRATIVA	Diretor de Operações		7/4/80	80180.

ASSUNTO

Solicitação faz:

#### Senhor Diretor

Venho, com o presente, solicitar e fineze de autorizar o enquadra mento como Office Soy de JOÃO LUIZ BRAGA DE MORAES, à partir de 19/04/80.

Informo V.SB., que o mesmo trabalha desde 04/01/78, conforme etemento enexo, como Guerda-Mirim na SEFLAN, sendo colocado à disposição do DECRAM desde equela época.

Acontece que, por ocasião da fusão DECRAM/CODEMAT, o mesmo foi transferido e prejudicado em seus vencimentos, sendo que hoje ele continua ganhando sinda como se estivesse em contrato de experiência.

		ر في
ENVIADA PORE	DESTINADA A:	RECEBIDAT TO COLO
		EM. (1)

*

#### COMPANNIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



Cont.

José Maria	nível	6 -	inicial	aux.	adm.	8.190,00
João Bosco 🕆 🕆		It	II .	11	tt	H
Valdir /	11	II	11	n ;	н	11
Valdevino	-u	11	11	n	11	11
Márdio */	11	11	11	11	11	11
João Leite	.11	11	11	ii ii	11	11
João Luiz	11	11	11	II	11	11
Cole	nível	11		Deser	nhis.	13.221,00

O caso do office-boy João Luiz Braga de Moraes, lotado no DECRAM, é o seguinte: para regularizar a situação funcional do mesmo, 'ele poderá ser contratado como auxiliar administrativo (carteira de menor) uma vez que já possui condições para ocupar o cargo. Eslevando em consideração também, que ele foi prejudicado em seus vencimentos e foi só colocado à disposição da SEPLAN para a CODEMAT, quando houve a junção DECRAM/CODEMAT.

Hoje ele recebe salário como se estivesse em experiên—cia, sendo que já trabalha no DECRAM, desde O4/O1/78 (conf. C.I. nº 80/80—anexo).

Para a mudança de função serão selecionados os servido res que não foram promovidos, estando na mesma situação funcional e que aguardavam oportunidade, vaga ou simplesmente correção funcional, visto que já haviam alcançado, por mérito pessoal, evolução de função dentro da empresa.

Para estes casos os critérios, no momento, será a correção com mudanças de função, independentemente de critérios de avaliação ou preenchimento dos questionários.

#### DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos efeitos da <u>Instrução Nor</u> mativa da Secretaria de Administração nº 01/80 de 04 de agosto de 1980, publicado no D. O. de 14/08/80, que as minhas funções dentro da Administração Federal, Estadual ou Municipal são as seguintes:

6rgão CONTRATANTE	LOTAÇÃO	SALÁRIO	GRATIFIC <u>A</u> ÇÕES	OUTROS RENDIMENTOS
podemat	Elter All Terviço	5.733100	-x-	-x-
	Auxiliare			
TOTAL		E\$	33100	

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que é a expressão da verdade.

Cuiabá (MT), 17 de SETEMBRO de 19 80

X Land Bente Dlina Tille

NOME: JOÃO LE	EITE DE OLIVE <b>G</b> RA FILHO	
QUALIFICAÇÃO:	AUX. ADM.	
ENDEREÇO: R. K	Randonapolis 142 cidade	alla

#### INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO QUADRO

- A) ÓRGÃO CONTRATANTE: Nome do órgão pelo qual o servidor é contratado.
- B) LOTAÇÃO: Nome do órgão ou repartição onde o servidor está lotado.
- C) SALÁRIO: Salário atual.
- D) GRATIFICAÇÕES: Qualquer forma de gratificação por exercício de chefia ou cargo /e em comissão.
- E) OUTROS RENDIMENTOS: Verbas de representação, ajuda de custo, au xílio moradia e eventuais.
- F) NOME: Nome completo.
- G) QUALIFICAÇÃO: Nacionalidade, estado civil, profissão.
- H) ENDEREÇO: Endereço atual e completo.

## OBSERVAÇÕES:

- 1). A omissão ou falseamento de informação, sujeitará o signatário, às sanções do Artigo 299 do Código Penal, além da rescisão contratual, nos termos do Artigo 482, letra "a", da CLT e demais cominações legais.
- 2). O presente formulário deverá ser entregue à CODEMAT até o dia 22/03/20, sob pena de suspensão do pagamento dos salários.

Nº PROTOCOLO: 3.753/60

Nº PROCESSO: 3.376/80

DATA: 21 / 03 / 80

085: Processo bangado em cita de Dintoria do dia 29/09/80. If

INTERESSADO:

: ODIEA PINETRO IN MATEA ADVOCADA F'EDNICA DO DECRAM.

ASSUNTO:

ENCAMINEA PROPOSCA REFERENTE AS NOMIAS PARA AJUSCAMENTO SALARIAL DE DATGAS DE FUNÇOES DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS DA CIA.

Trook. J. M. Oliveira J. Mr.

Cofor Proving



Cuiabá, 19 de Agôsto de 1.980

AD:

Sr. Dr. DSVALDO DE OLIVEIRA FORTES Diretor Presidente da CODEMAT

CODEMAT PROTOCOLO No 3. \$53/80 PROCESSO Nº3.3 POLAT

Senhor Diretor Presidente:

Conforme solicitação e entendimentos mantidos com V.Sā., vimos encaminhar para apreciação a proposta com referência as normas para ajustamento salarial e mudanças de funções, no diz respeito aos servidores administrativos da CODEMAT.

Esclarecemos a V.59., que continuamos elaborando os critérios para implantação de cargos e funções da CODEMAT.

Esta é a nossa primeira etapa do trabalho.

· Certos de termos atendido a contento, reiteramos nesta oportunidade, nossos protestos de elevada estima e consider<u>a</u> Parce regravel

Parce regravel

Parce 21/08/80

See 21/08/80 ção.

wallatta

ODILZA PINHEIRO DA MATTA Advogada-Técnica do DECRAM



### NORMAS PARA AJUSTAMENTO SALARIAL E MUDANÇAS DE FUNÇÕES

Após a identificação de falta de instruções normativas, quanto a Politica Salarial começaram a surgir dificuldades e impasses, que a Diretoria da CODEMAT procura sanar com a maior brevidade possível.

Por determinação da Diretoria da CODEMAT, vimos som o presente discriminar a maneira que consideramos mais viável para o enquadra mento dos servidores que apresentam o desnível salarial constatado e também efetuar as mudanças de cargos, observando as solicitações e informações do Setor de Pessoal.

Esta orientação se prende ao fato de que na Cia. não existem até o presente momento critérios para este tipo de trabalho.

Esta norma tem base nas várias solicitações dos chefes, procurando conciliar as distorções que ora se verificam.

#### A) Ajustamento Salarial

Portanto, passaremos a avaliar o servidor tendo co-mo base os seguintes requisitos:

- 1. tempo de serviço
- 2. escolaridade
- 3. preenchimento do formulario pelo servidor
- 4. preenchimento do formulario pelo chefe (qualida-

de)

É importante destacar porém, que excluem-se destas normas os servidores que tenham se afastado da Cia. por determinado período e depois contratados novamente.

l — <u>Tempo de Serviço</u> — o servidor terá l ponto por cada ano de serviço prestado na empresa.

Ex: quem foi admitido em 1.977 terá 3 pontos.

#### 2 - Escolaridade

Primário 1

19 Grau 2

20 Grau 3

ponto.



Cursando Universidade:

- (de 1º ao 4º semestre) 1
- (de 5º ao 8º semestre) 2

Neste caso teria os 3 pontos, acrescentados de mais os equivalentes ao grau universitário.

### 3.- Preenchimento do formulário pelo servidor

Se a comissão aprovar, com base na descrição de 'função, o servidor terá l ponto.

### 4 - Preenchimento do formulário pelo chefe

Se a informação for satisfatória o servidor terá l

O (zero) quando a resposta for negativa.

Finalmente, o servidor que alcançar 4 (quatro) pontos fará jús ao ajustamento salarial.

A presente contagem dos pontos servirá sómente para es te trabalho de ajustamento salarial e os pontos excedentes caso surgirem, não servirão como vantagem para a futura avaliação de desempenho.

Os servidores abaixo relacionados serão submetidos à avaliação de desempenho, podendo mudar de nível se alcançarem os pontos 'exigidos para o ajustamento salarial.

SERVIDOR	Admissão	Cargo/Nivel	Sal/Jan.	Sal/Jul.
Leonil Joel Figueiredo	08/01/74	Aux.Adm/6	5.830	8.190
Lidia de B. Teixeira Ledir Monteiro Guimaraes Dalva L. Freitas de Moraes Odete Pinheiro da Silva Vera L. Monteiro Saldanha Dilza de Arruda Campos Ana L. Moreira Brito Cleber Gomes Tavares Neusa R. do Nascimento Ismael M. de Souza Ramos Lourdes J. de Almeida	01/02/65 21/09/67 24/04/67 05/03/73 12/07/71 24/09/74 29/07/74 16/05/72 10/05/71 04/04/74 19/03/71	Ag.Adm/16 Ag.Adm/15 Ag.Adm/15 Ag.Adm/12 Ag.Adm/16 Ag.Adm/11 Ag.Adm/14 Desenh/11 Cont./ 06 Aux.Adm/6 Ag.Adm/12	16.543 14.512 14.512 10.327 16.543 9.411 13.130 9.411 4.664 5.830 10.327	23.089 20.311 20.311 14.507 23.089 13.221 18.420 13.221 6.552 8.190 14.507



#### B) Mudanças de Funções

Cada chefe deve ter a integridade e responsabilidade de de especificar a habilitação de seus subordinados e creio portanto, que não há difuldade em assumir e discriminar para apreciação da Diretoria os casos ocorrentes agora na empresa e que precisam ter resposta imediata, para que haja maior incentivo nos desenvolvimentos dos seus trabalhos.

É difícil acrescentar maiores detalhes, pois quando há critérios, tudo torna-se mais prático.

Procuramos sugerir à Diretoria da CODEMAT que estes casos sejam aprovados por Reunião da Diretoria e a partir daí serão adequados aos critérios que serão implantados posteriormente.

É necessário que isto seja feito, pois senão estes servidores continuarão em desvantagens salarial com os demais e ficarão 'mais prejudicados.

Estes requisitos só terão validade desta data até a apreciação pela Diretoria.

Com base na relação e pedidos do Setor de Pessoal, passamos a enumerar os funcionários carentes de mudanças de funções.

SERVIDOR	Admissão	Cargo/Nivel	Sal/Jan.	Sal/jul.
Benedita Moreira Almeida	30/07/73	Servente/5	5.247	7.371
Édio Benedito de Arruda/	25/09/75	Mens.arq/2	3.498	4.014
José Maria de Souza	17/03/78	Office B/2	3.498	4.014
Jõao Bosco da Silva	01/03/79	Office B/2	3.498	4.014
Valdir J. Magalhães	01/01/74	Mens.arq/2	3.498	4.014
Valdevino Ramos da Silva	01/06/77	Mens.arq/2	3.498	4.014
Márdio Ramos de Amorim	01/06/77	Mens.arq/2	3.498	4.0]4
João L. de Oliveira Filho	01/03/65	Continuo/3	4.081	5.733
Cole Ferreira da Silva	04/07/73	Ag.Adm/O8	6.996	9.828
	PARA			
SERVIDOR	Nivel Salar	ial	Cargo	Salário
Benedita 🔭	nível 6 - i	nicial "	Aux.Adm.	8,190,00

## CUDEFAI

## NONE: Joo lette de Oliveira Filho

- KINDINGINTOS	4 4 7 4 117	NA FURTE
5.1 - Salário	174.960.00	
5.2 - 13º Selário	17.730.00	
3.3 - Hores Extres		
5.4 - Gratificeção		
5.5 - Frêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - / ilometragam		
5.8 - Inselubridade		
T G T A L	192 690.00	

	DECU	ดุดัยธ	SEDUL	A R E S	63
6.1 -	I PEMAT				14.234.00
6.2 -	IMPOSTO	SINDICAL	,		40200
	TOT	A !			14636.00

ABÂTIMENTO DA RÊMDA BRUTA	G\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	
7.2 - SEGURD	1382.00
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODEMAT	2.184.00
7.4 - A S P S M A T	
T O T A L	3.566.00

REMOIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	
8.1 - DIÁRIAS	
6.2 - ADUDA DE CUBTO	
8.3 - KALÁRIK - FRRÍKJA	

NOME: João Leite Oliceira Fallio

RENDIMENTOS	BRUTOS	IMPOSTO RETIDO UA FONTO
5.1 - Salário	971.8351	
5.2 - 13º Salério	12174600	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		
5.8 - Insalubridade ANIC	35.328.	
TO.TAL	1128.9091	Cr\$

DED	IÇÕES CEDULARE	CrS
6.1 - IPEMAT		90.048.60
6.2 - IMPOST		1.707.
	TOTAL	Cr\$ 91 75 60

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	5.952,
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	74.8851
7.4 A S P E M A T	
T O T A L	Cr\$ 80.837/

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	Cr\$
8.1 - Diárias	
8.2 - Ajuda de Custo	
8.3 - Salário Família	92
TOTAL	Cr2

oo Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO	DOWN, O STITIFEGROOF FICE OF	MINE TO UNINCADE & CAPACITY OF	BICOM TO 1955, INCRA DE CIG. QUE	01 Carimbo padronizado	ESTITET AND THE
o2 Empregador	ODEMAT	03 474	053 / 0001 - 32		
4 Endereço		CIA. DE DES ENVOLVIMENTO DO ESTADO			
the second secon	ALACIO PAIAGUAS Baimo	CIA. DE DESTA	DE MATO GROSSO - CODEMAT		
78000	CPA	O7 Município	OS UF	otnov	Con Proch 12 ogmail
9 Banco	10 Agência/UF		minimum 11 Cod. Agência	so online <b>Culmbil</b> (at 10)	GEP. 78.000 - MT
2 Empregado	Tari milimas lasaminia en carlimas	measured an easter with the management of the management and easter an easter and easter and easter an easter a	user these behavior. At the maje	13 Carteira de Trabalho	(nº, série e UF)
วกลีก เม	BITE DE OLIVEIRA	FYLHO.			398 N
PIS/PASEP 100865762	48 15 Código e		Data nascimento 17 Data adr	nissão 18 Data opç	
Maior remuneração 669.450, i	21 Aviso pr	évio 22 Pens. Alm. 23	Causa afastamento DISPENS A SEM JU	Serias attrabases report 210	connect - 24 Cód. saque
DISCRIMINAÇÃO/RECI	BO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	recepção do documento.	ten paneovaganda e a data de r	адная от эподресители от полица Сорилов в ирявалия вориловия	Paris 5 - Canada
5 Indenização 311 08 anos	Valoratus ab stab s (nos aplicado	26 Saldo de salários mis-	Valoridade a conscional (ANY) 3	27 FGTS-multa rescis.	Valor 1.130,260,00
Aviso prévio	668,450,00	Comissões	os 2s parrellas dojeto do saque competante da erá do toación ve	TOTAL BRUTO	8.006.747.00
1 13º salário 02 /12 avos	167,112,00	32 Horas extras horas	u presionidas helo simpregador al	DESCONTOS	80-II
13º sal. Inden. /12 avos		34 Gratificação		35 Previdência	
Salário-família		Adicional insalubri- dade/periculosidade		Previdência 13º sal	
Férias vencidas	668,450,00	Adicional noturno	And the second s	Adiantamentos	
Férias proporc/12 avos	-hanne oh	Linc, Premio	2,005,350,00 9891	044	
1/3 salário s/ térias	222,817,00	indeniz.	3.144.308,00	47	
Sal. maternidade	DE DADGE	FGTS-mês rescisão/ mês ante for	TO DOS TIPREDO I	TOTAL LIQUÍDO RECEBIDO	8.006.747.00
Data de homologaçã  Assinatura do empr  Assinatura do respo	egado Prancisco Ofa	Hadrade Lima F	1118	impressão digital Empregado <b>Dinto</b>	54 Impressão digital Responsável legal
RECIBO DO FGTS		100		58 Data recepção pelo Bar	100
Carimbo e assinatu	ra autorizada da enopresa	Androle Lima Filh	Pilazio de Struda	Oint <b>o</b>	
Sacador - Nome	JOÃO LEITE DE D		- CODEMAT -	60 Carlina (norma	oo da agência a CSA/CIEF - 47/74)
Valor do saque - Dep		correção monetária	63 Total do saque		
Impressão digital Sacador	65 Impressão Digital Responsável legal	66 Assinatura do sa	cador		
3		67 Assinatura do responsável legal			
		Autenticação			

## CODEMAT

NOME: food Seite de Cliveira Fello

RENDIMENTOS GRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	68, 330,00	
5.2 - 13º Salário	8.198.00	
2.5 - Horas Extras	100,00	
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio_		
5.6 - Representação		
5.7 - Illometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L	46.628.00	

DECUÇÕES CEDULARES	<b>63\$</b>
6.1 - IPEMAT	5,456 00
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	136.00
ТОТАЦ	5 599 00

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	C\$\$	
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA		
7.2 - SEGURO	480,00	
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODEMAT	1,186,00	
7.4 - A S P E M A T		
T O T A L	1 666 00	

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	C\$\$
8.1 - DIÁRIAS	
8.2 - AJUDA DE CUSTO	
8.3 - SALÁRIO - FAMÍLIA	
T O T A L	

#### FINANCIAL COMPANHIA DE CGC 76.572.684/0001-68 SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

CERTIFICADO DE SEGURO Nº APOLICE(S) 000627-2 44 APC

CODEMAT CIÀ DES ES MATO GROSSO

JUAO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

FIM DE VIGÊNCIA 本本本本本本本本 DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO VALOR DO PRÊMIO

********5.55

CAPITAIS RADOS EM CASO DE MORTE NATURAL MORTE ACIDENTAL INV. PERM. TOTAL OU PARC, POR ACID. ******6.200.00 *****6.200.00 DIÁRIAS HOSPITALARES DIÀRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÀR *****************************

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

EMITIDO EM

31/05/89

MATRIZ - Rua Marechal Floriano Peixoto, 5.5

one: (041) 221-2121 - Curitiba-PR.

#### SUCURSAIS

LONDRINA — Al. Manoel Ribas, 74 - 19 ander - Fones: 23-6065 a 23-6485 - Londrina - PR.

SÃO PAULO — Rus Bos Vists, 236 - 69 so 89 anderes - Fone: 259-5622 - São Paulo - SP.

RIO DE JANEIRO — Rus da Assembléis, 66 - 89 so 119 ande-

res - Fone: 292-6633 - Rio de Janeiro - RJ.
RIO GRANDE DO SUL — Rua Olavo Barreto Viana, 114 -

59 andar - Fones: 22-2311 e 22-2121 - Porto Alegre - RS. SANTA CATARINA - Rus XV de Novembro, 534 - 99 andar -

Fones: 22-0133, 22-7077 e 22-0022 - Blumenau - SC.

BAHIA — Av. Estados Unidos, 397 - 99 andar - Salas 909 a 917
Fone: 242-7 355 - Salvador - BA.

METROPOLITANA — Rue Marechal Deodoro, 344 - 19 eo 49 andares - Fones: 221-3131, 232-0063 e 224-7998 - Curitiba - PR. MATO GROSSO DO SUL — Rue 14 de Julho, 2.698 - Térreo - Fones: 383-7737 e 383-7747 - Campo Grande - MS.

MATO GROSSO — Av. Miranda Reis, 441 - 19 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 - Goiánia - GO.

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

MINAS GERAIS - Rus de Bahia, 916 - 119 ander - Conj.

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

PERNAMBUCO — Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 2.050 - 29 andar - Sales 201 a 204 - Fones: 326-7160, 326-7654 a 326-7742 - Recife - PE.

ESPÍRITO SANTO — Av. Princesa Izabel, 629 — sala 1011 — Edifficio Vitória Center-Fones: 223-3966 e 223-7061 - Vitória -

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

CEARÁ — Rua Pedro Borges, 135 - 169 andar - Fone: 226-2949 Fortaleza - CE.

PARÁ — Av. Presidente Vargas, 158 - 109 andar - Fones; 225-0022 e 224-7839 - Belém - PA.

RONDÔNIA — Rus Natansel de Albuquerque, 101 - 1º andar Fones: 221-8647 e 221-8896 - Porto Velho - RO. MARINGÁ — Rus Santos Dumont, 2,544 - 1º andar - Fone;

22-4832 - Maringá - PR.
RIBEIRÃO PRETO — Rua General Osório, 362 - Sobre-loja -

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

PASSO FUNDO — Rus XV de Novembro, 885 - 39 andar - Salas 31 a 34 - Fone; 313-4999 - Pesso Fundo - RS.

#### **OBSERVAÇÕES**

O(s) presente(s) séguro(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,

50 K R ON 354,20 : 1961/e de servicos Gersis (nivel-20) : DIVISÃO DE SERVIÇOS ANXILIBRES PETTERD AGUARDONDO A HOMOLOGAÇÃO DA

# INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## ATESTADO MÉDICO

	ATESTO que	o Segurado_	JOAG	WITE	DE O	LIVEIM
/		portador	da Carteira	Profissional	nº 55	920
Série	398	, necessita	do15	- 1 puis	or extenso	)
dias	de afastamento		a partir de		motivo de	doença.
		AMBULATORIO		CUIABA	10 104 ADE E DATA	189
•		ASS. DO	Médico –	Call Co		

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



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DATA 13.09.	
N. DA C.I. 498/91	
,	

ASSUNTO

Encaminhamento (Faz):

Unazio de cleruda Pinto

- CODEMAT -

Vimos atraves da presente, encaminhar a V.Sa., Relatorio do Serviço Social conforme solicitação da CI nº 29/91.

Atenciosamente,

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

Odete P. da Silva DESTINADO À Vilazio de A. Pinto RECEBIDA EM POLITA



CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. N.º

A CCA/NOIAF

Considerando que a scraz não fez nenhum repasse de recursos neste exercicio a cia;

Considerando que os reenisos arrecadados não cobrem 5% dos austeios da Cia e a SEFAZ não libera recursos para toil e também não houre arrecadação neste exercicio.

Informamos a S.5º que não ha saldo disponível para atendimento da referida despesa.
08/01/92

Glorialice S. S. Garcia
Ch. Div. do Adm. Financeiro

— CODEMAT —



Comunicação Interna				
DE / SEAP	DATA 27/06/90			
PARA DIAF	Nº DA C. I. 128/90			
ASSUNTO				
	O, que exercem as Os, constatamos -/ ação no ano de 1988 .Sa., para proceder m conforme relação.  ALMON CARROLLO COMO CONTROLLO COMO CONTROLLO COMO COMO COMO COMO COMO COMO COMO			
Tabajara P. Maciel DESTINADO A Luiz Antonio P.Carval	ho RECEBIOAT -			

Dr. José Valdemar Ost GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM. 1.158

	ATESTADO MÉDICO
de	ATESTO que o segurado 1000 (lile
do traba	alho, a partir desta da de doença.
£	CDO. 02/04/80
***	ASSINATURA TO A PARA
	Medichias CSW
	Dr. Son West Tr

CONSULTÓRIO:

Avenida Isaac Póvoas 686 - Fone: 624-2941 - CUIABÁ - MATO GROSSO

# Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

### ATESTADO MÉDICO

	2	2 68	te
ATESTO qu	e o Segurado 🔬 🕏	20	
surlo is	alled en	_portador_do	a Carteira
Profissional n.º		Série	,
necessita de	1 140 K		,) dias
	por e	extenso	
de afastamento do	trabalho, a partir de	esta data, p	or motivo
de doença.50(?	0)0.		
4	30	PO)	78)
Hospital ou ambula	ório	Localidade e da	ta
10	aların		
	Ass. do Médico — CR M nP		7.7
)r.	José Carmo de Alt. MT. 823 - CPF 0638269 Urologia	meid 01/62	

no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de l a 15 días de afastamento do trabates.

SRHT-05/82

MSA - 57

# Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

#### ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado		a de
ally surely	portador	da Carteira
Profissional n.º	, Série	
necessita de <u>2</u> (		) dias
	por extenso	7
x00 113		
de doença. 592.1(3		5
Hospital ou ambulatório  Ass. do Médico  P. José Carmo de  CRM - MT. 923 - CPF 06  U rologia	OL (OB) Localidade of	

no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 días de afastamento do trabalme.

SRHT-05/82

OSPITAL Matrícula
- '.
1 - 5 heute
tod heute
Filler
, 2200
Fillio ganhard
0,0
goven
your (
édico x
-1
08/85
la', 6/08,
1 1 6/08
la 191
11
All Aria Georgeto 111-17 1405/T 865 599 209-25
65 599 209-25
, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

"FUMAR FAZ MAL À SAUDE"

RECEITUÁRIO



#### COMUNICAÇÃO INTERNA

DE SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES		DATA 20.08.85		
SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL		Nº DA C.I. 144/85		

ASSUNTO

Encaminhamento (Faz)

Através da presente encaminhamos a V.Sª., Atestado Médico do Servidor João Leite de Oliveira Filho, referente aos dias em que se ausentou da Empresa.

Atenciosamente,
-CODEMAT
Fasema Jacob de Moraes
Chete do Sefor de Serviços Auxiliores

mc/

ENVIADO POR JUREMA JACOB MORAES

DESTINADO A:

NILSON ARRUDA PINTO

RECEBIDA

08-8.

# INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## ATESTADO MÉDICO

ATESTO O	portador da Carteira Profis	
Série	necessita de OJ (_	por extenso
Dane	- Y 30 5 ho	25. 59. 85

NOTA - Este atestado e válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabatho.



## Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

#### ATESTADO MÉDICO

	ve o Seguro	Fello	portador di	a Carteira
Profissional n.º		, 9	Série	
necessita de	3_(	trein por ex	tenso	) dias
de afastamento de	o trabalho.	partir des	ta data n	or motivo
	conjente	0 .	Lues	100
de doença. G	wenter	Moun	2 Dec 4	1
	donte			
ν.				
1/4-	_	limale	21/L	15) 8
Hospital ou ambul	atório		Localidade e da	to
	_			0

NOTA — Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/3/67 e sera expedido para justificativa de l a 15 días de afastamento do trabalhe.

MSA -57

SRHT-05/82



## INAMPS/Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

	AMBULATÓRIO O	U HOSPITAL	
NOME			Matrícula
1. ande	ne		
Marle			
1			
	; where		
in .	july cu		
0	flen Joseph 1 4 hor or 8		0
1/1/02	fu.	de	8
10	Davies 14	es de	
	) ore i	50	200
	1.000 X	w)	
8	no,		
		/	
	107		
A. som	an	e aux	-
Buy	1000	Box 8.	
7	meser ,	/	
	noul	ı	
2.	10		
ζ	10		
	our 10 mout		
			faria Georgeto

"FUMAR FAZ MAL À SAUDE"

RECEITUÁRIO

	100	V	
- 4	30	и.	w
- 600	100	K	X
1000			

### INAMPS/Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

	AMBULATÓRIO OU	HOSPITAL
IOME		Matrícula
-		
	uno inturo	
1	intun	
	and a	
	bi con	
C	1.00m	
	) Combisson	lane
		almop. I to
	Touch	0 1
	6.6	almop. To
	. 7	1 and
	1	me of
4,		0
		Syndra Maria Georgeto
		Sondra Mai
		/ //

"FUMAR FAZ MAL À SAUDE"

RECEITUÁRIO

## tristituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

#### ATESTADO MÉDICO

. ATESTO que o Segurad Olivrica Fill	o francisco de la comportador dela comportador de la comportador de la comportador dela comportador dela comportador dela comportador de la comportador dela comportador	a Carteira
Profissional n.º	, Série	,
necessita de <u>10</u> (	Oley por extenso	) dias
de afastamento do trabalho, a	partir desta data, p	or motivo
de doença.		
Dolldidie  Hospital ou ambulatório	Jualer Localidade e d	

NOTA — Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.50l, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

▼ 🎁

INAMPS /Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

## ATESTADO MÉDICO

eik Oliveira	OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) AODE
GF CUCCIA.	IDENT. OU REGISTRO
OI ATENDIDO(A)	CLÍNICA OU SERVIÇO
0	HOSPITAL - AMBULATÓRIO
0 DIA 7 1 2 1 2	_, ÀS HORAS, NECESSITANDO DE 05 (CINCO
	B MATIVA DE DOENCA
IAS DE REPOUSO, POI	R MOTIVO DE DOCAYA.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Con 10/08/97

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO).

NOTA - ESTE ATESTADO É VALIDO PARA FINALIDADES PRE VISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1490/84 E SERA' EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

## Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

#### ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Se	gurado Joea leite
Ohmuno Fi	portador da Carteira
Profissional n.º	, Série
necessita de 04	( O14TRO ) dia:
de afastamento do trabal	ho, a partir desta data, por motivo
de doença.	
Auguloto 100-	Cha 11/08/86
Hospital ou ambulatório	CAQ 11108/86  Localidade e data
Hospital ou ambulatório	Cha 11/08/86 Localidade a data
Jon' de	Localidade o data  Localidade o data  Alexandra Ost  José Valdemar. Ost  K. M. M.T. 1.138

no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/3/67 e será expedido para jUstificativa de

l a 15 dias de afastamento do trabalho.

SAM - 65

## Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

#### ATESTADO MÉDICO

OUVEINA	do FOAD (	
Profissional n.º	, Série _	
necessita de <u>10</u> (	DEZ.	,) dias
de afastamento do trabalho, a	partir desta dat	a, por motivo
de doença.		
South Casa	C-20/	10/87
Dr. Joany de Gastroexterol CRM-MT. 1.230 - CPF		e e data
Ass. do Asaldo	CRM #2	

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

MSA - 67

SRHT_05/82



CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº S Setor de form. Persoal Seter de Adm. Salarial Para conhecimen Para providenciar o pagamento to a anotações. conjunt aitorização da Diretora Cam, 13/03/86. Adm. Linanceña, devoluer a esta Divi-CODEMAT são para outros providencias. CODEMAT Vilazio Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Goral Vilazio Arruda Dinto Jevolucies à référère et,

Chefe do Setor de Administração suppres

#### A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que de ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

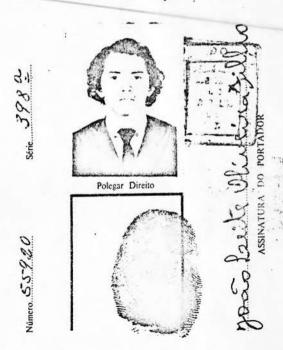
A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examinar, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Fine Caive 11

#### ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc
Nome
Doc
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc
Est. Civil
·
Doc
Nascimento
Doc



ENVIADO POR:

CELESTE DE O.MARTINS

## Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03.47453.0/0001-32

Fones: 821-9508-9509

Comunicação Interna

Cujabá - MT.

DE hda/SETOR DE SER AUXILIARI		TRO =	25.6.81	N. da C1 160/81
AUXILIARI	DIK. HDII. I IMMOI	1110		

ASSUNTO: Solicitação (faz)

Tendo em vista entendimentos mantidos com o ser vidor JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, lotado neste Setor, solicitamos de V.Sa., se possível levar em consideração, o fato do mesmo ter-se desculpado em relação ao incidente ocorrido no dia 24.6.81.

Atenciosamente.

Ao	٨		
SPA	MOLY	7 6N	dem
1.11	punder dis per		mm
٨.	CINI		1
gle	Coming	10:01	1) [1]

CODEMAT -

Celeste de Oliveira Martin Ch. do S.S. Auxiliares

figeciseon

DESTINADA A

LUIZ CARLOS ARMANI

RECEBIDA EM



Companhia de Desemblyimento do Estado de Mato Grosso - CEMAT

Fones: 821-9508-9509

I. C.G.C. 03.47453.0/0001–32

Tones; 62 1-9308-930

Comunicação Interna

Cuiabá - MT

C. P. A.

DE DIRETOR ADM. FINANCEIRO SETOR DE PESSOAL REF. DATA N. da CI 25.06.81 68/81

ASSUNTO:

Solicitação (Faz.)

Em virtude do servidor JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, ter des respeitado a Chefe do Setor de Serviço Auxiliares, onde presta os seus serviços, solicito a V.Sa., providenciar a rescisão do contrato de trabalho do referido servidor, a partir desta data.

Atenciosamente

LUIZ CARLOS ARMANI

Diretor Administrativo Financeiro

ENVIADO POR:

LUIZ CARLOS ARMANI

DESTINADA A

VILÁZIO DE ARRUDA PINTO

RECEBIDA

EM

	O1 PARA USO EXC	CLUSIVO D	O ÓRGÃO RECEPTO	
MINISTÉRIO DA FAZENDA	ETIQUETA (NÃO CADASTRADOS)	I	RECEPÇÃO	-14. 4. 3. 3.
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL		3845		
			Property of the Party of the Pa	Mile construction to the
IMPOSTO DE RENDA-PESSOA FÍSICA		1	12002/	00671
RECIBO DE ENTREGA DE	106805941 91		1 20 0 0 2 1	2001
			22100	175
DECLARAÇÃO BE RENDIMENTOS				
2 DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS	103 IDENTIFICAÇÃO-CPF		DOL CHIAL	TAL AC
SE EXERCÍCIO IN ANO-BASE IN MODELO ENTRESUE:	N. DE MISORGAO	COMPC+	DRF-CUIAE	3M-MI.
19 75 19 74 A B X			C. Marier Branch	The same of the sa
And it was been been a second or the second of the second or the second				
4	NOME COMPLETO DO DECLA		75171717	
T J O A O L E I T E	DE OLIVE	RA	F I L H O	
			AND DESCRIPTION OF THE PERSON	
	AL DO DEGLARANTE (PARA ENTREC	A DE CORF	ESPONDÊNCIA)	
LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.)	AL DO DECLARANTE (PARA ENTREC	COMPLEM	RESPONDÊNCIA) ENTO (ANUAR, SALA, APTO, ETC.)	
Rua 4 - casa 70 -	(E) NUMERO	COMPLEM	ENTO (ANDAK, SALA, APTO, ETC.)	
Rua 4 - casa 70 - La Bairro	E CEP IX	DE CORPLEME	ENTO (ANDAR, SALA, APTO, ETC.)	DAU
Rua 4 - casa 70 -	(E) NUMERO	COMPLEM	ENTO (ANDAK, SALA, APTO, ETC.)	II sig bau M
Rua 4 - casa 70 - Estrito  Bairro  COHAB-VELHA	E CEP IX	COMPLEM	CUIABÁ	DAL
LOGRADOURO (RUA, AVENDA, PRAÇA ETC.)  Rua 4 - casa 70 - 4  BAIRRO DISTRITO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	ENTO (ANDAR, SALA, APTO, ETC.)	M
LOGRADOURO (RUA, AVENDA, PRAÇA ETC.)  Rua 4 - casa 70 - 4  BAIRRO DISTRITO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M
Rua 4 - casa 70 - DISTRITO  BAIRRO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M
Rua 4 - casa 70 - DISTRITO  BAIRRO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M
Rua 4 - casa 70 - DISTRITO  BAIRRO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M
Rua 4 - casa 70 - 2  BAIRRO DISTRITO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M
LOGRADOURO (RUA, AVENDA, PRAÇA ETC.)  Rua 4 - casa 70 - 4  BAIRRO DISTRITO  COHAB-VELHA  NOME COMPLETO DOS DEP	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M
LOGRADOURO (RUA, AVENDA, PRAÇA ETC.)   Rua 4 - casa 70 -     Bairro     Distrito     COHAB-VELHA	18 cep 10 78.000	COMPLEM	CUIABÁ	M

EGURANÇA DE

**RG** 438.953. in



ESTADO DE MATO GROSSO

SERIE SECÇÃO I 3333



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASI

Assinatura do Portador

2222 SEGUARNÇA PUBLICA DE

#### SECRETARIA DE SE JURANÇA PUBLICA



#### TITULO ELEITORAL

A STATE OF THE STA	- 1110LO	ELETTO		e-
1-02	Mato Grosso		N. 105 8	88
	CIRCUNSCRIÇÃO		- 1	
	Cuiabá		19 -	ZONA
1	MUNICÍPIO CU DISTR			
	NOME João Leite de	e Oliveira I	ilho	
24/12/1952	Cuiabá - Mt		Soltei	
	- CONTURALIDATION	OF.	ESTADO	
João Leite de	Oliveira - Crist	ina Gonçalve	s de OI	LAGILE
	FILINGS	•		1941
Continue	Cidade Alta		/	
PROMISSÃO		RESIDÊNCIA	./	
VOTA NA 55ª	A ( Guinquagésima	Quinta A		SECÇÃO
/	-1.1.01	. LIK. A	Eil W	~
OUOAODE	FITE DEOL	ELEITOR	FILE	¥
EM 16/03/7	6			· 
T, S. E TITULO MOD	. 4	JUIZ ELEITORA	•	

VOTOU:

Em//0/11/1976	Pm// 10	Em
אספונע סף אסופנום	RUBRICA DO PRESIDENTE	. RUBRICA DO PRESIDENTE
E-11 .5 NOV 19	Em// 19	Em
RUSHICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / 1 19	Em	Em/ 19/
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / 19	Em/ 19	Em
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	AUBRICA CO PRESIDENTE

ENTE CARTAD E O DOCUMENTO COMPRIBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS
ENCIAS CON E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINACOS.

PARA QUALICEM OBJETIAÇÃO DE NATUREZA IMBUTÂNIA PROCURE O OPÇÃO LUCIAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

CONTRACT POLA INSTANCAS NUMBANCA SEE SUS

CONTROL OF A PERSON OF THE PER

....

30/04/79 105805941 91 JUAN LETTE DE OLIVEIRA FILHU PRIMETRA



Comunicação Interna	
DE JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO	DATA 06/01/92
PARA Drº. RICARTE DE FREITAS JÚNIOR	N.º DA C. I.
ASSUNTO Solicitação(Faz)	- Land of the land
Pela presente, solicito de V.Sª.,	adiantamento do meu
salário referente mês/DEZEMBRO/91 para tratamento	o médico da minha "
filha. TAPAKA	almb9
Δ	
CEA STAF Atenciosame	ente,
plexaminar pom Silidade JOÃO LEITE	DE OLIVEIRA FILHO
CealStat  Plexaminar promisiliabel  Dianinar promisili	Billet llo
Ricarte de Freitas Junior  Ricarte de Freitas Junior  Ricarte de Freitas Junior  Ricarte de Freitas Junior	solicitante 11
Diede COBEMAT	Ans
ENVIADO POR JOAO LEITE OLIVEIRA FILHO  DESTINADO À RICARTE DE FREI	RECEBIDA

do SEAD. Para conhecimento, e dan ciência ao interessado, posterios arguiro. Emilo 9/01/92 30 STELLE DE COMES Edwiges Mirjam & Barros Provate Vilazio de Arruda Pinto Coordenadora CEA DIAR de da Divisão de Recursos Humanas - CODEMAT -Pare origini co A tendiosemente. O DiRittavio ao aria dãos da conhecimento ao Ricarte de Freiles Junio Distor Adm. Frommon TAMBEOD Edwiges Miriam de Barros Propatti

JOAO LEITE OLIVEIRA FILHO

CODEMAT STRADIA

CODEMAT WILL

Proceder austacies ve ficha funcional e posterios arquivo Fara providencias calrius esc 13-6-90 6m 06 04.90 mulolooa Cabajara Detetra Mastel Magda U. Chefe Div & Do SUSO antigomento providencias. 06. 14.29 = SODEMA I DO SEAP Para as devidos providencios una vez que o stestado mi dies atende as exiguinos da Empusa. 13/06/90

Grancisco de Toda Silva Lopes

- CODEMAT -

Chehe de Divisuo de Lecursos Humanes

abiola Bordignon Quadro Assistente Social - CODEMAT -

# Comunicação Interna

DE SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES	DATA _{06/04/90}
PARA DAG	N.º DA C.I. 12/90

ASSUNTO

ENCAMINHAMENTO (FAZ)

Através desta, estamos encaminhando atestado médico do funcionário João Leite de Oliveira Filho, para que seja tomada - CODEMA: as devidas providencias.

Atenciosamente,

Warilda Cecilia Sá Costa Moreira Brito

Chefe do Setor de Serviços Auxiliares

- CODEMAT -

**ENVIADO POR** DESTINADO À RECEBIDA Marilda Cecilia Sá Costa M Brito Magda Apareçida Mello Rosa EM

secola noi



Comunicação Interna

DE S	ETOR SERVIÇOS AUXILIARES	DATA 30/11/89
PARA	DIVISÃO DE ADM. GERAL	N.º DA C.I. 62/89

ASSUNTO Comunicação (faz)

Pela presente estamos comunicando à V.Sª., que o Funcionário João Leite de Oliveira Filho gozará sua férias no periodo de 11/12/89 30/12/89, para conhecimento e anotações necessárias.

large stone stone CAMAGOO -

Atenciosamente.

Marilda Cecilia Sá Costa Moreira Brito Chefe do Setor de Serviços Auxiliares - CODEMAT -

MENTIADO CECRILIA SÁ C.M. BRITO

DESTINADO A MAGDA APARECIDA MELO

RECEBIDA

AO ..

SEAP

Para providências gabineis:

Magda Aparecida Mello Rose
Chefe Div. Adm. Gerel
- CODEMAT.

dest

de féris, juna oual e posterios arquiro no pasto es: 5/2.87



and some

## COMUNICAÇÃO INTERNA

	DE Setor de Serviços Auxiliares	DATA 30/09/85
g	PARA Divisão de Adm. Gearal	Nº DA C.I. 152/85

**ASSUNTO** 

Solicitação (FAZ)

Através da presente encaminhamos a V.5ª., o Atestado Médico do servidor, JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, nos dias em que 'esteve ausente desta Empresa.

Atenchosamente
-CODEM...

furema facel do Mondo

Ourema facel de Angel

Chete de Setor de Serviços A II 14

JUREMA JACOB DE MORAES

DESINADO A: VILAZIO DE A. PINTO RECEBIDA

Setor de Adm. de Persoal Para providências que jul-mecensarias.

Sator de Serviços Auxiliares Israel . mba eb ofstyll

Soliciteção (FAZ)

Através da presante encemt

Vyazio Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Gere) ARIBVILO BO BITIBL DÃOC , TODIVIDE OB COLDEM

esteve ausente desta Engresa.

Atenchosaments

WILAZIO DE A. PINTO

SUREMA SACOB DE MORRES



# COMUNICAÇÃO INTERNA

04.10.85
Nº DA C.I. 153/85

ASSUNTO SOLICITAÇÃO (FAZ)

Através da presente encaminhamos Atestados Médico do Servidor JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO referente aos dias que esteve ausente da Empresa.

Champi

Junema Just de Upral

Ourema Toch de der Cor Cheis do Setor de Services Auxiliares

MC/

ENVIADO POR JUREMA JACOB MORAES

DESTINADO A: VILÁZIO ARRUDA PINTO

RECEBIDA Nilga

Setor de Adm. de Ferroal

Para os devidos pins.

De Coloniar

Viluzio Aprendo Dinto

Ch. Div. Adm. Goral

-TAMACOS"

Control of the control of

VILLER WEREN BINTO

DIRECTOR DISCOS MORACES

# TANEC

N	
N 88 DRIH : TAG	BE SESA
Solicito mordinaias. Ao SEAS	PARA DAG
Em 02.06.88  Whitelessa:  Magda Aparecida Mello Rosa  Chefe Div. Adm. Geral  CODEMAT -	outros per-
or chorses de precente, encaminhamos a V.52., o Atesta-	ma I amero
Ao Seas for the little Bolista Bolista Bolista Bolista Bolista	odignon Quadros ente Social DEMAT
anotación e arquiro houder a declida .com na casta do Servisos mustación ne pilato Devolu na portrior arquiro Devolu na portrior esci de es	Jenno de J. So.
Tobashira Porcina Matter	Marcelo da Coda Marquas Chefe do Setor de Adm. Seleria



COMUNICAÇÃO INTERNA

DATA 01.06.88

PARA DAG

DATA 01.06.88

N.° DA C.I. 029/88

ASSUNTO

Encaminhamento (Faz)

Robinia Bonlignem Quedica

Através da presente, encaminhamos a V.Sª., o Atestado Médico do servidor JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO, lotado neste setor.

Atenciesamente

June ma Sacob da craes

Ch. de Setor de Serviços Auxiliares

- CODE MAT -

ENVIADO POR Jurema Jacob de Moraes

DESTINADO À Magda Aparecida de Melo Rosa RECEBIDA EM



#### COMUNICACAO INTERNA

DATA 16/05/	DE JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO
Nº DA C.I.	PARA  O Drª ANA MARIA NOGUEIRA BORGES
	ASSUNTO
	ASSUNTO Solicitação (Faz)

Através da presente, solicito de V.Sª., autorizar o Setor competente no pagamento do meu salário do mês de abril, para atender des_ pesas com farmácia conforme comprovante anexo.

Judefino un investo politico de la serio del serio de la serio de la serio de la serio del serio de la serio del serio de la serio de la serio de la serio del ser

Atenciosamente.

**ENVIADO POR** JOAO L. OLIVEIRA FILHO DESTINADO A: DIRETORA ADM. FINANCEIRA RECEBIDA EM

to a Grander of the Control of the C AD SEAB gara dar ciente do interessado, e THAT LETTE DE LIVEIRA FILM arquiro, ES IN A TELL OF EET A TELL ES cha 08/06/88 S C F V.58. A visa series in say 14 Wson de Arruda Dinto . Had afte from on age of the Line and and - CODEMAT -Arquire se em virtudo do reguerente ter recesido o versione to. Chefe do Setor de Administração

II ET 1 M. FI CEIS.

THAT L. BLIVETER FILM



#### COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	DATA 06/06/88
PARA	Drª ANA MARIA NOGUEIRA BORGES	Nº DA C.I. S/N

ASSUNTO

Solicitação(Faz)

Através da presente, solicito de V.Sª., autorizar o Setor Competente no pagamento do meu salário do mês de maio, para atender despesas com færmácia conforme comprovante anexo.

Lander of State of St

Locoballe LU

ENVIADO POR JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO DESTINADO A: DIRETORA ADM. FINANCEIRA RECEBIDA EM

<b>⊕</b>	Seap	ed e
337594900000000000000000000000000000000000	PERSONAL PROPERTY OF THE REPORT OF THE PERSON OF THE PERSO	ANASTIA DAN DINUTA
Para.	Confedements.	DIAG LEITE DE DLIVEITA FILMO
interi	sacob, e angu	DIE ANA PARIA MORUEIRA RORGES - OVI
194		Shill cithchn(Fax)
. C	bá 08/06/88	Através de prosente, solicito de V.S.
808	4	Competente na pagomenta da meu salátio do mês os moia,
de Divis	Arruda Dinto	ses com l'emácia conforme comprovante anaxo.
	Vista	A terral reserv
Dan a	ienin ao inter ios arquib no	usedo e
porteu	or arguino	5-88
	Calajara fierfic Trace efe do Sator de Administra	*
	1,0550d1	JOAO LEITE DLIVEIRA FILMO DINETONA ALM. FINA CEIM:

ENVIADO POR ARLETTE PINHEIRO F.CARVALHO

	COMUNICAÇÃO INTERNA	
DE SESA	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	DATA 25.01.88
PARA D.A.G		N.º DA C.I. 03/88
ASSUNTO		Attended to
Andrado.		
ym ?	Pela presente, encami	nhamos para os devidos fins,
Atestado Medico	concedendo 10 (Dez) dias de lio	cenca para o servidor JOAO'
LEITE DE OLIVEIR	A FILHO, durante o período de	20 a 29/01/88. Will as its
May	Atenciosar	mente,
	S on share	0
1 2 SECON	Trett- Poplar	Tueia Orvalha
St. Tr.	ARLETE PINHEIRO	FERREIRA CARVALHO
26	Ch. do Setor de	Serviços Auxiliares
26.01.8p	Dhero	Dicalca Seens
~ VS_ 08	D. D. D.	Assistante Sport

DESTINADO À NILSON ARRUDA PINTO RECEBIDA EM CODE AN OCCURS OF MA SHORE

SEAPI Servico Social Para as devidas providên Por SEAP. Se Devolvemos à J. Se com as devidos omo cias. Em 25/01/88 Alleen So Arruda Dinte 40 SEAS Para es divides javos. Quelus posteriormente do Chefe do Seter de Adm. Salariei SEAP paira as outros pro Awater us fiche forciond videnciois. The many e premuer in Dinalva Ferraz Ribeiro RUIDORX Assistante Social - CODEMAT -



#### COMUNICAÇÃO INTERNA

DE JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO	DATA 04.03.88
PARA DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA	Nº DA C.I. S/Nº
DIRBIONA ADMINIDINATIVA TINANCDINA	

ASSUNTO Solicitação (Faz)

Através da presente, solicito de V.Sº., adiantamento de minhas férias ref. ao mês de março.

Rose de Mad 188 de Borges de Maria Francisco.

JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO

Joan Bid Ello

ENVIADO POR João Leite Oliveira Filho DESTINADO A: Ana Maria Noqueira Borges RECEBIDA EM para as more 11/16

Lêncies contactando

déncies contactando o pervidor de nas atendimento

8m 09/83/88

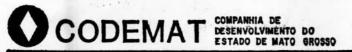
Grancisco Adener Dinheiro Gilho
Coordenador | DIAF
-CO EMA".

Para das conhecimento ao interessado.

Milson de Arruda Dinte
Ch. de Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT.

Counier à indéprime to au reguerent à porterier arquis ne porte de mesma

Tabajara Pereira Maciel
Chef. do Setor de Administração



#### COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES	DATA 19/08/86
PARA	DIV. DE ADM.GERAL	№ DA C.I. 44/86

**ASSUNTO** 

Pela presente encaminhamos a V.Sa., Atestado Medi co, do servidor JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO, no período de 11 14/08/86.

Atenciosamente,

CODEMAT Arlette Pinkeiro F. Carvalho Chefe do Setor de S. Auxiliares

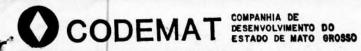
- CODEMAT -

Detor de Cidm de Pessoal.

Para providências que julgar necessárias.

CODEMAT

Vilazie Arruda Linto



# COMUNICAÇÃO INTERNA

22/10/87
Nº DA C.I. 51/87

ASSUNTO Encaminhamento(Faz)

At Owner of Manual Administration of the Committee of the

Pela presente encaminhamos à V.Sª., o Atestado Médico do Servidor João Leite de Oliveira Filho no periodo de 10(dez) dias a partir de 20/10/ à 29/10/87.

Atenciosamente,

- CODEMAT -

Arlette Pinheiro J. Carvalho
Chefe do Setor de S. Auxiliares
- CODEMAT -

Anotaclo:

ENVIADO POR

ARLETTE PIFERREIRA CARVALHO

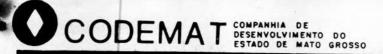
DESTINADO A:
NILSON ARRUDA PINTO

RECEBIDA EM

CODEMAT SETADO DE MATO DO GROSSO DE MATO DO GROSSO



AO INTERNA OR	COMUNICA	aa l
SEAS	Do	SE38
Para anotações e devol-	JARISO SEAP/SU	rico Social
uer para a Divisão.	Para as	, deviolas
on oction of com 22/10/87	providine	ias, n
o periodo de 10 ( ces a partir de 20/10/	me Oliveira Filho n	28/16/87 as
Milson De Arruda Dinto	/XX	.48/01/62.8
CODEMAT		Arruda Dinto
ADAS CER		o de Administração Gerej CODEMAT
Devolvemos Q.J. S.	1.1	
. 10000001100	1/5/10	
eon of Mariolan and	Fater auston	uis na fiche
tous.	1 march	1 usteus again
8.01. F. Astolle Pinheire J. Cornalles	17 Tulous asi	29-19-87
Chele do Setor de S. Auxiliares  — CODEMAT -	1	1//2/
(may	> / Ge	egal
Tarcero la casa Marque	65	Pereira Maciel
AGIGNOMA Chete do Sator de Adm. Salari	Chefe do 9	for de Adm. Pessoal



#### COMUNICAÇÃO INTERNA DATA JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO 19.02.86. PARA Nº DA C.I. JUREMA JACOB MUKAES S/N

**ASSUNTO** 

Solicitação(Faz)

Tendo em vista as minhas férias serem marcadas para o mês de março/86, venho Solicitar de V.Sa., autorização para pagamento do meu salá rio do mês de janeiro, juntamente com as férias.

Informo que sairei a partir do dia 07.03.86.

Atenciosamente.

JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO

Jurema Accob de Cheie do Setor de Servicos Auxi. The 26. 61 135/86

**ENVIADO POR** 

DESTINADO A: JOÃO L.OLIVEIRA FILHO

JUREMA JACOB MORAES

RECEBIDA EM

Setor de Adm. de Persual Vilizio Arruda Pinto A' Divisos de Adm Gerol Suformomos a V. S. que O su vidor tem direito do gozo das férios, que encontro. Se marcada para o més de marcol86, e sera enditado ma folhor de

pagamento do mis de joneiro 186.
Em 21/02/86

Stategh Arruda Pinto
Chala de Soiar de Ida. de Possoni

A SEA/DIRAF Face a injormação do Setor de Adm. de Persoal, em que o servidor tem direito, deixamos a criterio da Diretoria.

Vilazio Acruda Dinto

Dir John Disancerie

poire auton jaces

for 94) 02/86

O - CODE MAT -

Wolter Moua Noconta Coordenador de Estudose Avallação - DAF

CHAIR AMESVIAD A OFFICE

a C.E.AIDIRAF. Outorizamo. Tendo em vista a Qua pour porfa informação do valor liquido que mento do valor lon a servidor Tem a codo na folha do receber, encaminha mos plaulorizações. mes de Janeiro 186 Em 26/00186 Kamelia /CODEMAT Liv. John Geral st providencias conforme Vilazio Attuda Pinto Ch. Div. Adm. Geral deter minas de Di John blisance Dir Achm. Ginancire poire antenpadas CODEMAT ulter William Noronha ordenado de Estudose CODEMAT -Walter Mora Noronha oordenadorde Estudose Avallação - DAF



CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº 5/Nº - Jos Socite O. Gillo. O Ceo pour peri-Setor de Adm. Salarial Para informar valor de Con 24/2/86 solario do servidor. 1 amelio Om 95/02 Div. John. Geral Vilazio Struda Pinto Ch. Div. Edm. Geral D A G Informences a V. ja. CODEMAT que ovoler liquido imperio eu 04 7.752.766, dos féries Abouto Walter Elma Noronha Coorden ador de Estudos e Avallação - DAF

Chefe do Setor de Administração Salarial



## Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

# COMUNICAÇÃO INTERNA

DE S.Serviços Auxiliares
JOÃO LEITE DE O. FILHO

DIRETOR ADM FINANCEIRO

DATA
Nº do CI
26.07.84

S/N

ASSUNTO:

SOLICITAÇÃO (FAZ)

Com a presente solicito a V.Sª., autorizar um adianta mento salarial no valor de \$\pm\$400.000,00 (QUATROCENTOS MIL CRUZEIROS), a fim de 'ser amortizado em folha de pagamento em três (03) parcelas, a partir do mês de agosto/84, a fim de saldar compromissos particulares diversos.

105.000,00 L. C1 954/84

Atenciosamente.

TOÃO LETTE DE OLTVETRA ETTHO

ENVIADO POR: JOÃO DETTE DE OLIVEIRA FILHO DESTINADA A:
BENEDITO DE FRANÇA BARRETO

RECEBIDA

a: Div. adm. geral autorizo até 30% do salário do servidor, pr ser descentado em 02 (duas) parcelas a pour-Cloa, 22/08/84

OHITE ARTEVIJO EG ETTAJ CAOL

S.Servicos Auxiliares JOÃO LETTE DE O. PTIHO

SOLICITACIÓN (PAS)

sinsibs our CODEMATILE stressed s mod mento selanial no valor de 63400.000.00 (CUAPACE . a fim de ' oh gom ob ail Benedito França Barreto ser amortizado en folha de pagamento em tre-Diretor Administrativo Financeiro o idras sousinaromos rabisu so mil a .46/odeoga Ao Setre de Para Providencia EM (90) Vitario Arruda Pinto Ch. Dly. Adm. Gerat.

STATEDIED DE FRANCA BARRETO

JOAO LETES DE OLIVETRA VILEO

STATE OF STREET		100 A 300 Y 60 P F 1 Y 7
13	GRUPO	*
C	GRUPO ATLÂNTICA-BOAVISTA	SEGUROS

CERTIFICADO INDIVID DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA'VG CIA APC

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

c.c.c. 33-498-411

C.G.C.:

 NÚMERO DO CERTIFICADO
 APÓLICE VG
 APÓLICE APC
 SUBFATURA
 LOCAL
 DATA INÍCIO

 000364-6
 001952
 000000
 001
 000
 01/11/83

ESTIPULANTE
C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

JOAO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

MATRÍCULA DATA NASCIMENTO

0000001171 24/12/52

M P O R T Å N C I A S S E G U R A D A

VIDA EM GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO				.Xincin.cus.yii.ii
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS
****800.000	*******	*********	*******	*******	******

#### BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



#### COBERTURA DE SANORO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERA CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÊMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JA ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
  - 2 EM CASO DE DUVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APO-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

#### COBERTURA DO SEGUNO DE ACIDENTES PESSOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULARIO AVISO DE SINISTRO IA-96). O SEGURA-DO DEVERA DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULARIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO Á SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 · O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MEDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM RE-METIDOS A SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

# EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CIVIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFICIARIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO À SEGURADORA.
  - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORARIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS À PARTIR DO 16° DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.



# Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

Fones: 321-9508 - 9509

Ao Setor de .9 .0

Cuicha

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE Stm.j/ SETOR SERV. AUXILIARES

I. C. G. C. 03 474.053/0001-32

DIV. ADM. GERAL

Nº da CI 10/11/83 340/83

ASSUNTO: Solicitação (Faz)

> Pela presente, solicitamos a V.Sa., verificar a possibilidade de conceder um adiantamento de 50% do salário do servidor JOÃO LEITE OLIVEIRA FILHO, lotado neste setor, para ser des contado na folha de pagamento do corrente mes.

Tal solicitação, prende-se ao fato de que o mesmo mo necessita comprar medicamentos, conforme receita em anexo.

ROSCI 183

ENVIADO POR: NILSON ARRUDA PINTO

DESTINADA A: ANTONIO CARLOS S. CUNHA

AO DIR. ADM. E FINANCTIO Ao Setor de MESSOAL Face as informações do setor Para Informar. CSSUKL Submetemos à Cuiabá 10 apreciação de V Sª ntonio Carlos Storti da Cunha Antonio Carlos Storti da Cunha A No. Ham. guos Informe ceers & V. to gree o defecido poeido uno este cer Div. John Geral acordo boin es mormos touzo adiantamento deste oie, pois orcusuos po alesucon o liverte de 5 pariel 17, com box une Ao Setor de Les. 016/83 de DIRAT- 6 jxdeide Para Providenciar of 46.825.00. En ne testrata de care ofe care formation, so deferments de la care de la care formation, so deferments de la care de Juaren da Silva e Sousa Chefe de Seter de Pessoal

Fundação de Saúde de Mato Gresso

ristroup Flupuin — Coso de gupo Fiverinol -CONFERE COM O ORIGINATUJ 3 x dus EM 10 11 0 tran de des de Custica Juatez da Silva e Souza Ch. do Setor de Pessoai

Cho moral Vision and ____ of do western Joseph / webs upo for hopo of a form mholong for mendo e form mholong Jen to 13

13	RUPO	//- (still)
C	ATLÂNTICA-BOAVISTA	SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OCCIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

				IN THE REAL PROPERTY CONTRACTOR	The second second second second second	
	CIA VG	IA VG CIA APC				
ATLANTICA CI c.g.c.: 33.055.	A. NAC. SEGU 146	ROS c.c.c.				
NÚMERO DO CERTIFICADO Y	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO	
000815-0	000728	000000	00 001 000 01/06		01/06/75	
	ESTIPULA	ANTE		C. G	. C.	
CIA DE DESEN	IVOLVIMENTO D	O EST DO MAI	O GROSSO	03474053/	0001-32	
W	SEGURAD	0	Tuniti I	MATRICULA	DATA NASCIMENTO	
JOAO LETTE D	E CLIVEIRA F	IL HO		0000001171	24/12/52	
	1.0	APORTĀNCIAS SE	GURADAS			
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO				
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.HATÉ 180 DIAS	D.I.TATÉ 360 DIAS	
****500.000	******	*******	*******	******	******	
		BENEFICIÁRIO	o s			
	0/0/ 050/104/0/ 05	DA ( A C) DA CO (C) A O (	DENEELCIÁ BIO	INDICADOLE DEL	O SECURADO	

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURÓ(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO ÉM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

#### COBERTURA DE SE O DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JA ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOS ADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO
DO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS
RESPECTIVOS PRÉMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS À SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO,
  INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO,
  SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE,
  EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.

  7 ALÉM DO DOCU
  - 2 EM CASO DE DUVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

#### COBERTURA DO SEGUEDO E ACIDENTES PESSOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO Á SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSARIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM RE-METIDOS Á SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

# EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO A SEGURADORA.
  - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS Á PARTIR DO 18° DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

(Patlân	ERUPO TICA-BOAVISTA	SEGUROS	~VII	ERTIFICADO IN DA EM GRUPO DLETIVO.		SEGURO DE ITES PESSOAIS
CIAVG			CIA APC			
ATLANTICA CI		IROS	C.G.C.:			
NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC		SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
000815-0	000728	00000	0	001	000 01/03/8	
	ESTIPUL	ANTE				C. G. C.
CTA DE DESEN	VOLVIMENTO D	O EST DO	MAT	O GROSSO	0347405	3/0001-32
SEGURADO					MATRICULA	DATA NASCIMENTO
JOAD EITE DE OLIVETRA FILHO				00000011	71 24/12/52	
	1.0	A PORTÂNCIA:	SEG	URADAS		
VIDA EM GRUPO		ACID	DENTES PESSOAIS COLETIVO			
MORTE	MORTE	INV. PERMAN A	ΛΤĖ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DI	AS D.I.T ATÉ 360 DIAS
****8 00. 000	*******	******	***	******	******	** *****
		BENEFIC	IÁR	108		

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



## COBERTURA DE SECURIO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MAXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERA CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JA ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENT DORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÉMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
  - 2 EM CASO DE DUVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

### COBERTURA DO SEGUI E ACIDENTES PESSOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULARIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULARIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO A SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERA RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE POSOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTO E HOSPITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FOR ARIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIDOS A SEGURADORA.
- 6 · A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LÍMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

### EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO A SEGURADORA.
  - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS Á PARTIR DO 16° DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

13	RUPO ATLÂNTICA-BOAVISTA	
C	ATLÂNTICA-BOAVISTA	SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDED. DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

 NÚMERO DO CERTIFICADO
 APÓLICE VG
 APÓLICE APC
 SUBFATURA
 LOCAL
 DATA INÍCIO

 001143-6
 000000
 000159
 001
 000
 01/03/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

JOAO SEITE DE OLIVEIRA FILHO

MATRÍCULA DATA NASCIMENTO

RA FILITO

0000001171 24/12/52

#### IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO		ACIDENTES	PESSOAIS COLETI	V O	
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÈ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS
*******	****800.000	****800-000	******	*******	*****

#### BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



### COBERTURA DE SEURO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA. EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLAUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JA ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOS ORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
  - 2 EM CASO DE DUVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÔ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

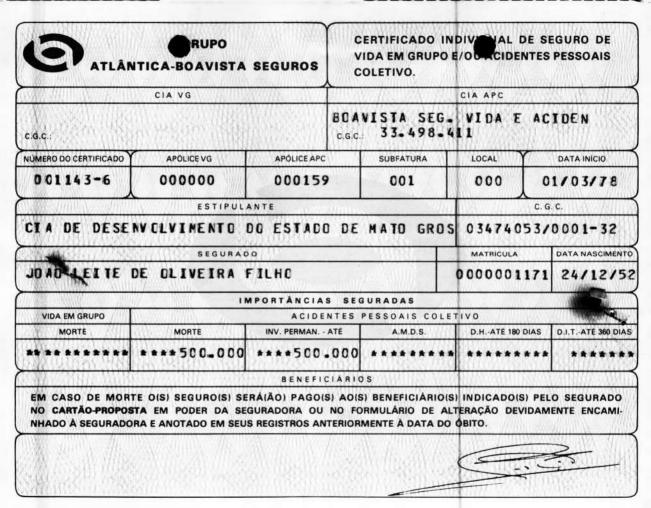
IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

### COBERTURA DO SEGUED DE ACIDENTES PESSOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÁNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULARIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO A SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 · O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE CONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTO DE HOSPITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FOUNTARIO DE ALTA MEDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIODS À SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

### EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

- 7 ALEM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CIVIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFICIARIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO À SEGURADORA.
  - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORARIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS À PARTIR DO 16° DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.



## COBERTURA DE SE O DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÊMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HÁ, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOS DORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1º TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
  - 2 EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

### COBERTURA DO SEGUE ACIDENTES PESSOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULARIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO Á SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NEÇESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PUNTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOSPITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIDOS À SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CIVIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO À SEGURADORA.
  - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS À PARTIR DO 18° DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

	4000 720 205	
PIS/PASEP/NIT	1068 738365	
100865762	418	
NOME DO DISPENSADO		
JOIAO LEITE	SIDE OLIVEIRA FILLHOI	
	20 4	LOE DO
RECEBI DE	FIRMA OU RAZÃO SOCIAVO	MI I

ASSINATURA DO DISPENSADO

CULA BA 07 105 192

ÁFICA MUTO LTDA LTDA - C.G.C. 45.988.581/0001-50 - SÃO PAULO - AUT. N.o 068

## 4- ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC.)

- salario para E\$ 678,00 de acordo com a res. 02/76 a partir de Ol. 1206rdo com o Processo 3.376/80, autorizada pela Diretoria, pas-01.76.
- De acordo com a Resolução 03/77, a partir de 01.04.77, passou a perceber E\$ 1.151,00, Ag. de Limpeza nivel 3.
- Descontou Imposto Sindical a favor do Gov. Fed. Conta Especi al Emprego e Salario ref. ao exerciciodede 1.977, a importância ' de E\$ 22,60.
- De acordo com a Res. 01/78, a partir de 01.01.78, passou a perceber E\$ 1.764,00, Ag. de Limpeza Nivel 3.
- A partir de Ol.Ol.79 passou a perceber o salário de E\$ .... 2.450.00 nivel 03 na função de Continuo de acordo com a Resolução nº 02/79.
- Descontou Imposto Sindical a favor do Governo Federal relativo ao ano de 1.979, o valor de E\$ 81,66.
- A partir de Ol.11.79, foi rajustado em 22% de acordo com a Lei nº 6.708 de 30.11.79 o qual passou a perceber E\$ 2.989,00.
- A A partir de 01.01.80, passou a perceber o salario de E\$.... 4.081.00, nivel 03 de acordo com a res. 01/80.
- Descontou Imposto Sindical a favor do Governo Federal relativo 1.980, o vealor de E\$ 136,00.
- A partir de 01.07.80, passou a perceber o salário de E\$ ... 5.733.00. Nivel 03 de acordo com a res. 12/80.
- Conforme CI nº 434/80 o servidor foi suspenso por D2 dias a partir de 03.07.80 em razão do mesmo negar cumprir determinação do seu chefe.

- Contratado para prestar serviços na SEPLAN, foi aumentado seu salérAspartir de Ol.09.80 foi reclassificado para o nível O6 de sando a perceber E\$ 8.190,00.
  - A partir de 01.01.81 passou a perceber E\$ 12.064,00, com o auxiliar administrativo nível 06, de acordo com a res. 02/81.
  - Descontou Imposto Sindical a favor do Governo Federal, no valor de E\$ 402,00, relativo 1.981.
  - A partir de Ol.07.81 passou a perceber o salário de 🕮 ... 17.730.00. de acordo com a Res. 08/81.
  - Conforme CI nº 005/82 o servidor participou do curso da Xerox, qualificado como Operador-Chave, dia 30/12/81.
  - A partir de Ol.Ol.82, passou a perceber o salário de E\$... 24.907,00 Nivel O6 de acordo com a Res. 03/82.

Encontra-se em licença médica por O6 (seis) dias a partir de 13.07 a 18.07.82.

- De acordo com a Res. 14/82, passou a perceber o salário de E\$ 36.222,00, Nivel O6 a partir de O1.07.82.
- Encontra-se em licença médica por 17 (dezessete) dias a par tir de 12.10 a 28.10.82.
- Encontra-se em licença médica por 10 (dez) dias a partir de 10.12 a 20.12.82.
- De acordo com a Res. 01/83 passou a perceber o salário de E\$ 51.203,00, nivel 06 a partir de 01.01.83.
- A partir de Ol.05.83, passou a perceber o salário de E\$.... 60.419,00 de acordo com a Res. 06/83.
- A partir de Ol.07.83, passou a perceber €\$ 93.649,00, de acordo com a res. 09/83.



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1- DADOS PES	SOAIS		Nō C	DA MATRICULA:		4 - ANOTAÇÕES	
NOME:			1		DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO:	E DE OLIVEIRA FILHO	NACIONALIDADE: BRASI	ETDA		, , ,		
	2.52				01.01.76	Servente Nivel 2	678,00
NATURALIDADE CUIABÁ		PROFISSÃO Auxilia:		strativo	01.04.77	Ag. Limpeza Nivel 3	1.151,00
	Quadra 04, Casa 03	, Setor 04, CF	PA 3.	4	01.01.78	Ag. Limpeza Nivel 3	1.764,00
PAI JOÃO LEIT	E DE OLIVEIRA			ESTADO CIVIL:	01.01.79	Ag. Limpeza Nivel 3	2.450,00
MAE CRISTINA	GONÇALVES DE OLIVEI	RA		Solteiro	01.11.79	Reajuste em 22% Nível 3	2.898,00
2 - DOCUMENT	OS DE IDENTIFICAÇÃ	io.	1 7		01.01.80	Auxiliar Administrativo Nivel 3	4.081,00
RG. Nº 438.953	DATA 19	/ 02 / 75	SÉRIE: V -	3333	01.07.80	Auxiliar Administrativo Nivel 3	5.733,00
ORGÃO EXPEDIDOR S.S		/ /			01.09.80	Reclassificado Nível 6	8.190,00
CART. PROF. N°55.920			DATA EXP.:	20 /01 / 75	01.01.81	Auxiliar Administrativo Nivel 6	12.064,00
			REG. MILITAR:	9ª RM	01.07.81	Auxiliar Administrativo Nivel 6	17.730,00
CART. DE RESERVISTA Nº 3409	65	SECÇÃO:		P: MT	01.01.82	Auxiliar Administrativo Nivel 6	24.907,00.
72945218 2	1 ZONA 001	0359		MI	01.07.82	Auxiliar Administrativo Nivel 6	36.222,00
CPF. Nº 106 805	941-91	PASEP Nº 100865	576248		01.01.83	Auxiliar Administrativo Nivel 6	51.203,00
3 - DADOS FL	UNCIONAIS				01.05.83	Auxiliar Administrativo Nivel 6	60.419,00
	01.03.75	FUNÇÃO SETVENT	te		01.07.83	Auxiliar Administrativo Nivel 6	93.649,00
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS	/	/ -	01.10.83	Reclassificado Nível 89	121,746,00
4 - ANOTAÇO	ĒS				01.01.84	Reajuste Nivel 09	212.812,00
PERIODO ADQUIRIDO	PERIODO DE GOZO	PERIODO ADQUIRIODO	PE	ERIODO DE GOZO	01.07.84	Reajuste Nivel O9	358,375,00
	15.06.76 a 13.07.76	01.03.82/83	η ₄ η ₄ γ	83 a 25.05.83	01.11.84	Reclassificado Nível 12	463.481,00
	07.03.77 a 04.04.7			84 a 31.03.84	01.01.85 01.07.85	Reajuste Nivel 12 Reajuste "	811.092,00 1.462.399
A STATE OF A STATE OF THE STATE	03.04.78 a 03.05.78			.85/30.03.85	12.01.86	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	2.769.053
01.03.78/79	15.02.79 a 16.03.79	12.03.85/8	6 07.03	.86/06.04.86	10 03 86	CONVERTE/CRUZADO " " REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	2.738,75
01.03.79/80	05.03.80 a 05.04.80				104.00	INSALUBRIDADE 40% Sal. Mínimo Czs	322,00
01.03.80/81	15.04.81 a 15.05.8				1º.01.87		
01.03.81/82	03.04.82 a 23.04.82	2			1º.02.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	3.202,00 4.483,00
CODIGO - 4131/02							

# Outras Anotações

(Licenças, Imp Sindical, advertencias, etc.)

Foi aumentade seu salário CS 678,00 de acordo com a Resolução 02/76 a partir de 01.01.76.

15. das

CODEMAT

# CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo: Servente	Nome João Leite de Oliveira Filho	Matricula No 1171
SERAL	Profissão	Grupo №
Admissão 01.03.75  Remuneração Cr\$ 498,00	Estado Civil Solteiro  Conjugue	
Saída	Filhos	IPEMAT Cr\$ 39, 211 OPTANTE:
Classe	Last 10086576248	PASEP-10086576248

m 01.01.76	Servente nivel II	G\$\$ 678,00
01.04.72	ag bimpeze - 3	C1B 1.151,00
4		
	<del>- 14</del>	

I A S PERÍODOS DE GÔZO
DE: 15 /06 /76 a 13 /07 /76
07.03.77 à 04.04.77
*

# FICHA FINANCEIRA

A PARTIR	VENG.	1.5	GRATIFICAC	ÃO OUTRO	NOME	: JOÃO LE	TITE DE 01	LIVETRA I	FILHO					DATA D	A ADMISSÃO _	01, 03,
DE	PADRÃO		GIAT IT TOAG	AO OO IRO	PROF	ISSÃO:	2. 4		NO. INC.	47	CLASS	BE:			cópigo	1   319
					CARGO	o: AUX. A	DMINISTRA	ATIVO			NÍVEL	: 12			CULA Nº	1 1017
					EXER	<b>cício</b> : 198	37								)2	*** ** *******************************
			at to	+								P. ECON. IM		Crs		
1044					LOTA	ÇÃO: DIRA	. Fr			-	N. DE	P. ECON. SA	L. PAMILIA	Cr8		
ESPECIFIC	AÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
ALÁRIO			4.108 00	5,751,00		6.901,00	6.901,00	8.281,00	9.937,00	9.937.00	10.561.00	11. 505.00	1274800	13.925,00		
RATIFICAÇÃO											7,001,0		1000	30 123,0	1/1/2	
EPRESENTAÇÃ	lo				$\Delta \Omega$											
ORAS EXTRA	s				00					del	4/16					
NSALUBRIDAD	Ε	04	48,1FF	385,90			547,00	547,20	547,20	×1.37873	* 824.85	863,62		1.808.24		
SALARIO		05	,,	,,	1369,20		J),	1.711,45	2.053,69	11 6	1	1000		1		
IÁRIAS			18						,							
ÉRIAS	1	19	30													
	24/2	09	1	1,265,22	1380,24	1656,24	1.656,24	198744	2.38488	2.38488	2 534 64	2 761 90	3069 60	3 340 00		
TRANSFERÊN	CIA		13	,	, ,		,	7.1	100	1	0.551,01	00,00	0.00 1,00	3,314,00		
Parmacio	Sugal	14	D'' 0			175,65										
ABONO, PEC.			436933								-					
AJ. CUSTO	- (		740									A APPLICATION IN				9.054-
139 SALÁRIO	5090		2.05400								4	5.019,50				7.133.0
SALÁRIO-FAM	LIA	118	9648	96,48	136,80	136,80	164,16	COFFL	197.00	191.00	206 22.	216,00	216,00	255,00		10:133
TOTAL DOS	PROVENT.		8.399.65			8.694,04		12 724 08	IC 11972	12 99159	1/1 201 71	15 2115 00	10002 1-0	10 330 04		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
APAS	THE STREET, STREET, SALES	PRODUCTIONS.		666,19	233,70	149 45	81940	1 1177 64	70.117 TT	133306	17971,41	13045,82	16.023.52	19.330.24		19.166
CONTRIBUIÇÃO	SINDICAL			000,-1		230.03	0.1,00	1-11-01-1	1.343,03	1.432.02	1.210,07	1.361,68	1,422,68	1.416,74		
SEG. BOA VIST		50	140.40	71,20		121,80	12180	19180	121.80	197 80	12100	10100	19100	1 44 520		
CAPEMI CONS			12114	14400		-04100	193,00	12100	741,80	107,80	121,80	121.80	124,80	131.80		
CAPEMI SEGUI		59	39.64	19,82		100,00	10000	100,00	100.00	00,00	100.00	221,00	90/00	201.00		- 20
IMPOSTO DE F			2 + 4	265,00		233,00	246,00		430,00		200,00	374,00	6 2000	221 00		-
ASPEMAT	J Olan	1 ter	203-	200,000		82,08		449,25	59,10	59.10	6122	61 07	2000			
AULAÇÃO DE I	ROVENT.	7	206A	25/		08,00	13,01	7 400	51,10		61,87		61,81	67,81		
D.B. / A.S.C.	1	53	459.00	256,00		210,00			CEDO		6,554,93	100 a0		506,00		
ADIANY, SALAR	HALPA		Ripo (	41)	41		1,500,00		65,00		GSBUR	100,00				
A.S. CODEMA		411	3081	43,13	1	51 15	51,75		21152	91 .0	21.10	0/ 00	0 - 1/1	1-11-11-2		
Ferd		20	1.165.00	585,00	1 5 6 5	23, 73	27,75	62,10	74,52		81.19	86.28	95,67	104,43	143	
		LILI	449,00				5)	·La	Mufo		2.000,00	€.500,00	≈.000,00	2.000,00	A Part of	
C Buen		62		448,00		1.010,00	R	staman	ti -D	200,00		4 I A			130	2
· Europeanister	or rus	50	975,00	300,00		1.019,00					falta	P	237,77			1
TOTAL DOS	STORES OF THE REAL PROPERTY.	2	00,00		-	-	1 9 20 90	13.3	A 10							
THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF	ECEBER	-	462116		STATE OF THE PERSON NAMED IN		2.879.99	1. +15, 59	2.643.47	208524						

OBSERVA ÇÕES
then trace 1,300/81- 1 Million a funde the
a pareda de 41,04 ref a 3% de minimo.
allebre de la maior no mis de Agosto 187, pois acertou se a diferença desde mario/87
* Insolubidade pasa a maior no mis de Agosto /87, pois acertou se a diferença desde mario/87 40/0 do solario minimo, a portir de set-e 787 97 até medor o solario minimo.
40/0 an source 114 14 15
* Conjoure Ci nº 421/87, toi nago 50% do ru relatio do mes de setembro 187.
* Conjonence Ci nº 421/87, foi nago 50% do du relatio do
to the state of th
+ Conforme autorizon une li vº 50/87 do SE5A do Dintor vidministration di CZP 5.378, un.
dies Tresidente joi pago 2º parette do 13º solario sendo no
velor de CZP 5.378, 20.

7. 4. 1. 21

FICHA FINANCEIRA DATA DA EMISSÃO: 01 /03 /75

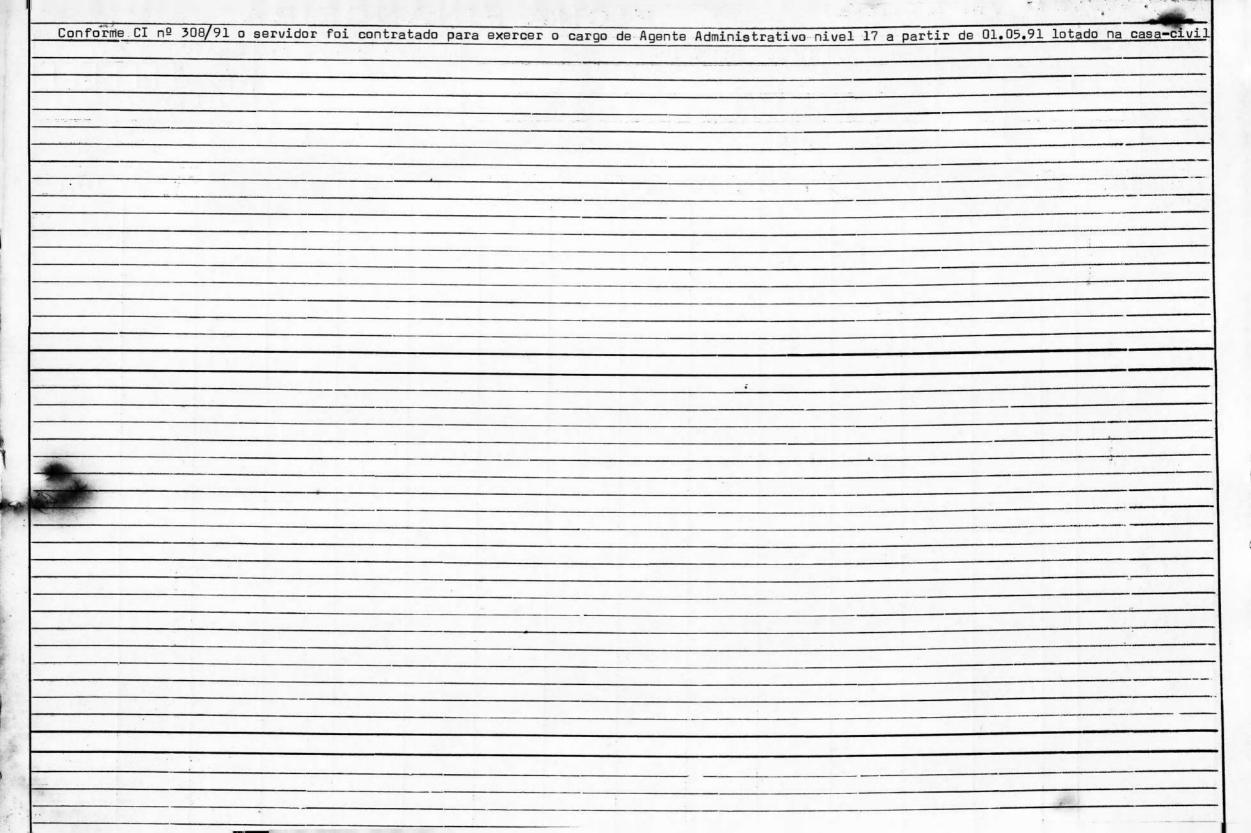
APARTIR VENC.				NOME:	JOÃO LE	EITE DE O	LIVEIRA F	ILHO		DATA DA E	MISSÃO: 0	1 /03 /75		0 N2				
DE PADRÃO	GRATIF	ICAÇÃO O	UTROS	PROFISSÃO:						CLASSE:			SER COD.		3 9 4			
				CARGO: AUX. ADMINISTRATIVO NIVEL: 16										MATRICULA Nº				
	+				1.988						ON. IMP. RE		cz\$ 0	3				
2:				EXERCÍCIO:							ON. SAL.		czs	12				
				LOTAÇÃO:	DIRAF	-				N. DEF. EC	ON. SAL.							
ESPECIFICAÇÕES	CQD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	, JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13°SAL.	TOTAL			
SALÁRIO		15.905	16.6020	00,P18.CG	22.819.00	22.819,00	32,573,00	40.017,00	49.163,00	62.303,00	18.955,00	116 31700	33.434,00	121.431,00				
REPRESENTAÇÕES			01.															
HORAS EXTRAS		Page	Town	100						.1 1				14 14 50				
INSALUBRIDADE		In.	1 July	1111	2.904.00	3.484.80	4.47,20	4.977,60	6,220,80	4384,00	9.480,00	12.320,00	16.170,00	16.17000				
DIFERENÇA SALÁRIO		Pi54/88	120	3.833 45											31,64			
DIA'RIAS		100	13.	1/10														
FERIAS 1			20.918	52				:	t in			47.44	24.44	21 000 1				
ADICIONAL , 96 0		3.649 20			5.932,94	5.93284	8.46898	30.404,42	12.482,38		20.528,30	30.24342	34.57HLDG	31.572,06	8,23			
amabrabaner	o mi	alud							0,05	994	7,54		1,12	6,20				
ABONO PEC.				9.583,98	1.													
AJ. CUSTO				328-735														
13° SALÁRIO			10.459,3	16														
SALA'RIO FAMÍLIA		459.00	120,00	20	739,80	887,70	1.035,60	1.256,40	1.569 60	1.405,30	2.363,40	3.041,40	3.839,25					
TOTAL DOS PROVENT.		19.313,20		0 17.417,40		33.124,44	46. 224,78	56.655.40	69.735/83	100,001,02	111.334,24	161.953,37	173.013,43	369.179,26				
IAPAS		-	3.366.3		2.780,58	2.901,31	1,037,00	4.985,91	6-134,95	4747,72	9,806,69	14.099,14	15 225,57					
CONTRIBUIÇÃO SINDICA		210 1010	12.705		760,63													
SEG BOA VISTA		121,80	6478	38	444,97		635,17	780,33	958,67	975,00	975,00	915,00	975,00		7798			
CA PEMI CONSIGNAÇÃO		200,00	1									, ,		1				
CAPEMI SEGUROS		22100	442.0	0 383,00	383,00	383,00	383,00	383,00	38300	1.092,00	1.092,00	1.092,00	1.092,00	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #				
IMPOSTO DE RENDA		7	-	0,000,00					,,			1.61500						
ASPEMAT																		
ANULAÇÃO DE PROVENT											1							
D.B. / A.S. C.		T	2.780	m -							4.000,00		9.690,00					
ADIANT. SALARIAL		<i>y:</i>	100%										,					
A.S. CODEMAT		114,0	249,0	3	228,19	558,13	325,73	400, 18	491,63	623,03	789,55	476317	1.214.31					
cind do oxolio	00	67,81	316,8	ál	217,80		311,04	373,39	46656	254104	315.12	14.90,00						
Auforbs Tuforbs	73	01/02	250	00 6.000,00	7,000,00	9 800 02	2441-1	7 5 100	15.00	100	7 3/10	14.900,00						
Second Ze	10		2.500	<b>67</b> 300	1.000,00	1.00,00												
- A - N	12			200	1.369.14	350 00	1 611.18	1.954.38	2 401 021	3.438,18	4.737.30		3.600,00					
1,000	62		-		1.363,14	19940	1.037,00	1438.00	~	1340100	1.866,00		1.804,00					
	67		+			1 88 4	2 53500	10 000 00	15.100,00	121 2 4 5 4/	232120	14,392,00	35,000,00					
avred antinin			-	3			0.0000	10.800,00	15.400,0	0,05	9,9	1 7,54	2,55					
133 60	-				1					0/		1 1		10.459.26				
4-13°- Solario						- :			100 625 93					1	Early The State of			

* Sind dos graficos em dabro pois não foi dixontado em foneiro. * Conjoure Ci D? 202 188 joi pago adiontato o solous do mes de maio 188, conf. autorizour do. DIAF. (Anulando)

ESTADO DE MATO GROSSO

# FICHA FINANCEIRA

	1									СП	<u> </u>	INA	140	LIK	<u> </u>		
Apartir	Venc.	C	:6:	0		me: JOSE	LEITE DE	OLIVEIRA	FILHO			Data da	Emissão: 0	1 / 05 /91	Grupo 1	<b>1.</b> •	
de	Padrão	Grati	ificação	Outros		issão:						Classe:			Ser Cod.		2 6 7
	¥				Car	go: AG	ENTE ADMI	NISTRATIV	)	***		Nível:	17		Matricul	a N.*	
					Exer	cício:	1.991						. Econ. Imp.	Rend. (	Cr\$		
							CASA -CIV	TI .					. Econ. Sal.		Cr <b>\$</b>		
	ICAÇÕES	CÓD.	JAI		F E V.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	A G O.	S E I.	O U T.	NOV.	D E Z.	13.° SAL.	TOTAL
Salário								80.000 00	80.000.00	80.000,00	134.000 00	214.)00,00	234.30000	237.30000	266.30090	14453336	
Representa											' '		1 .				
Horas Ext Insalubrida		-						About	dei No	8178 -	28.200,00	20.20000		29.000.00			72
Diferença												Devolu	cord I	RRF->	20.87811		
Márias	Salario		-		1				18.000,00				•		,		
Férias					_		Abouo	20.60000	38.60000	38.50000							
Adicional								<b>'</b>									
Adicional																	
, D .													11				
Abono Pec																	
AJ Custo		-															
13.º Salári																	
Salário Fai						*											
TOTAL DOS	PROVENT.							100,600 00	136 600 Q	118 50000	169 200 00	234.300ec	23f.30000	26630000	28414833	144.533.36	
IAPAS								8000 00	O con co	8 000 00	מסיססה בו	23/3000	92 \$30 00	9663000	9663090	15 99800	*
Contribuiçã								,000,00	1.500,00	9 666 66	15.100	03430,00	23 100,00	20030,80	20.030,00	15.94800	
Seg. Boa								logo on	1080 00	2.000,00	1080,00	1080 00	100000	169000	1690 00		1
Capemi Co			1	20				1080,00	1080,00	1,000,00	1020,00	1000,00	000,00	1000,00	1000,00		
Capemi Se	guros																70.00
Imposto de	Renda							Decon	0 50000	10000	1400,00	11 \$2000	11 72000	PEZDON	_		
ASPEMAT				1				\$68,00	8.568,90	108,00	1,400,00	11.400,00	4. 40000	4630,60			
Anulação d	le Provent			1													
D.B./A.S.C				1						ļ							
Adiant. Sa	larial				1				<del></del>								-
A.S. CODI					1			2000		Dec 50	1411000	01/100	120200	021/200	00000		
					1			800,00	800,00	800,00	1340,00	2)+1,00	234300	2212 60	2663 90		
										The state of the s							
			1														
7						-										4	
		-1															
-																1. 111.4	
••																	2.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·																	
		-															141
TOTAL DE D	ESCONT.							10 648 00	14.242 on	13 314 66	11 22000	38 \$11 pm	31913 00	3825300	3091380	15.948,00	
		1		16			1	10.0 10,00	172 10,30	10.07 1.00	1	00, 12,00		0-11-000	0 110,00	+/	



# Ficha Financeira

	VENC.	004717101		NOME:	JOÃO LE	ITE DE OL	IVEIRA F	ILHO		DATA DA	A ADMISSÃO	: 01 /03/	7 GRUP	O NS	
DE P	PADRÃO	GRATIFICAÇ	AO OUTROS	PROFIS	SÃO:					CLASS	•		DEP.		3 9
				CARGO	: AUXILIA	R ADMINIS	TRATIVO			NÍVEL:	16 1	7	MATRI	CULA Nº	1
	Service Control			EXERC	ício: 1	989				N. DEP	ECON. IM	P. RENDA	Cr8	L	
				LOTAG	Ao: SETOR	DE SERVI	ÇOS AUXI	LIARES		N. DEP	ECON. SAL	L. FAMÍLIA	Cr8	· 80	
ESPECIFICAÇ	δES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		183,06	19293	0,00	309, 82	412:46	219.46	£0.92£	737178	1866.63	PO. FODG	381177	ΛΛ	500300	BI-TIE
GRATIFICAÇÃO	102	( Will											00	1	
REPRESENTAÇÃO	7 3	Form				(4)					/				
HORAS EXTRAS				A SUM							A L			1-2 10	
INSALUBRIDADE	X	21,76	25,56		2556	32.56	32.56	59.92	33.12	99.39	7250	88893		315Q7	
DIF. SALÁRIO			50,25	11853			3						2625,51	1	
DIÁRIAS \															
FÉRIAS		1252,42									3567,32				
ADICIONAL	810	47.60	50.17		86,58	11548	366.87	273'24	375.56	522.66	746.95	1004.30	735,15	148503	
TRANSFERÊNCIA	Abono a	tone			3						778377	/	1069 32		N
Abona Per		84.14	30.00	29.51					1		158548		1425,76		N
SUB-TOTAL															M
AJ. CUSTO															V .
139 SALÁRIO					185,47										4
SALÁRIO-FAMÍLI	A	4.80	5,49	5.49	5,49	F.05	£00£	22.47		37.47	5727				
TOTAL DOS PR	OVENTOS	593.48	384.40	167.33	612,32	.567.52	618,91	3054.00	763337	2526,49	9966.52	5/85.61	5963,56	<b>709056</b>	
IAPAS		1	31.40	04.01	40.09		£4.37	E8.2P	73434	248.90	679,22	467.34	336,06		
CONTRIBUIÇÃO SI	NDICAL	1		9.66						Can	panha i	200-Dilo-	>52,93		
SEG. BOA VISTA		834	2.34		*4.68	5.10	5.10	275	70,50		22,44				0
PENSÃO ALIMENT	CICIA IMPO	90 073				00.8			91.00	17700	78683	00.735		36600	1/ Jan
SUB-TOTA	L								6	MARCE	is de Pi	prenja	, —~	185.47	1,00
IMPOSTO DE REN	10A-1) PUD	3,45			1836		38.74		40,15	37.69		97'00			- All
ASPENAT Cate	animust	29,49	30,00		54,69	55,00		25,00	Jum 20	400,00		20000			Sur
ANULAÇÃO DE PRO	OVENTOS				- 4	2		7	- 0						
ees Capen	n Seaux	* 2.08	4,36		5,46	3,38	.3.99	7730	7780	17.80	139,04	69.52			63,50
ADIANT SALARIA	n Vitami	572	86.6		12,16	6.72	77.00	12.60						+	
A.S. CODEMAT			7		309	4.12	475	7,59	17341	18.66		11.88			lm y
D. B. / A. S.C.		19.30	1.92			2345		3773				CONTACT NO.			U
Sind Sund	iwo	164	7.03		3.56	2.44	2.44				22.90	7635	4 Later		
Mul flatos		23.00	27.00		34,00	55,00	159.00	13400	29300	1,10	53674			and the same of	
TOTAL DE DES		137,38	01.FE!							873.99		151599	388,99	FMZZ	
LÍQUIDO A REC		466.50		146.97	430,41	350.77	50423	745.24	113387	1653.50	JE8831	366962	557457	10.PE 20	
VISTO		/												1101	

Desconto em Olho Abril em Dobro do segues por nois le soido no més de formio Kens + Desconto a motor do segues no més de Abril For Ter soido inecreto no més de formo. + Desconto a menor de sindicotodos Eroficos, Sendo disentado e defenge no mis de Abril 189 OBSERVAÇÕES: 4

Encontra-se de licença médica por 05 (cinco) dias a partir de 10.80.a 19.08.87.Conforme Atestado médico.

A partir de 01.09.87, passou a perceber o salário de CZ\$ 10.826,00 Nivel-12 conf, res.30/87.

A partir de 01.10.87, passou a perceber o salário de CZ\$ 11.505,00 conf.res.33/87.

Conforme CI Nº51/87,o servidor encaminhou atestado médico no período de 10 (dez) dias a partir de 20.10.87. a 29.10.87.

A partir de 01.11.87, passou a perceber o salário de CZ\$ 12.748,00 conforme Res.35/87.

A partir de 01.12.87, passou a perceber o salário de CZ\$13.925,00 conforme Res.37/87.

A partir de 01.01.88, passou a perceber o salário de CZ\$15.205, conforme Res.01/88.

A partir de 01.02.88, passou a percebero salário de CZ\$16.602,00 conforme Res.02"/88.

A partir de 01.03.88, passou a perceber o salário de CZ\$22.819,00 sendo Reclassificado para o Nivel-14 conforme CI Nº03/88 SESA.

O servidor se licenciou por um período de 10(dez) dias a partir de 20.01. à 30.01.88.

De acordo com a CI nº029/88,o servidor encontra-se em licença Médica por 03 (tres)dias a partir de 24.05.88.

Conforme CIS S/Nºdatadas em 16.05.88,e 06.06.88,o servidor solicitou adiantamento salarial do mes de Abril e do mes de Maio, sendo estas indefiridas conforme despacho da Diretoria Administrativa Financeira.

A partir de 01.06.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 32.573,00 conforme Res.15/88.

A partir de 01.07.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 40.017,00 conforme Res.21/88.

A partir de 01.08.88, foi Reclassificado an Nivel-16 passando a perceber o salário de 57.152,00 conforme Res.022

A partir de 01.09.88, passou a percebero salário de de CZ\$72.427,00 conforme Res.23/88.

A partir de 01.10.88, passou a perceber p salário de CZ\$91.785,00 conforme Res.26/88.

Oservidore encontra-se de Licença Premio por um período de 15 (quinze) dias a partir del0.04.89.conforme Atestado Médico anexo á CI nº29/89.

o servidor entrará em gozo de férias a partir de 11.12.89 à 30.12.89 conforme ci nº62/89.

O servidor encontra-se de licença Médica por um período de 15 (quinze) dias a partir de 02.04.90, conforme Atestado Médico anexo à CI Nº12/90.



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS	S				N.º DA MATRÍCULA		4 - ANOTAÇÕES		
JOÃO LEIT	E DE	OLIVEIRA FIL	НО			DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR	
DATA NASCIMENTO 24	NE JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO  TA NASCIMENTO  24.12.52  TURALIDADE CUIABÁ MT  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PROFISSÃO  PASED  PROFISSÃO  P						. Apr Anabanan to march und	Walter of the	
			PROFISSÃO			01.12.89		5.293,20	
ENDEREÇO Rua 59	9 Quad	ra 04 Casa	03 Setor 04	CPA C	3 ,	01.01.90		8.022,36	
PAI JOÃO LEITI	E DE C	LIVEIRA			ESTADO CIVIL	01.02.90		12.844.97	
MÃE CRISTINA (	GONÇAI	VES DE OLIV	EIRA		,	01.03.90		22.193,53	
2 - DOCUMENTOS D	E IDENT	TIFICAÇÃO			4	01.04.90		28.851,58	
RG N.º				SÉRIE		01.05.90		34.621,90	
ÓRGÃO EXPEDIDOR	<del></del>	/	/			01:06.90		39.815,19	
CART. PROF. N.º	-	SÉRIE		DATA EX	KP. ,		Reclassificado N-20 CI Nº128/90	54.026,49	
CART. DE		CATEGORIA /		REG. MI	//	01.08.90	REAJUSTE SALARIAL N-20 R.18/90	56.187,55	
RESERVISTA TÍTULO N.º	ZONA	SÉRIE / / CATEGORIA  ZONA SECÇÃO PASEP N.*			ESTADO		REAJUSTE SALARIAL N-20 R.19/90	60.508,37	
CPF N.*	1					01.10.90	REAJUSTE SALARIAL N-20 Res.21/90	64.193,33	
						-			
	IAIS		Lengto						
				,	for all of your SP				
- 17			OPÇÃO FGTS	/	/			14.9	
4 - ANOTAÇÕES									
PERÍODO ADQUIRIDO	P	ERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIR	RIDO	PERÍODO DE GOZO				
								2	
*							the same of the sa	and agree	
	\$6								

## 4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

- Conforme Processo nº 2.386/83, o servidor passa a ter direito ao adicional de 5% sobre o seu salário básico, a partir de 01.06.8 Processo de nº 1.278/86.
- = Conforme Processo nº 596/85 o servidor passa a ter direito a + 5% de adicional fazendo jus a 10% a partir de 01/03/85.
- A partir de Ol.10.83, foi reclassificado para o nível 09 de acordo com decisão da Diretoria.
- A partir de Ol.Ol.84, passou a perceber E\$ 212.812,00, como auxiliara administrativo nível 09, de acordo com a res. 27/83.
- A partir de 01.07.84, passou a perceber E\$ 358.375,00, como auxiliara administrativo, nível 09 de acordo com a res. 12/84.
- A partir de Ol.11.84, foi reclassificado para o nível 12 de acordo com decisão da Diretoria, E\$ 463.481,00.
- A partir de Ol.Ob.85, passou a perceber E\$ 811.092.00, como agente administrativo, nível 12, de acordo com a res. 21/84.
- Encontra-se em licença medica por 02 (dois) dia a aptir de 15.08 a 16.08.85, de acordo com atestado arquivado no setor.

A partir de 01.07.85, passou a perceber o salario de 6.. 1.462.399, de acordo com a res.11/85.

- de & 2.769.053, de acordo com a resolução de nº 01/86.
- A partir de 1º.03.86 passou a perceber o salário de cz\$ 2.738,75, de acordo com a resolução de nº 05/86. Que Converte de Cruzeiro para Cruzado.
- A partir de 1º.04.86 passou a perceber o salário de cz\$ 3.423,00, de acordo com a resolução de nº 07/86.
- Conforme Processo de nº 1.733/86 o servidor irá fa zer um Curso de Educação Integrada nivel 1 a lv, no periodo' de 04/08/86 a 04/02/87.

- A partir de 1º.10.86 passou a perceber o sal-ário de 40% do Salário Mínimo referente a Insalubridade, conforme
- A partir de 1º.01.87 passou a perceber o salário de CzS 3.202,00, conforme resolução de nº 01/87.
- A partir de 1º.02.87 passou a perceber o salário de CzS 4.483,00, conforme resolução de nº 02/87.
- A partir do dia 10.04.87 passou a parceber o salario CZ\$ 6.901.00, conf. Res. no. 03/87
- A @ servidora encontra-se em licença médica por 05 (' cinco) dias no período de 25.09 a 29.09.85, conforme atesta do médico.
- O servidor encontra-se em licença médica por 14 (qua torze) dias no período de 23.09 a 06.10.85, conforme atesta do médico.
- O servidor encontra-se em licença médica por 04 (qua tro) dias no período de 11.08 a 14.08.86, conforme atestado médico.
- O servidor encontra-se em licença médica por 15 (qui - A partir de 1º.01.86 passou a perceber o salárioze) dias no período de 26.05 a 10.06.86, conforme atestado médico.
  - Encontra-se em Liceça Médica por 05 (cinco) dias a partir de 18 a 22.05.87, conf. Atestado arq. no S.Secial.
  - A partir de 1º.05.87, passou a perceber o salário de Cz\$ 8.281,00, conforme Resolução 14/87.
  - A partir de 10.06.87, passou a perceber o salario de Cz\$ 9.937,00, conforme Resolução 16/87.



				FICHA DE IDE	NTIFICAÇÃO		BETWEEN THE STATE OF
1- DADOS PESSOAIS			Nº	DA MATRICULA:		4 - ANOTAÇÕES	
JOÃO LEITE DE C	DLIVEIRA FI	ILHO			DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO: 24.12.52		NACIONALIDADE : BRA	SILEIRO		10.04.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	6.901,00
NATURALIDADE: CU IABÁ		PROFISSÃO: AG. A	DM.	-	10.05.87	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 12	8.281,00
ENDEREÇO: RUA 59 QUADRA	04 CASA 0	3 SETOR 04 C	PA 3		10.06.87	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 12	9.937,00
PAI JOÃO LEITE DE OLI				ESTADO CIVIL:	1º.09.87 1º.10.87	Reajuste Salarial Nivel 12 Reajuste Salarial Nivel 12	10.826,00
MAE CRISTINA GONÇALVE		EIRA		CASADO	12.11.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	12.748,00
		-	<del>-</del>		12.12.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12 REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	13.925,00
2 - DOCUMENTOS DE LL	DATA 19		SÉRIE :		19.02.88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12	16.602,00
438.953  ORGÃO EXPEDIDOR	19	/ 02 / 75	v -	3333	1º.03.88 1º.06.88	RECLASSIFICADO p/ NIVEL 14 REAJUSTE SALARIAL NIVEL 14	22.819,00
SSP/MT	SÉRIE 398 <b>≛</b>				12.07.88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL-14	32.573.00 40.017,00
55.920		DATA EXP.:	/ /			57.152,00	
RESERVISTA Nº 340.985	CATEGORIA CATEGORIA		REG. MILITAR:		19.08.88	RECLASSIFICADO N. 16, RES. 022/88 CI/18/88	
72945218 21 ZONA 0	01	SECÇÃO: 0359		MT	19.09.88	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 16	72.427,00
CPF. Nº 106 805 941 - 9	1	PASEPNº 100.	865.762		12.10.88	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 16	91.785,00
3 - DADOS FUNCIONAIS					1º.11.88	REAJ. SAL. N. 16, RES. 029/88	116.317,00
DATA DA ADMISSÃO: 01.03.75	× .	FUNÇÃO: SERVE	NTE		1º.12.88	REAJ. SAL. N. 16, RES. 30/88	121.431,00
NATUREZA DO		OPÇÃO FGTS	/	/	19.12.88	Reajuste Salarial N-16 Res.01/89	153.064,00
CARGO			/	/	10.01.89	Reajuste Salarial N-16 Res.03/89	192,93
4 - ANOTAÇÕES		T	1		10.03.89	Reajuste Salarial N-16 Res.05/89	289,81
PERIODO ADQUIRIDO PERIO	DO DE GOZO	PERIODO ADQUIRIODO	PE	RIODO DE GOZO	1º.04.89	RECLASSIFICADO N. 17, CI-02/89	309,22
					1º.05.89	Reajuste Salarial N-17 Res.11/89	412,46
	/ .				01.06.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.15/89	595,94
Garage Land			100		01.07.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.15/89	759,07
	e		01		01.08.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 Res.20/89	1.815,12
		1 1 1 1			01.09.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.21/89	1.866,63
					01.10.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES.25/89	2,667,69
					01.11.89	REAJUSTE SALARIAL N-17 RES. 29/89	3.811,77
ODIGO - 4131/02							

bi nº 93/90 - Tayeres a 5090 do 13º salaris mes de jurino # Insalusudade em por 190 a maior referense aos mises maio/junho/julho/90 que mas foi pago e agosto 1904 * Dif. de Adicional em Dez / 90 referente ao Adicional do 13º salario que foi pago a menos (29,29,89)



# FICHA FINANCEIRA

13: 18175,66

Apartir	Venc.	Venc. Gratificação Outro		o. I	Nome:	JOÃO LEIT	E DE OLIV	EIRA FIL	10		Data d	da Emissão:	01 / 03 /		o N.º		
de	Padrão	G	ratificação j	Outros	Profissão:						Classe	):		Ser	Ser Cód. 394		
						AGENT	E ADMINIS	TRATIVO	1 1 1				20	Matricula N.° .			
					Cargo:	1990					Nível:					·	
					Exercício:	1//0					N. [	Dep. Econ. 1	mp. Rend.	NCz\$	04		
					Lotação:						N. [	Dep. Econ. S	Sal. Familia	NCz <b>\$</b>			
ESPECIFI	CAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	A G O.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.° SAL.	TOTAL	
Salário			8.022 36	12.844 97	22 193 53	28,851,38	34621,90	39.81519	39815,19	56.187,55	6020834	64.193,33	66/19/13	108514 72	108211199		
Representaç	ões																
Horas Extra										boure	mon-3	2.570,06	3331,82 3331,82	11917,55	7-2122		
Insalubridad			543 88	801, 95	1469,63	1.469,63	>	->	>	٠ ١	3.83170	10.569,21	3331,82	3534, 72	J23d F9		
Diferença S	alário									28,422,60	m 1	Dif.	Adicional -	2929889	711		
Diárias				Dev.	IRP	F		14425	308,06		£30'AP						
Férias							4.5	110		100	1011	10.4-0	1000000				
Adicional	30%		2.246,26	3596,60	6658.06	8.655,47	10386,57	1394936	11944,56	16.856,27	7872927	19358,00	19835,74	3255441	39222		
DEV.		R.	2.246,26					1.629,00									
Abono Ped																	
AJ Custo				al volt									3.50/.00	14100	1202 50		
13.º Salário	)			6:423,00		551,13			10.0	- 0	0 - 0 11 -	202.20	3,521,00	671,22	1383,50		
Salário Fan	nília		192,60	300,66	551,13	16	551,13	578,67	548,64	937,59	40843	963,18	1249,44	1325 52	7392,20		
TOTAL DOS	PROVENT.		10974,80	17.543,98	30842,35	39,524,81	45559,60	54.111.67	52646,48	934,59	4092673	97.554,44	10 436 4,02	187145,85	71602078		
IAPAS			3014,90	1584 37	2737,47	2.73743	2737,47	9.73447	366F 6F	3.891,03	429877	4.864,5+	6228,65	6607,98			
Contribuiçã	o Sindical						1124,06					Lances and the same of the sam					
Seg Boa \	/ista		11,22	35,60	35,60	35,60	3560	35,60	35,60	35,60	3200	178,00	18,00	356,00			
Capemi Co	nsignação					1				0 - 0	77500	1100	111 = 0 = =	10:00.0			
Capemi Se	guros 🔫		24,24	263,62	440,25	504,00	647,00	306,00	956,00	456,00	77040	1.162,00	1458 00	165200	5310.50	14	
Imposto de	Renda		248,00	476,00	845,00	851/00	1509,00	D.093,00	00, H(7)	6.341,00	4632,00	3.82200	3521,00	8/40,00	292022 292022	10.000.000	
ASPEMAT	DIF. 16	22F	278,00	476,00	875,00			308.00	318,76	411,70	22362	666,50	290'98	792700	792000	ded950C	
Anulação	de Provent.		/		1			11/1			000000				6493'00		
D.B./A.S.C					535,00			44000	)		3330a	)					
Adiant. Sa	larial							000	- 20 -	E(1 00	C - 60	0.11	55110	1.0- 11			
A.S. COL	EMAT		80'83	128,44	223,93	288,51	346,21	398 15	398,15	201/04	602.88	641,93	661,19	1085 14			
Sind?	Silver Silver		40,64	60,14	110,23	144,25	110,23	22596	147,15	156,11	787'68	192,75	249,89	265,10			
iomia	19/19	die	40,61 80,22	128,44			_	1100				1	100				
V. Traw.	bonte		132,00	190,00	440,00	4,854,65 4,834,65 852,96	528,00	480 ac	660,00	920,00	16000	1.300,00	1260,00	1.020111		9 100	
Sull	polos		1.934,49	1500,00	4684,27	7.834,62	5000,00	4.606 08 2.332 00	10209,00	12.897,00	10,000 kg	15,482,00	78)30,00	4736142			
Duogo	Pio				1543, 70	852,50		2.332,00	}	964,00				2954,00		25	
Mens	1. Ce					1	5000,00	3.00000		1							
Dubas	Sotalit	L						'-		1.600,00	2000	(10 mm m.				1.10	
rai de	- Acir	car				42.01.5			12400	000 200 60	3000	92 (11)	Jacob D	COUNTE	11633.00		
TOTAL DE	PEGGOVE		7 . 11 - 00	1112000	11/02 11	1/13 100 11	I ITOCI 5	197 1941	I ITTYYT K	المائح ، علام الما	14412	171 614 2	796+11.40	16843164	11.623.11	The Name of Street, or	

FICHA FINANCEIRA Venc. Apartir Nome: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO Grupo N.º Data da Emissão: 01 / 03 /75 Gratificação Outros de Padrão-Profissão: Ser Classe: Cod. . AGENTE ADMINISTRATIVO Nivel: 20 Matricula N.º Exercício: 1.991 04 N. Dep. Econ. Imp. Rend. Cr\$ SETOR SERVIÇOS AUXILIARES Lotação: 03 N. Dep. Econ. Sal. Familia Cr\$ ESPECIFICAÇÕES CÓD. JAN. FEV. MAR. ABR. MAIO JUN. JUL. AGO. SEI. OUT. TOTAL NOV. 13.º SAL DEZ. Salário 6F112806 6F112801 10851472 10851472 10 60000 108.600,00 108.600,00 181400,00 217.000,00 237.300,00 266.300,00 266.300,00 Representactes. 799Z TOOR 3P.5P3P 67.272.91 Horas Extras BIM Mei 8222 29.000.00 00000 8182E3 PEDEPH Insalubridade 68000 18.530,00 14.472,64 16.800,00 16.800,00 16.800,00 16.800,00 Diferença Salário 85.28 Diárias 7161972 72.800,00 72.800,00 72.800,00 35.700,00 Alberro duisits Férias 3255445 3055446 3473473 3472603243 Adicional 32 % 27.29 58.048,00 58.048,00 58.048,00 75.936,00 75936,00 85.216,00 85.216,00 85.216,00 Abono Pec. 14, ELOOZ 12, LASSSS 37.53 50.03 AJ Custo Devol.V ansh. 5.040.00 13.º Salário £5019.72 2550.00 2550.00 2550.00 3.477.00 5.427.24 6.300.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260.00 1.260. Salário Família 18:8481 15 PBE6 TOTAL DOS PROVENT. 14784839 14881163 IAPAS 397087 Contribuição Sindica 21.51.08 Seg. Boa Vista 35600 358,00 35600 1.080,00 1.080,00 1.080,00 1.080,00 1.080,00 1.080,00 1.620,00 Capemi Consignação Capemi Seguros 01.05k 00.FBPL 4.264,00 4.264,00 4.264,00 5.602,00 4.468,00 5203,00 6249,00 8.127,00 7.404,00 9.254,00 9.392,00 16.993,00 10.003,00 11.431,00 148,00 11.431,00 3373CO Imposto de Renda 00ffsf 00080f 1966027 599800 **ASPEMAT** Anulação de Provent 75.019.72 D.B./A.S.C. \$200,00 24,200,00 Adiant. Salarial 1085.14 1.086,00 1.086,00 1.086,00 1.814,00 2.170,00 2.373,00 2.373,00 2.663,00 1.40000 850,00 1.159,00 1.159,00 1.809,68 2.100,00 2.100,00 2.100,00 2.100,00 3.600,00 5.280,00 5.040,00 6.400,00 9.660,00 A.S. CODEMAT 1085,24 108514 Sind, GRAFICOS 81.2 73477 -0 000FZ Vale Transporter 2800 30800 6.400,00 9.660,00 38288EH 00.E428E Mailla Taos Droga Sa Telite D.E8FF OD COS 2.945,00 900,00 22.750.00 TICK Aliner tagas 420000 420000 8.000,00 51.000,00 30.000,00 41.000,00 43.000,00 48.000,00 57.000,00 70.000,00 Simdicato 542.57 RIJO SINDPD 1000,00 FALTAS 14.480,00 DROGARIO 9.148,00 6139013 75370,76 99979.56 67117.78 18.234,80 90-20507 60.55807 97.45768 116.992.60 101.76260 146.754.60 155.34960 123.282.32 TOTAL DE DESCONT. LÍQUIDO A RECERER

ESTADO DE MATO GROSSO

## Ficha Financeira

A PARTIR	VENC.	CDATIFICA	10 0	NOME.	JUAU LEI	IE DE OLI	ACTUA LT	LIIU		DATA D	A ADMISSAU.	01 /07	J J GROP			
DE	PADRÃO	GRATIFICAÇ	AU OUTRO	PROFIS	são:				Date:	CLASS	E: 1, 4, 31		DEP.			
				CARGO	: AUX. AD	MINISTRAT	IVO			NÍVEL:	12		MATRI	CULA Nº	,	
				EXERC	ício: ₁₉₈₆					N. DEP	ECON. IMP	. RENDA	Cr8	2		
ESPECIFICA  SALÁRIO  GRATIFICAÇÃO  REPRESENTAÇÃO  HORAS EXTRAS  INSALUBRIDADE  DIF. SALÁRIO  DIÁRIAS  FÉRIAS  ADICIONAL  TRANSFERÊNCI.  SUB-TOTA  AU. CUSTO  I 3º SALÁRIO  SALÁRIO-FAMÍL  TOTAL DOS PI  I APAS  CONTRIBUIÇÃO S  SEG. BOA VISTA  PENSÃO ALIMEN  AUB-TOTA  IMPOSTO DE RE  ASPEMAT  ANULAÇÃO DE PR  EASC DAGGO  ADIANT. SALARI  A. S. CODEMAT  D. B. / A. S. C.  TOTAL DE DES  LÍQUIDO A REC				LOTAG	To: DIRAF					N. DEP	ECON. SAL	. FAMÍLIA	Cr8	18 2		
ESPECIFI	CAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL	
SALÁRIO		2,769.053	2769.053	00		3.423,00		3.423.00			3,423,00			10		
GRATIFICAÇÃO		ala									342/30					
REPRESENTAÇ	Ão .	2/80														
HORAS EXTR	AS	10/														
INSALUBRIDA	DE	0														
DIF. SALÁRIO		00											1			
DIÁRIAS		1	84 (1)													
FÉRIAS		2,769,051														
AD: CIONAL	107-	553.810	276905			342,30		342,30						<b>第</b> 页上一门前		
TRANSFERÊN	ICIA /															
														A P		
SUB-TO1	TAL															
AU. CUSTO	Abono	1.015.319	ST TREE .													
	10111	1.522829														
SALÁRIO-FAN	MI'LIA	120.000	60.000			80,40		80.40			80,40					
TOTAL DOS	PROVENTOS	8750.0641	3105958			3.845.70		3.845.40								
		573,194				329,46		329,46			329,46					
CONTRIBUIÇÃO	SINDICAL						1,		1		1					
THE PROPERTY COMPANY AND STREET	The same of the sa	8.920	4.460		4.46/	4,46	4,46	4,46	4,46	58,23	58,23	58,23				
				$f \setminus \lambda$	19,82	19.82	19,82	19.82	19,82	19,82	19,82	19.82				
SUB TO	TAL ILCONY	10.366.602	183.301	162,37	141.27	103,47	167,42	93,89	81.69	71.07	-	-	6.7		84/86	
	A	108.789				62,00		62,00			61,00					
ASPEMAT	bolso	<b>&gt;</b> -	DESIGNATION OF		PROPERTY OF		A CONTRACTOR OF THE PARTY	120,00			United Services					
						*										
EASC DNOO	zanossa					14 6 9 1				124,00						
ADIANT. SALA	TRIAL G 6050					192,20		135,10								
A.S. CODEMA	AT .	1	20.768			25,67	W 19	25,67			25 67					
D. B. / A. S.C.		41.535	608.000	164,00	188,00	78,50			193,00		3,00			19 11 3		
	muzem	44,000	657000	110,00		The skiller	501,16						S. C. Wall		Water to	
	UD578		107.0001							Mi	leino	277,70		1 - 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 +		
Targette ann asm the territories						835,58					41 5 5					
LÍQUIDO A F	RECEBER	7.575,054			4	3.010, 12		3,055,30			497.18		1		N.	
		1			9						07/10 -1		The same of	1 1		

		control of the second s
Spec. 12+8/86 - solicte	insoluphidade deferida à	portin out \$6-32
	X	
<u> </u>		
		THE REPORT OF THE PARTY OF THE

- 45

CHA FINANCEIRE

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19 ž ž Matricula Grupo 1 Dep. Crs Crs 0 LÍQUIDO A RECEBER 180014, 184.694. 400631 83.476 Familia Econ. Imp. Renda **PROVENTOS** Cód. Jan. Fev. Mar. Abr. Mai. TOTALS GERAIS Data da Admissão: Sal. Salários 212 812 212.812 212 812 212812 Econ. Gratificações Representação N. Dep. Dep. Horas Extras ż Diárias Férias 10.6411 10.641 21.2820 0.641-10.641 Sub-Total 4859-2.51300 4.859 Salário Familia AUXILIARES Ajuda de Custo 13º Salário TOTAL DOS 446.906 225.9661 JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO **PROVENTOS** 123.453 208.310 228312-SERV. Cód. Consignações Jan. Mar. gFev. Abr. Mai. TOTALS Jun. 40 201 IPEMAT-Cont. 993-18993-Cargo: AUX ADMINISTRATIVO IPEMAT-Dif. S Cont. Sindical DIR. ADM. FIN. 513-10241 7/6/ 1-716. 716-Seguros SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA Lotação: OUTRAS Jan. Fev. Mar. Abr. Mai. Jun. CONSIGNAÇÕES BEMAT S/A (Sal. Hora) Adiantamentos F.A.S.C. Gratificação 5.026 19,913, 4859-A.A. CODEMAT 2513 19.400/ 18050-18000-Venc. Padrão Imp. Renda Ret. Font **ASPEMAT** 46801 MANIPCIA 121010 TOTAL DAS partir CONSIGNAÇÕES ep P ANULAÇÃO < **PROVENTOS** 

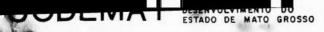


# FICHA FINANCEIRA

€6,82004

Apartir	Venc.	Gri	atificação	Outros	Nome: J	OÃO LEITE	E DE OLIV	EIRA FILH	0		Data	da Emissão:	01, 03,	75 Grup	00 N.°	
de	Podrão				Profissão:				-		Class	:e:		Ser		3 9 4
					Cargo:	AGENTE A	DMINISTR	ATIVO				l: 20		Cód Matr	rícula N.º	1-1-1-1
					Exercício:	1 991	64	thomas-	Parisas 1	40 (3)		Dep. Econ.	Imp Pand	NCz\$_	04	7.6
					Lotação:	ROTEE	THE STATE	EN CONTRACTOR	LANCING TO THE	Miai		Dep. Econ.			03	•
ESPECIFI	CAÇÕES I	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	M A I O	JUN.		1 100						
alário			111990 10	10851117	1005111-90	108,5147	(A)		JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.° SAL.	TOTAL
ASILUMI COSMI EDULA	- C.M 13	20 1	24006 05	200014	TOOK	1100,5394	4-11-1	108.600,00	JU8.60000	181,400,00	217.000,00	294.30000	23430000	266.300,00	4442000	266.300,0
Horas Extra		10	x 1000,08	Devol	LARTS	4.642,46	VV	100 00	10. 1	N-	- alla		- ×	2/		
nsalubridad			UQ ZA all	6358,18	C 200 m	COOOM	J	Who	ple Tran	porte-	5.040 00	14 0000	236	7 36	. 1-136	
Diferença Sa	7.7	-+	וב, טבו וי	0338,18	6.800,00		050		1 28.53000	174.472,64	36.800,00	1680000		16800'60	38/474/33	38.414.93
Diárias C.W		1	8145,66		Mhaus	H. CI	85,28	70.000	Aulec.	Salarial	20,200,00		29.000,00	-		777 000 OC
Férias	-4.13110	1	3.15,00		Abono 150.039,43	17.212191	D'MRPt	72.800,00	19.800'ec	35.700,00	3		L C Y	1	~ 29	
Adicional ,	32 0/5	-	3531011	39 501110	211 2011 2	34,724,71	02 90	0 - 10	F0 51.2 =		D= 0-1	Draw	05.015	770	668.450,93	100100
Sour Con	A	- 1	000,09	ما رادر عد	59.124,73	34,724,73	21,0	S8.048,00	58.048,00	58.048,00	¥5.436 00	15.936,00	85.216,00	85.216,90	729 43600	J52.1360x
Abono Pec.	ACC .	-			50.013.34 66.684,39		3753						,		4,56	
AJ Custo		-			66.684, 39		50,03						INSE	64.94937		
13.° Salário		-			Dr = 10 =00										222.816,38	22
Salário Famí	lia		1848,84		\$5.019, £2		(-									
TOTAL DOS P		1	0496004	1/12/122 22	100 20501	0550,00 1556,00	72	122210	2-26-2	- 00	634 - 4		- 1	-		
IAPAS	HOTELT.	1	7010 01	177.72772	10 810 00	72793333	+3.000,17	239.448	25 1.778,0	289 620,64	334.976	330.036,2	368.316,	433.588,91	1.559 718,84	
Contribuição	Sindical	-+	1216,85		Ja. FJa, 0 F	195130+	· ·								83.796'43	44
Seg Boa Vi		-	356,00	200 00	2.70	V - /-	. 0	1 -0.	1 2	البسا			51	1400	C+51	
Capemi Cons		-	936,00	356,00	356,00		1,080,00	01.080,00	708000	1.080,00	1080,00	1080,00	1620,00	1620,00	38000	4.90000
Capemi Segu		1	921.00	2201 00	2 220		1 36:	<del>                                     </del>	4	Y	/		58	1	~158	
Imposto de F		1	504,00	N307101	3.3 +2,00	531800	4.96403	4.264,00	4.264.00	5.60200	4.468,00	5.20300	6.2490	8, 27,00	36.708.00	13.354 80
ASPEMAT	relidd	7	309,00		8.662,27							/		, ,		
Anulação de	Diguest	-						,								
D.B./A.S.C.	r ovent.	+														
Adiant. Sala	rial .	-	-					7.000,00	14 1 19					24.2000	1.63	0
A.S. CODE		1	117.70	.1		1005 10	~	~			Che !				147,000,00	40.000.00
	400				4	1085.14	9_	9	9	9	9	9 9	9,	9	9/3	9
	7	1	16,18	£5.45£	7	75000	850,0	01.159,00	1159,00	1809,68	2100,00	910000		9.100 00	3.603.74	4.803,87
mular		13	160,00		4,009.5	3.080,00	Beer	3.600,00		5.280.00	5.04000	CE	6.400 ∞	9.66000	4 68	15.400,00
Duog. Sal		3	1749,00	43,88596									100			185 718
11 1		-			£ 700,00	1.	2945,00						22.750x			6 900,00
all the	unlaco-				49 000,00	42.000,00	8.000,00	51.000,00			43.00000	48.0000	57.0000	70.000 ac		
Rifa Sind	scolo	-							1.000 00	126				14		
Droga G	2:0	-				4				14.48000						8.876,67
TOTAL DE DES	SCONT	-	944669		1	(( )=1 )				,	9,148,00	67		V 1	. 90	
TO THE WE DO	double I	10	YYON	1		1 1 1										

# Susal sudade em julho /91 dobrado sendo que não joi pago em junho.



(0/14

## Ficha Financeira

A partir	Venc.	Gratif.	Outros	Nome. JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	Data da admissão 01 /03/ 75 Grupo Nº						
de	padrão Profissão.		Profissão.	Classe:	Dep.						
010185	811.090			Cargo: AUX.ADMINISTRATIVO	Nível: 12	Matrícula N.º					
01.04.85	1.462.399		h.	Exercicio. 1.985	N. Dep. Econ. Imp. Renda C	3					
				Lotação. DIRAF	N. Dep. Econ. Sal. Familia C						

			Lotaçã	io. DIRA	F.	N. Dep. Econ. Sal. Familia Cr\$								
ESPECIFICAÇÕES	Jan.	Fev.	Març.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	13.º Sal.	TOTAL
Salário	811.092	811092	1	81/1092	811.092	811.092	1462 399	11462.399	11,462,399	1.462.399	1.462.390	1.462.399	7	
Gratificação											THE OWNER OF	1/1000 511		
Representação								٨,			.6			
Horas Extras				/				00			20			
Insalubridade								1 12			100V 0	h		
Dif. Salário								10 11			YY			
Diarias								00 B			ON To			-
Férias	1	397.201	-								- 4			
Adicional 0103. 5+5%.	40.555.	40155	40.555	81.110/	81.1101	81.110/	146.239	146.239	146,239	146.239	146.239			
Transferência /								7	10100	110.000	10,000			
Abono (Peoc 03)	85	X verso												
SUB-TOTAL														
Aj. Custo		J												
13.º Salário		405 546											1.203.092	*
Salário Família	8.3281	16656		8.328	16.656/	16656/	33.312 /	49.968	33.32	33.312	60.000	60,000	1.007.0 100	
TOTAL DOS PROVENTOS	859.905	2166.050	40.5551		908.8581	908.838	1.641950	1658.606	1.691.550	1.641.950		1.668.639	10.2 000	
IAPAS	76649	156.996	3.448	80.Z98	146925	75.537	140.756	140.756	140,756	140.756	136.734	136.73 4-	[.20].07]	
Contribuição Sindical	1				1			,	10/100	110,130	120.101	97.494	/	
Seg. Boa Vista	4.4601	8920		4.460	44601	4.4601	44601	4460.	4,460	4,460	4.460	4460	The state of	*
Rensal Mimenticia PAPEIN								7.0	159841	15.984	15.984	159841	18	
SUBTOTALFARMA	cio Inpo	,							62001	1 3.30 1	10.00	13/10/1		
Imposto de Renda Pah	enn Con	signac	00							183.301	183.301	183.301/	.59	set/86
Asperat Armazém										214.000	438600	152,000	103	20100
Anulação de Proventos											1.000	_100,000	(0.)	
Page 0605/(2000							,				72.500 /			
Adiant. Salarial							435.0001	-			18.200		4	
A.S. Codemat	8.3281	16656		8.328	16.656	16.656	10.968	10.968-	10,968	10.968	10.968	10.967		
D.B. / A.S.C.	41,000	4000	1	46.700	****	56.400.	-		150.6001	101500	70.400	88,500 /	()	
FORMI. Nona	24.410	32-600	10.112	19.984	62450	113-200 /	113,243	175,660	185.435	27600		41 700/	61	
TOTAL DE DESC.														
LIQ. A RECEBER	705.128-	1946.398	179991	7/9, 260	749.4551	637.7051	937.03 -	1326.3621	1.197.547	921 221	200 091	937 499	1203 009	13
VISTO		V				62 1. 100	10 1700	Long May	2120.11	207.009	11/2			

OBSERVAÇÕES: 10000 M 998.000/0[356/85 Diogaria 66080 55.800

# Ficha de Salário Família

EMPI	RESA	CODEMAT						M	latricula no I.l	N.P.S		
			<b>&amp;</b> S	CPA				ABA	PM	2		
Nome	do Empregado	PALACIO PATAGI JOÃO LEETE DE	OLIVEIRA 1	FILHO					N.º do I.1	N.P.S		
		mpresa 01/03/75						Dat	a da cessação	da relação de	e emprego/_	/
			FILHOS N	MENORES DE 14	ANOS — (Da	ados extraio	dos das (	 Certidõ	es)			
N.º Ord.	NOME	DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	Nº Reg.	N.º Livro	N°. Folha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da Fis	calização
01	DEGIANE A.A	. DE OLIVEIRA	12.10.83	CUIABA/MT	3º OF.	73802	56A	166	05/85			
02		AES DE OLIVEIRA	26.04.85	CUIABA/MT	3º OF.	85865	66A	181	05/85			
03		AES DE OLIVEIRA	21.01.88	CUIABÁ/MT	3º OF.	117.32	1 93/A	195	15/07/88			
			-									
										* •		
	<u> </u>											
************												
•••••	<b></b>				******************************		-		***************************************			
					***************************************							
Valor	de um Salário Fam	nilia em <u>10</u> de M	TO de 19	85 Cr\$ 16.656	· •	Alterac	do em	101	le man	de	19 <u>87</u> Cr\$ 6	0.40
		de WOUN				Alterac	do em	7ō '	de \one i	o de l	1988 Cr\$ J	53,00
		1 de Mai				Altera	do em	1ō	de Jeverei	de 1	19 88 Cr\$ 5	80,00
OBSE	ERVAÇÕES :	-							VALOR TOTAL D	OS SALÁRIOS A PAG		
							ir de		.7		19 88 Cr\$ 2	-
					•••••		ir de 3				19 88 Cr\$ 20	16,60
							ir de		0 4 0		19 88 Cr\$ 20	13,90
prerni e	DO DOCUMENTO ACMA	D. 1 D					ir de				19 0 Cr\$ 3	
2	OS DOCUMENTOS ACIMA -	Data da Rescisão		/ 19			ir de		- 1		19 88 Cr\$ 4	
(ass.)						A part	ir de 🤼	de_de	agast	de l	19 88 Cr\$ 5	25,20

1º /out /88 - 484,80 01-11-88 - 1.023,75 01 dez /88 - 1.279.75 01 Jan 189 - 1.593,30 01/02/89 - NCZ\$ 1,83 01/03/89 - NCZB 1,83

01/05/89 - Norb 2,34 01/07/89 - Nat, 7,49 01.08.89 - NOZH 9,64

01.09.89 - Nozy 12.47

01.10.89 - North 19.09 01.12.89 - North 17.87 01.12.89 - North 35,94 01.01.90 - North 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

01/91 616,48

02191 194,77

03/91 850,00

05 07 01 1.159,00

08191 1.800,00

16160 2.100,00

1° sem. 188 OK 2° sem. 188 0x

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19 MATRÍCULA N.º GRUPO N.º DEP. 83 CIS. 01.03.75 LÍQUIDO A RECEBER 3.907,41 8.759,00 19852.60 33.29139 PROVENTOS Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. TOTAIS GERAIS Imp. Salários da Admissão: Sel. 50419,-60 419 Gratificações Econ. Representação N. Dep. Dep. Horas Extras Nível: Diárias Férias Ad . 5% 3.021.0 Sub-Total CHA FINANCEIRA Salário Família Ajuda de Custo 13.º Salário 25.602 TOTAL DOS **PROVENTOS** 60.419 00 60 440.00 CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. TOTAIS IPEMAT-Cont. 435200 5.392,40 IPEMAT-Dif DIR. ADM. FINANCEIRA Curgo: AUX.ADMINISTRATIVO Cont. Sindical Seguros 512.00 51200 SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA 5.67.61 OUTRAS Cód. JAN-FEV. MAR. ABR. MAI JUN. CONSIGNAÇÕES BEMAT S/A 35 00000 3050000 Adiantamentos Extra Hora) 6.250,00 6.250.0 Hord (Sal. 6250,0012500,00 F.A.S.C A.A. CODEMAT 5230,es 1.9340) 830,00 830,00 4.530€ Venc. Imp. Renda Ret. Font. **ASPEMAT** TOTAL DAS 91/18020 4858740 CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE **PROVENTOS** Avenn juino 17.068 p ad solatist

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19 04.401.bd1 MATRÍCULA N.º DEP. £3. 52 Data da Admissão: 01.03.75 94.6771 LÍQUIDO A RECEBER 75.817, 99. 293-22.416 56 305, 21.235 05.362 **PROVENTOS** Familia. NOV. DEZ. TOTALS AGO. OUT. Cód. JUL. SET. GERAIS Salários 48 649 93.649 21. 746 N. Dep. Econ. Imp. 93.649.00 Sal. Gratificações Econ. Representação Dep. Horas Extras Diárias Férias 6.0871 WIC. 5% 468Z Sub-Total FINANCEJRA Salário Família Ajuda de Custo 6/12 1022311 13.º Salário TOTAL DOS 127,823 98.331 983311 2783 127.833 98.331 PROVENTOS TOTAIS OUT. NOV. DEZ. Cód-JUL. SET. CONSIGNAÇÕES AGO. 10.865 IPEMAT-Cont. 8.604 8.604 -IPEMAT-Dif Lotução: DIR. ADM. FINANCEIRA AUX. ADMINISTRATIVO FICHA Cont. Sindical 213 512 512 Seguros 1.983 SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA OUTRAS DEZ. Cód. JUL. AGO. SET. OUT. NOV. CONSIGNAÇÕES BEMAT S/A 46825. 20000 46825. 200.00 Adiantamentos Extra Hora) 6-250,1 Hord (Sal. F.A.S.C 13,794/1,530 10 774-13.376/ 16.963 A.A. CODEMAT Imp. Renda Ret, Font. **ASPEMAT** TOTAL DAS A partir de CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE PROVENTOS

+ 049 92

					ALCOHOL:		F IN ANCEI	KA							
APARTIR VENC DE PADRÃ	1004	TIFICAÇÃO	DUTROS	OME: SEB	Alboy.	S SANTOS			6	DATA DA	EMISSÃO:	14 / 06 /	89 GRUI SER COD	0.150	514
			c	ARGO:	AGENT	E ADMINIS	TRATIVO		(1)	NIVEL:	14			RICULA N	
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1991	**					CON. IMP. R	FND		2 03	
				XERCICIO:	100	898	Part	avaai	75 100		CON. SAL.		Contract Con	102	
ESPECIFICAÇÕES	COD	JAN.	FEV.	MAR	ABR .	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	Nov.	DEZ.	ISP SAL.	TOTAL
SALÁRIO		66.847.1		75-563	N. R. W.	64.900,14		64.900,00	<u>a</u>	131.900,00				250,000,00	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
REPRESENTAÇÕES	60	4 6864		167.209,14	64.300,17	61.300,19	64.300,00	64.500,00		231-700,00	152.100,00	152.100, es	1181.100,02	420,000,00	707.707.00
HORAS EXTRAS		9.32594			Do	Volume	التعديد	5 0000	1 A50,00		<b>-</b>		2001111	1 1 1	
DIFERENÇA SALÁRIO	6,0/	3,529,3	1.72	-		33.099,07	CONTROL TRANSPORTER	5,600,00		20200		20	28.515,47		70830000 II
ERIAS .		- 1 m	-			33.033,04	The same of the sa	113.360,00	Lei 8222	20.200,00		29,000,00		256	
ADICIONAL 1 %		1.336.9	41.531.87	110900	1 709 60	1:298.02	4.360,00	4,360,00		(00/103	608400	1 940 -2	7 200		77:80000 2
AB. CONSTITUINTE		1100013	11.000+	10,0	3 4 10,4	2.038		37.786.67	<b></b>	6.0890	60840	70074,00	7.099,03	37.6000	77:000 N
AB. PEC.		+			-	Abono	55,2000	44.100,00	W. L.	22.900,00		<b>+</b>	<del>                                     </del>		
J. CUSTO						F90100	The second	Pecumonia				I wild	itroscol		7′00 →
3º SALÁRIO								62.4800				- 000	000000	1	3,00
SALÁRIO FAMILIA			784,77	850,00	250.00	1.156,58	RNO	2318.00	231800	4.200,00				26	
OTAL DOS PROVEN		85.196			67 048.14	67.354.72	195.810.02	472.42467	52 700.22	125 28400	159.184	DO 3HM	96.899	301.600	1.866.771
APAS		03.700	7.882,00					6.926,00				1	Q.W. 933	201 000	1000111
ONTR. SINDICAL			1,010,00	0.012,02	10.0 210-	0 130,14	8. 10 01	100	- Minda	1101	0			2057	
INANCIAL SEGUROS		17800	311,50	311.0	311,50		1.080,00	3.160.00	1 080,00	1.080,00	1.080,00	1.620,00	1.620 0	4.90000	490000 5
APEMICONSIGNACA	0	1					JanasiF	11.336.00					1	1	A ARTON
CAPEMI SEGUROS									- 1	-96 K- 31			14	7 700	A TO
MPOSTO DE RENDA			1.032,00			/	12SFi	2,582,00	. ——	818,00	1				
SPEMAT			7		N - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 200 - 20			145				1 1 1 1 1 1	A	1	
ANUL. DE PROVENT.				15,462.71	15.467,76	6	- 8		1.1.10	CONTRACT.		36 33	14.98	49	3 3 3 4 2 1
D.B./A.S.C.		11.5260	1 5260					*		3.000,00		2.4000	14.200,00	97,2000	92 and 100 +
SINDICATO		* -	382,96		324.50	873.50	648,00	648,00	649:00	-	8	8	8	8	8
S. CODE MAT		٨	765,93	648,00	649,00	873,50	648,00		649,00	1319,00	3	9	8	. 9	3.
De Transho	1-	3.5200	1			1	_			1					
Matal			24.000,00				_			Cont	Indual	2000,00	-86	18	169
web Dis			8 367,00			1	7				leque.	Carda		61.000.00	38.000.00
Ox Alementon	7		1	20.600,00	90.600,00	21.0000	21.000,00		34.000,00				38.000.00		
rea Schele		•			7 665,00		8.503,00	-	7.07400	~	6 280,00		×51 7	12.8000	
out. Sud as				1	1	T		1000000						+83	-
uned						V		Jo. 162,44	1299879	12.998 29	16.899,00	20.7070	31.003.00	10000000	38634.00
wire.			A 2 .				21.79,7	30.150,11	110101	15. 1.1	10.011,00	205-11 0/00	0,000	144	
						A 15			Cc	1.7	evid.	1.000,00	1	14	
				No. of the latest the	N		11111			6		1	13	4 9 95	20 3



				. 1	2º SEMESTRE 1	9	JULH.	AGO.	SET.	оит.	NOV.	DEZ,	
		0			Imposto Renda Re	tido							
0		Ž K			na Fonte S/ Cr\$							1	
GRUPO Nº		MATRICULA			0.151.0.131.15		-						
SRUP	DEP.	AATE			Salário Contribuiçã	0	/					1 1 1	
	4		6	6	IPEMAT S/ Cr\$		/						
			. 5	Cr®	LÍQUIDO A REC	EBER	12 101	10 00	10.000	· ·			140
75					PROVENTOS		P. S. Same No. 12 I		15.976,00	12.4 76,00	7,88400	4.384,00	17.13
01,03,75					GERAIS	Còd.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	T 927/2
] -				<u>.a</u>	Salários		17.73000	17730,00	1773000	17.73000	17.73900	17.730,00	1.0
0			Renda	Família	Gratificações				·				
ã. 0:	l		mp.	Sal. F	Representação								
miss		6	Econ, Imp.	S.	Horas Extras								
a Ad				. Econ.	Diárias								
Data da Admissão:	Classe:	Nível:	Dep.	Dep.						· ·			
۵	Ö	ž	ż	z									
					Sub - Total		1773000	1773000	17.73000	17.730,00	17.73000	17.73000	
l		1 = 1	1		Salário Família								
				.	Ajuda de Custo								
					13º Salário	12/12							17,7300
ILHO				NISTRATIVO	TOTAL DOS PROVENTOS		1773000	17-730,80	17.7300	17.73000	17.73000	17.73000	17.7300
14-				<b>H</b>	CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTA
EIRA			Ì	11.5.1	IPEMAT-Cont.		1418,00	1.418,00	1.41800	1.41800	1.41800	1.418,00	
->					ASPEMAT		1,3,						
OLI				ADNI	Cont. Sindical								
DE				1	Seguros		15500	12200	12200	12200	12200	122,00	
TE				AUX					-				
LEI		ADM	981	ERV.								1833	
วอหูด		AUX.	4	SER	SUB TOTAL DED IMP. RENDA	UTİVEL	154000	1.54000	154000	1,540,00	1.54000	1.54000	
ñ			;	တ	OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTA
Nome:	Profissão:	Cargo:_	Exercício;	Lotação:_		Cons.	İ						
ž	P	Car	Ë	ا دُ	BEMAT S/A	Saldo						<b>,</b> *	
						Cons.	2.500,00	_		3.5000	8.00000	1.50000	De2/8
T. C	T	Т			Adiantamentos	Saldo				CI 945	181/0,10	2/8 9/5/	81 =
Extra						Cons.							
Hora Extra						Saldo							
	1					Cons.							
Gratificação						Saldo							
tifica					A.A. CODEMAT		214.00	214,00	214,00	21400	306,00	306,00	
Q				15	SUB TOTAL		,			~ 17			
	9	13000											
Venc.	D R	7.73			Imp. Rend. Ret. Font								
-	-	1			TOTAL DAS			01	011.00	2711100	8.30600	11.806,00	
1	1				CONSIGNAÇÕE	S	27142	214,0	12110	3.714,00	05000	( )	
1		80										1	
Jartin	de	116			ANULAÇÃO DE PROVENTOS		Jan 7		1/2:				
1	1	1	3/		PROVE			* CI 1.	143162				

Hora Extra (Sal. Hora)

Gratificação

Venc. Padrão

A partir de 8,190,00

01.09.80

12.064,00

18/10/10

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO	Data da Admissão: OL.O.	
	Classe:	
AUX. ADM.	Nível: 6 - 4 + 1 - 2	
1,981	N. Dep. Econ. Imp. Renda -	
DIR. ADMINISTRATIVA. (S. SERV. AUXILIARES)	N. Dep. Econ. Sal. Familia -	

MATRÍCULA Nº

GRUPO Nº

SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MA.	JUN.	
		<i>07</i>						
mposto Renda Reti na Fonte	do							
6/ Cr\$								
Salário Contribuição	,							,
PEMAT S/ Cr\$						1		
ÍQUIDO A RECE	BER	10.915.00	10 833 00	21.264.00	00	10.76300	7.52300	
PROVENTOS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN. 28 dies	тота
Salários		12,064,00	12.064,00	12.06400		12.06400	11,26000	
Gratificações		1		12.064,00		,		
Representação	100		2	Ferias				
Horas Extras	140							
Diárias	200							
+ 0-		*		7.07.22				
Sub - Total		10 0(1100	19 0/11/00	2412900		12.06483	11.260,00	
Salário Família		12.069,00	12.064,00	27,2000		12,0040	11. 280,00	
Ajuda de Custo								
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		19 N4 M	12:064.00	24.128.00		12,0640	11.26000	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTA
PEMAT-Cont.		965,00	96500	1.930,00		965,00	901,00	
ASPEMAT		365,00	303,00	1. 1-1				
Cont. Sindical				402,00	-			
Seguros		40.00	122,00	244,00		1220	12200	
				-1			-	
DED	LITÍNZEL							
SUB TOTAL DED IMP. RENDA	UIIVEL	1.005,00	1.087.00	2.57600		1.08700	1.023,00	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTA
	Cons.							
BEMAT S/A	Saldo							
7	Cons.						2.50000	Jul /81
Adiantamentos	Saldo							
	Cons.			and the second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second s				
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo					AN III		
A.A. CODEMAT		144.06	144,00	Z8890		2140	0 214,00	
SUB TOTAL		144,00	THE RESERVE THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PA				2.714,00	
Imp. Rend. Ret. Fon	ł.	_				-	-	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕE	s	144.00	144.00	) S&800		2140	0 2.7/4,00	
ANULAÇÃO DE		111,00	117,0					
PROVENTOS					1			

1				- Allerente		100			όυ <b>τ</b> .	NOV.	DEZ.	
	. 80	-	39-40	Imposto Renda Ret	ido	174	10					
	N.		1	na Fonte			ť					
o z	JLA			S/ Cr\$								
	MATRICULA			Salário Contribulção	·	41 7		1111			¥.,	
D E P.	MA							4.		la de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición	4.	
		69		IPEMAT S/ Cr\$					97			1
-		O.	Cre	LÍQUIDO A RECE	BER	4.780,00	5.162,00	7.392,00	7.392,00	7.351,00	7.351,00	8.198
7				PROVENTOS GERAIS	Cód.	JULH. 28 dias	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	тот
3,75				Sa ários		5.351.00	5. 733.00	8,190.00	8.19000	8.19000	8:19006	
103		da -	<u>e</u>	Gratificações	3 13	3,333,00	2,120,00	שייחרים		4,330,00	DUNELIA	
7		Renda	Familia	Representação				7 . 3				
são:	N		Sal F	Horas Extras						4		
Admissão:	0	Écon. Imp	Econ. S	Diárias	4, 11				-			
es		Ę,							•			No.
ta da	Nivel:	N. Dep.	Dep.									
Data	ž	ż	z	Sub - Total		E 25100	5 422 NG	8,190,00	¢ 10000	919000	® 10000	
	-			Salário Família		3, 331,00	3113,00	0,330,00	0.130,00	0.190,00	8.130,00	
	14	9		Ajuda de Custo								
				13.º Salário	12/12							8,198
		-	4	TOTAL DOS	101/12							01770
			RES	PROVENTOS		5,351.00	5:733.00	8,190,00	8.19000	8.190m	8.19DOO	8.19
			ILIA	CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	тот
CHO			AUX	IPEMAT-Cont.		42800	128 00	655,00	655,00	65500	65500	
P			oc	ASPEMAT			7	1				
a a			S.	Cont. Sindical		177			L-MUNTA			
OLIVEIRA			9 (5	Seguros		40.00	40 00	40.00	4000	40.00	40.00	
77		-	IV			10,00		10,00	(4)		10,00	
			STRATIVA			14 19						
님			ISI									
	AUX.ADM	980	ADMINI	SUB TOTAL DED IMP. RENDA	UTİVEL	468,00	468,00	695,00	695,00	695,00	695,00	/
JOAG .		7	DIR.	OUTRAS CON- SIGNAÇÕES	Cód,	JULH.	AGO.	SET.	ο <b>υ</b> τ.	NOV.	DEZ,	тот
1 6	0 0	clo	30:		Cons.							
Nome:	Cargo:	Exercícios	Lotação:	BEMAT S/A	Saldo	Control (magnes)						
2 0	. 0	Ш	7		Cons.							
				Adiantamentos	Saldo							
					Cons.	one metrosasses on						
Hora)												
(Sal.					Saldo							
					Cons.							170
ção					Saldo							
Gratificação				A.A. CODEMAT		103.00	103,00	303,00	103,00	144.00	144.00	
Grat			*	SUB TOTAL								
	8	0										
Padrão	5.753,00	1900	1	Imp. Rend. Ret. Font.								
	80 5	00		TOTAL DAS				10:				
de	07.8	08.80		CONSIGNAÇÕES		103,00	103,00	103,06	10300	144,00	144,00	-
		2				/	4					
6.8	010	0	1	ANULAÇÃO DE								

				No. or	100			FEV.	-	ABR.	MAI.	JUN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		*			Imposto Renda Reti	do	1	Sec.					
		Z			na Fonte		10		41				. :
D E P.			1.		S/ Cr\$		11			- 1 50			
١.	. 3	MAIRICULA			Salário Contribulção		1.						
DEP.		3			Salario Contribuição								
٥	,		,		IPEMAT S/ Cr\$		•	-	#			1	
	Τ	-	5	S	LÍQUIDO A RECEI	BER	3.737,00	7,274,00	00	3.50900	3.61200	3.61200	
					PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR	ABR.	MAI.	JUN.	TOTA
					Salários		4.081,00	4081.00		4.08100	4.081.00	4.081.00	
			da -	e E	Gratificações								
			Re	Fam	Representação								
			m G	Econ. Sal. Família	Horas Extras			408100					
		0	con.	con.	Diárias			Ma kuge					*
			N. Dep. Econ. Imp. Renda	Dep. E	# H. CXTRAS	1.5.	100,00	marco					
	Classe:	Nivel:	ż	ż	Sub - Total		4.181,00	8162,00		40812	4.081.00	4.081.00	
					Salário Família		TILOTION		pc	1	Ų.	7	
			-		Ajuda de Custo								
					13.º Salário								
				$_{\sim}$	TOTAL DOS			1	$\Lambda_{\Omega}$	400103	11 - 21		
				IARES	PROVENTOS		4.181,00	8162100	00	9081,0	4.081,00	4,081,00	
					CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	тоти
	1		1	AUXIL	IPEMAT-Cont.		334,00	668,00		326,00	326,00	326,00	
				E .	ASPEMAT		Ì						
	100	-		ທ	Cont. Sindical					136.00	-		
		C. April		/A (S	Seguros		40,00	80,00		40,00	40,00	40,00	
1 K DE		gax.		. ADMINISTRATIVA									
W		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE	980	MHI	SUB TOTAL DED	UTÍVEL	374,00	74800		502,0	366,00	366,00	
7		00	1 98	R. A.DI	OUTRAS CON- SIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	тот
	. og	70	9	Lotação DIR		Cons.							7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 -
	Profissão:	Cargo: _	Exercícios	tação	BEMAT S/A	Saldo							
	ď	Ö	Ĕ	۲		Cons.				1 12			
		_			Adiantamentos	Saldo							
		T				Cons.							
Hora)													
(Sal. F						Saldo							
<b>"</b>					_	Cons.							
						Saldo							
2					A.A. CODEMAT		70,00	140,00		90,00	J0300	103,00	
Gratificação	91				SUB TOTAL		90,00	140,00		400	103.00	103,00	
ão	(	2	00		Imp. Rend. Ret. Font	-		-					
Padrão	27170	0.700.00	4.081,00		p. Neng. Net. Font								
		T	180 4		TOTAL DAS CONSIGNAÇÕE	s	70,00	140,00		70,00	10300	103,00	
de	001010	0.00	01/04		ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

				l° SEMESTRE 19		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	. 83
				Imposto Renda Ret	ido					/		580
	100	z		na Fonte								004
ž.		MATRICULA		S/ Cr\$		•	•••••					20
0:	E.P.	RIC		Salário Contribuiçã	io.						1	e 2. · · ·
SRU	DE	MAT		Darario Contitodiça	.0	*******************			***************************************		***************************************	26 100
		_	Crs.	IPEMAT S/ Cr\$								100 1
		_		LÍQUIDO A RECI	EBER	111181 00	13.286,44	. Un tumn	00	111/2/11	12162,44	82
.75				PROVENTOS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTALS
.03			a lia	GERAIS					Marc.			
10		- 1	Renda - Família	Salários		24.9070	24.907,00	24.90700		2490900	249020	
				Gratificações				001101 m				
Data da Admissão;			Imp.	Representação Horas Extras				22.486,00				•
dm		10	Econ.	Diárias				8.302.00		***************************************		
la A	1	V		Dianas				Alono de		**********		***************************************
)ata	Classe:	Nível;	Dep.					linas				
Da	C	Ž	żż	Sub-TotaI		2/10000		0				
				Salário Família		2490700						
		V		Ajuda de Custo								
				13.° Salário	06/12	,	2					
'		-		TOTAL DOS	UUIT					41.0		
				PROVENTOS		24,90700	249070	5569500		24.407,00	2490700	
			AUXILIARES	CONSIGNAÇÕES	Cód	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI	JUN.	TOTAIS
FILHO			Ï	IPEMAT-Cont.		1.993,00	1992,56	1992,56	1993	1992,56	1.992,56	
L	7		X	ASPEMAT	***********	4			7			
RA			AL	Cont. Sindical	***********			830,23				
OLIVEI	5	5		Seguros		12200	122,00		122	300,0	32000	
H	4T.I	4TI	SERV									
	TR	TR										
DE	IIS	IIS	VAN								-	-
LEITE	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO	S. FII	SUB TOTAL DED IMP. RENDA	UTİVEL	2.11500						
	: :			OUTRAS	Cód-	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	
1.0	ĭ	ĭ	٦. ت	CONSIGNAÇÕES			-		-			
岩	Profissão: AUX.	Cargo: AUX.		BEMAT S/A	Cons. Saldo							
Nome:	fiss	0.00	ercíc			a ~	(0000	10,000	) — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	8 NOAM	100000	3
Z	Pro	Car	Exc	Adiantamentos	Cons.	p(UC), oc	\$.00000 065/42	10.000,00 149/11		8-5°9 00	10.0000 C7 4777	2
'		-		_	Saldo Cons.	Sak Cexty Pal	n morek whee	- American	PP-1997-1997-1997-1997-1997-1997-1997-19	, was possession		
rg .	a)	1			Saldo							
Extra	Hora )				Cons.							
m					Saldo							
Ho	(Sal			A.A. CODEMAT		306.00	1.5060	30600	306	432,00	432,00	)
Cão				SUB TOTAL		1						
ifica												
Gratificação				Imp. Rend. Ret. Font.								
		00	24.907,00									
Venc.	Padrão	1773000	30	TOTAL DIG		-			1		3 1 30	
-	Ъ	17	74.	TOTAL DAS		8.30600						
İ	$\neg$			CONSIGNAÇÕES		0 3000						1. 1
• partir	٥	.07.81	.82	ANULAÇÃO DE								
Pē	P	07	<b>=</b>									
A		10	10.	PROVENTOS			101					

CODEMAT—Companhia de Decenvatrimento do Estado de Mato Grosso
FICHA FINANCEIRA

	1												
	-0				2º SEMESTRE 19	9/	JUL.	AGO.	SET.	оит.	NOV.	DEZ.	
	5				Imposto Renda Re	tido					15/2		
	00	ż			39	tiuo							
°.	4	Ž			na Fonte S/ Cr\$			-				11/11	
1000	0												
GRUPO	DEP.	MAT			Salário Contribuiçã	lo		·					1
L			S. O	o. ⊕	IPEMAT S/ Cr\$								
	1		ı		LÍQUIDO A RECE								
						BER	16.461.43	24828,24	24.521,24	18.578,24	30.42421	20.124,2	23.767.00
3.75			,	æ	PROVENTOS GERAIS	Cód.	JUL.	AGO.	SET.	OUT-	NOV.	DEZ,	TATÁIS
Admissão: 01.03			Renda	Família	Salários		35.014,80	36.222.20	3(11)00	36,922.00	36.200.00	26 900 00	06/12
					Gratificações		***************************************	90 333,50	700000	30, 700, 00	36.227,00	36.222,00	
80			Imp.	Sal.	Representação					***************************************	-		
imp		90	Econ.	'n.	Horas Extras						-	ļ	
4 40				Econ.	Diárias 		ls.						
	Ф	Nível:	Dep.	Dep.	Férias		X						
Data	ີ່ ວັ	ź	ż	ż		-							
_		_	_		Sub-Total								
			-	-	Salário Família								
		-			Ajuda de Custo 13º Salário	do							
			-	IARES	TOTAL DOS	ogn	*						23.767,0
				IA	PROVENTOS								
				AUXIL]	CONSIGNAÇÕES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTALS
				•	IPEMAT-Cont.		2.801,14	289736	2597.76	90071	0 001 41		
ILHO				ER!	IPEMAT-Dif.		2.003,17	9.77.17.6.	# 2	2.897,76	2.89176	2.894,46	
L				S	Cont. Sindical								
NLIVEIRA	IVO			IRA	Seguros		32000	3200	7000	320,00	520,00	320,00	
LVE	₹AT	IV.		핑			,			-Jan / 2 V			
7	ST	RAT		INANCE									
DE	INI	IST		FI								***************************************	
1 1	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVN		ADM.	SUB TOTAL DEDU	TIVEL							
LEITE		ADI	82	1	OUTRAS								
	AUX.	AUX.	1,982	IR.	CONSIGNAÇÃES	Cód	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Nome: JOÃO	Profissão:		ë		BEMAT S/A						Lin	a W	
me:	ofiss	Cargo:	Exercício:	Lotação;				pete-	Act.	400-			
ž	ď	ပ္မ	Ě	Lod	Adiantamentos		15,00000	7.600 CW	760000	760000	5:50000	5.500.00	> JAN/83
	_	-	_	_			J27/J4	fk § s /					
8 0		T			F.A.S.C.					6.25000	2 6250,00	6.250,00	SET/8.
Extra Hora)													
Hora (Sal. 1													
ΞŒ					A.A. CODEMAT		432.00	596,00	5 V	576.80	830,00	40-	
ção						************	7		2.16.12.7		\$ 20 / B/O	830,00	
Gratificação													
Gra					Imp Rend. Ret. Font.				***************************************				
	2	<b>\</b>			ASPEMAT								***************************************
Venc. Padrão	00			-									
> c	3				TOTAL DAS								
_	17		+	$-\parallel$	CONSIGNAÇÕES								
_			1	II-									
	2												
	7.82			- 11	ANULAÇÃO DE								
A partir de	1.07.82			- 11	ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

11JAN 1021 x 000332

PROTOCOLO GERAL

№ PROTOCOLO: 332/84 N.º PROCESSO: 331/84 DATA 11 / 01 / 84

INTERESSADO: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO.

ASSUNTO:

SOLICITA O PAGAMENTO ANTECIPADO DE 50% DO SEU 13º SALÁRIO, A QUE TEM DIEN 1.984, CONFORME LEGISLAÇÃO TRABALHISTA.



30 MAI 10 0 4 ₩ 002475

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 2.475/83 Nº PROCESSO: 2.386/83 DATA 30 / 05 / 83

VENC.___/___/___

INTERESSADO: JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO.

ASSUNTO:

OK

REQUER ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO.

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

JAM CA da

24 NUV 14 18 3 008 160 PROTOCOLO GERAL

N•	PROTOCOLO:	6.160/87
N°	PROCESSO:	5 820/87
DA	TA 24 / 11	/ 07

INTERESSADO JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO ASSUNTO

SOLICITA CONCEDER RECLASSIFICAÇÃO SALARIAL



1

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Nº PROTOCOLO:	065/87	, ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ;
Nº PROCESSO:	060/87	
DATA 08 / 01 /	87	

_INTERESSADO		
	JOÃO LEITE DE OLIVERIRA FILHO	

ASSUNTO_

186/87.

REQUER ABONO PECUNIÁRIO DE 1/3 DAS FÉRIAS CORRESPONDENTES AO PERIODO DE





•		
Nº PROTOCOLO:	066/87	
Nº PROCESSO:	061/87	
DATA 08 / 01	/87	

INTERESSADO .

JOÃO LEITE DE OLIVIERA FILHO

ASSUNTO_

REQUER A ANTECIPAÇÃO DE 06/12 DO 13º SALÁRIO, DO CORRENTE ANO.



CODEMAT 30 Jan 1645 2 00 1841 PROTOCOLO CERAL

rolling Lope 186

Nº PROTOCOLO: 1.841/86 Nº PROCESSO: 1.733/86 DATA 30 / 06 / 86

INTERESSADO

### SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ASSUNTO _

ATRAVES DO OFICIO Nº 019/86, COMUNICA QUE ESTARA REALIZANDO O CURSO DE EDUCAÇÃO INTREGADA NIVEL 1 A 1V, NO PERIODO DE 04/08/86 A 04/02/87.



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

THE FOCOLUL.

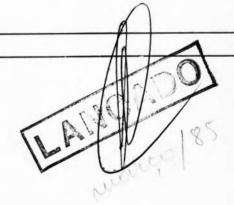
Nº PROTOCOLO: 627/85 Nº PROCESSO: 596/85 DATA 30 / 01 / 85

INTERESSADO

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

ASSUNTO ____

REQUER SEU ADICIONAL +5% SOBRE O SALARIO BASE.





CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

-3 WHILLES WO GOT

Nº PR	отос	oro	D:	03	1/85	***************************************	
Nº PR	OCESS	so:		03	1/85		
DATA	03	1	01	/	85		

Dave

INTERESSADO

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

ASSUNTO ____

REQUER A ANTECIPAÇÃO DE 06/12 DO SEU 13º SALÁRIO DO CORRENTE EXERCICIO.



TAMENTALIST TO COLO 32
PROTOGOLO GENAL

Nº PR	отос	oro	:	03:	2/85	 
Nº PR	OCES	so:		03	2/85	 •••••
DATA	03	,	01	,	85	

Down

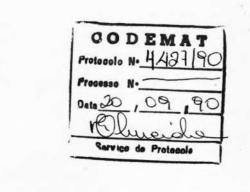
INTERESSADO

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

ASSUNTO

REQUER ABONO PECUNIÁRIO DE 1/3 DAS FÉRIAS CORRESPONDENTE AO PERÍODO 84/85.





N. PROTOCOLO:	4.427/90
N.º PROCESSO:	3.843/90
DATA 20 09	90

ASSUNTO	REQUER LICE	NÇA PRÊMIO	DE 03 M	MÊSES REMUNERAL	OOS E 03 MÊSE	S GOSADOS





AO: ILMO Sr. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT.



Joan leite de Oliveira Filles
servidor desta Companhia, lotado no setor de Cervicos
Auxilians , contando atualmente com
de serviço, vem mui respeitosamente requerer a V. Sa, $Li$
cença Prêmio com base no îtem 4.2 do Acôrdo Coletivo firm <u>a</u>
do junto ao SINDPD-MT, referente ao período de 0//03/75
à <u>28 /02 /85</u> , a partir do dia <u>04</u> do mês de <u>outubrol</u> 90
assim discriminado: 3 mests nemunerados
3 meses sozodos

Nestes Termos Pede Deferimento

Cuiabá MT., 20 de se/auso de 1990

Assinatura do servidor

Marilda Cecilia Sa Costa Moreira Brito
VISTO: Chefe do Setor de Serviços Auxiliares

Carimbo e assinatura do Chefe imediato





ANEXO AO PROCESSO N. 3.843/90	DE 20 / 09 / 90
INTERESSADO(A)	
ASSUNTO	
DECENOUS E IN	FORMA OÔF O
DESPACHOS E IN	FURMAÇUES
to Scap	ed out remains
Conforme determinação	do Wial encaminho o
presente para l'enstruir Om 18	100/00/0
1	±±
Marcia Consuelo de Flmeid	a .
Chefe do Servige de "Petosele — CODEMAT	•
A DIAF	,
du formo a V.S. que a sudidor fo	a admitido em of de mano
de 1975. Alia pusuete data exerc	u - funcis de Aquete farui.
du formo a V.S. que a susidor fo de 1975. Alía pusant data exerc mistrativo. Fénir período 89/90 po	pi sojede eu janeiro/90.
Osc 19-10-90	
(hukian)	
Babajaya Mereira Maetel	,
Pessoal	10
ao DRH	
Defericto.	
Cinala, 19/	10/90
Tis puter	
Luiz Antônio Possas de Carvo	ulbe
Oir, Adm. Financeiro	
- CODEMAT -	
1 50	
AD SEAP	
	. \2
( 1 ara or pre	violências cabineis.
Em 16.11.90	)
17	
Francisco de Assis da Silva	Poper
Francisco de Assis da Silva Chehe de Divisão de Recursos Hun	Pope:



Proceder austacies une picha funcional e porterior arquivo na parte. est 20-11.90 Cabajera Metre Maciel Anne Count to Burney

od one i research in a com-

CUIABÁ-MT, 04 de

15.0*1				* 4
Ilmo. Sr (a).				
	O LEITE DE DEIVEIR	RA FULHO		
Nesta.				
294				
C	onforme solicit	ação contida	no Processo	de nº
<b>3.843/90</b> de	20 / 09 /_	<b>90</b> /, seu	pedido de Lic	ença Prêmio '
foi DEFERIDO, de	evendo V.Sª., e	ntrar em per	íodo de Gozo	a partir de
10 / 09	/ <u>91</u> até	09 / 12	/_91	
Co	m nossos desejo	os de um Bom	aproveitamer	nto desta Li-
cença, subscreve		be	9/	TO CA
and	21 A	9CE	DGX.	Afri
08.1	Ater	n <b>ciosame</b> nte.		

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

OUTUBRO

de 199<u>1</u>



Nº PROTOCOLO: 1.664/93

Nº PROCESSO: 1.055/93

DATA, 28 / 04 / 93

INTERESSADO

JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

ASSUNTO _

REQUER O PAGAMENTO DOS JUROS E DEMAIS ENCARGOS DECORRENTES DO ATRASO NO PAGAMENTO DOS SALÁRIOS NO PERIODO DE OUTUBRO/90 ATÉ A DATA DO DESLIGAMENTO.



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ILMO. SR. DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DA COMPANHIA DE DESEN VOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT.



### JOÃO LEITE DE OLIVEIRA FILHO

ex-servidor (a) dessa Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senho ria para requerer o pagamento dos juros e demais encargos decorrentes do atraso no pagamento dos salários no período de outubro/90 até a data do meu desligamento, de conformidade com a metodologia utilizada para os demais servidores.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Cuiabá-MT, .28 ... / .04 ... / 1.993

Loco Edot Islo

ANEXO AO P	PROCESSO Nº		L.055/93	<b>DE</b> _28-04-93	,
NTERESSADO	O(A)		*		
	DESPACHO	S E II	NFORM	<b>AAÇÕES</b>	V•7/-
	paro Eu	Hujoru 128/4/	193		
		le Andrade Lin			



S	Comunicação In	terna
DE Setor d	e serviços Auxiliares	DATA 10/89
PARA Divis	ão de recursos Humanos	N.º DA C.I. 29/89

ASSUNTO

ENCAMINHAMENTO (FAZ)

Através desta estamos encaminhando atestado médico do funcionário João Leite de Oliveira, para que seja tomada as devidas providências.

Ao SVSO, Para conhecimento e mondencias A

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

Atenciosamente

Magda Aparecida Mello Ross Chefe Div. Adm. Geral

- CODEMAT -

ENMAGGA Aparecida Mello da Rosa DESTINADO A. S. Padoa

RECEBIDA EM

SEAP

soreitizad copiures on acces

uivisão de recursos Hemanos

ENCEMENTAL MENTERS (FAZ)

low as devides austages mus vez que o glesta do recidios, atende as vous de Empere

CSe-10/04/89

Através desta estamos encamin al de those coico do iuncionário João Leite de Oliveira, para que seja tomava as devides movidêncies.

April anotocoles me piche fencional do suridon por operation de la serie de series

MELLE ADELLE GE ME LO Ca ROBE

trong to the fit of the state of the monahuli summeri " a 21 ab a d.3 - TANC DO -

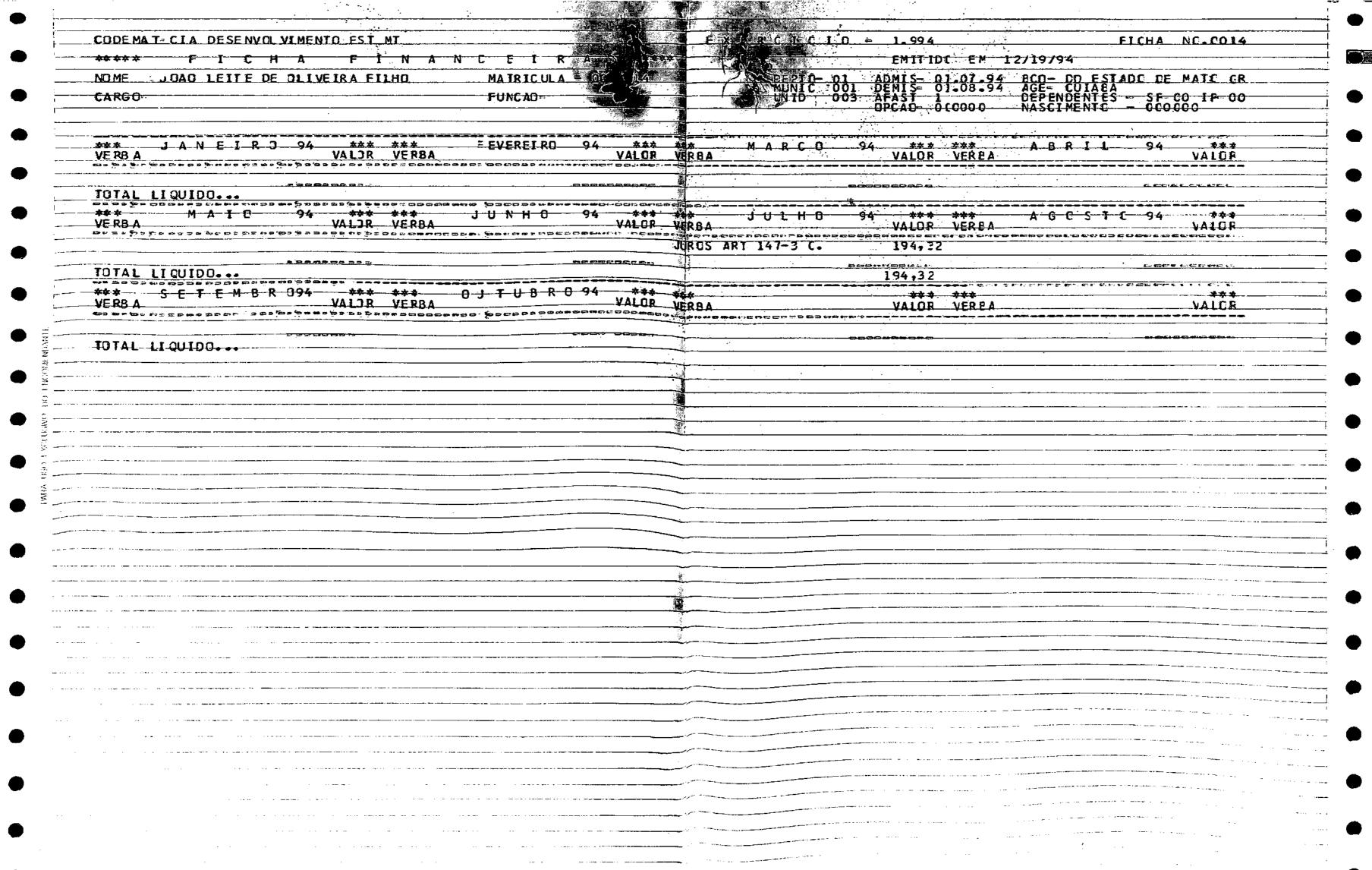
Francisco A. S. Padoa

## INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## ATESTADO MÉDICO

	ATESTO que o	Segurado_	JOAO	WITE	DE	OUVEIN
/		portador	da Carteira	Profissional	nº 55	920
Série	398	_ , necessita	de15	- 1 pui	por exten	)
dias	de afastamento		, a partir de 535 J		r motivo d	le doença.
		Jaits		CUIABÁ	10/0	4/89
	HOSPITAL OU	AMBULATORIO	U	LOGALII	SADE E DAT	•
		ASS. DO	MEDICO -	CRM/ Nº		

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



CODEMAJ-CIA DESENVOLVIMENTO EST MT.	FICHA NO.0290
FICHA FINANT FIRM	ENITIDO EM 06/27/95
NOME - JOAO LEITE DE OLIVEIRA FILTO MATRICULA - 0033614	DEPTO- 01 ADMIS- 01-07-94 BCO- DO ESTADO DE MATO GR MUNIC- 001 DEMIS- 01-08-94 AGE- CUIABA LUNID - 003 AFAST- 1 DEPENDENTES - SF-00 IR-00
CARGO- FUNCAO-	DEPTO- 01 ARMIS- 01-07-94 BCO- DO ESTADO DE MATO GR MUNIC- 001 DEMIS- 01-08-94 AGE- CUIABA UNID - 003 AFAST- 1 DEPENDENTES - SF-00 IR-00 OPCAD- 000000 NASCIMENTO - 000000
*** JANEIRO 94 *** *** FEVEREIRO 94 ***	MARCO 94 *** ABRIL 94 ***
VERBA VALOR VERBA VALOR	
TOTAL LIQUIDO	
*** MAIO 94 *** *** JUNHO 94	VERBA VALOR VERBA VALOR
VERBA VALOR VERBA	194.32
TOTAL LIQUIDC	
*** T T U B R O 94	
VERBA VALUE VERBA VALUE	
TOTAL LIQUIDO	
and the second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second s	

. . . . . . .

						A CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF TH
CONVENIO PRODEAGRO	R A ***	EXERCIC D	- 1.994	FI	CHA ND 60	
FICHA F NA NATRICUL	A - 0030589		EMITIDE EM 0	6/27/95	* *	<i>77//</i> 4 ¥1
NOME - SEBASTIAO DOS SANTOS ALVES FUNCAD-		NEPT∩⇒ 01	ADMIS= 14.06.89	BCC- DO ESTAN	O DE MATO	GR
	•	MUNIC- 001	ADMIS- 14.06.89 DEMIS-	BCC- DO ESTAD		
CARGO-	:	UNID 🤝 001	L AFAST≕ OPCAO= 140689	DEPENDENTES - NASCIMENTO -	SF=01 IR=	.03
			3FCAU- 140007	MAJCINENIO -		
*** JANEIRO 94 *** ***	94 ***					
*** I A N F T R A 94 ***	VALOR	MARCH	94 *** ***	ABRIL	**	**
VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA  VALOR VERBA	V ALUR		AVALOR VERBA		VAL	3R
FIGURE DE DE DE DE DE DE DE DE DE DE DE DE DE	193.374.00	·	باعدوده معمد مصوع شير ثرث	<del>-</del>		2 <b>2</b> 2
SALARIO BASE 148.464,00 SALARIDE CHE SERVI	15.469.95	ALAKIU BASEmmesee	305.309,37 SALARIC 114.864,11 DIF URV	MES ANTERT	406.613.6	J4 92
AD. TEMPO DE SERVI 11.877.12 AD. AFO. FAMILADE.	382,19	SALARIO BASE	24.424,75 AJUDA 0 605,31 AD. TEN	E CUSTO	152.976.	79
SALAR TO. FAM IL TA 295.74 SALAR ENSALTE	_ 84.391.063	SALARIO.FAMILIA	605-31 AD- TEN	PO DE SERVI	32.529,	04
A SC-MENSAL I DADE 1.484, 64-A SCEDIVERSUS	28.039.37	ASCENTINGE COS	3.053.09-SALARIC 64.200.00-ASC-MEN	MATAMILIA	806. 4.066.	
A SC-DIVER SOS 61.880.00 ASC DOS PARTIDO IAPAS 21.527.33 IAPAS	1.563.000	AP AS	43.437.25-ASC-DIV	ERSOS	104.451,	
LEI O. DOS PARTIDO 1.200,00 LEI NANCIAL SEGUI	331,00°	EI O. DOS PARTIDO	2.297.28-IAPAS		57.850.	<b>%1</b> -
FINANCIAL SEGUROS. 531 -000-1NT SINUITA	29.029.35	INANCIAL SEGUROS.	1.350,00-LEI 0. 43.324,32-FINANCI	NIS PARTIDU	3.059. 1.350.	736
VALE TRANSPORTE 20.993.16- UNIMED TRANSPORTE	11,602,44	ALE TRANSPORTE	18.318.56=UNIMED.		64.673,	
VALE TRANSPORTE 20.993.16-JONT SINDICATE 20.993.16-JONT TRANSPORTE 8.907.84-UNIMED VALE TRANSPORTE			VALE TI	TANSPORTE	24.396,	78 <b>-</b> 5
The second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second secon	123.843.47					
TOTAL LIQUIDO 104,112,89			269.223.04		383.379,	60
TOTAL LIQUIDO 104,112,89	94 ***					9300 9300
- 本本文 - M / T	94 *** VALOR	WWW. JULHO	94 *** ***	AGOSTO	<i>y</i> ,	*** LOR
VERBA  SALARIO BASE  SALARIO BASE  SALARIO BASE  SALARIO BASE  ANTERI  AJUDA DE CUSTO  AD. TEMPO DE SERVI  SALARIO BASE  ANTERI  49.644.76 DIF URV  CUSTO  49.644.76 DIF URV  CUSTO  10.69.32 AJUDA DE CUSTO  11.07.03 ADIANTAMENTO FERIA  11.07.03 ADIANTAMENTO FERIA  ASC-MENSALIDADE  27.213.87 DIF MENSALIDADE  1.107.03 ADIANTAMENSALIDA  ASC-DIVERSOS  27.213.87 DIF MENSALIDADE  27.213.87 DIF MENSALIDADE  4.201.38-IAPAS	292,54		VALOR VERBA		1A V	-UK
SALAR TO BASE 558.365.24 SALARTO MES ANTERI	47.84	AT ADTO DACE	305+37 SALARI	O BASE	315	<b>, 7</b> 3
DIF URV MES ANTERI 49.644.76 THOA DE CUST SERVI	110,06	JUDA DE CUSTO	125,77 AJUDA	DE CUSTO	130	
AJUDA DE CUSTO 210.069.32 AJUDA EMPO DE SERTA	431,85	DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO CE SERVI	25,91 ADIC.	INSALUBRIDAD MPO DE SERVI	25	.91 .57
AD. TEMPO DE SER VI 44.669,22 ADI ANTAMENTULIA. SALARIO, FAMILIA. 1.107,03 ADI ANTAMENTALIDA	0,58 8	KIRII I JA F LLILUA	268.17 SALARI	C_FAMILIA	2.0	
ASC-MENSALIDADE 5.583,65-SALARIOS MENSALIDA	32, 56-1	CHIANTAMENTH 12 CA	243,79 DIF.SA	LARIO BASE	5	,00
A SC- DIVER SOS. 27.213.87 DIF MENSALIDADE	42.15	111 HA 111 HA 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0.58 DIF.AJ	UDA DE CUSTO	22	,90
ASC-DIVERSOS 27.213.8 ASC-MENSALIDA TAPAS 79.440.24-ASC-MENSALIDA 1.201.38-TAPAS FERTAS PARTIDO FINANCIAL SEGUROS. 1.350.00-TAPAS FERTAS PARTIDO FINANCIAL SEGUROS. 1.350.08-LEI O. DOS SEGUROS.	42. 19.1		3,48 D1F.AD 431.85=ASC=ME	TEMPO SERVI	Q	• 50
LEI C. DOS PARTIDO 4.201.00 APAS FERLADARTIDO	2,20,1	EV ADIANT FERIAS.	3.05m4 SC=NT	VERSOS.	15	+15= +47=
FINANCIAL SEGUROS.	1.60	.aae.u.buc.tbubbc.e.e.e	3105 255 51	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	± :	7 7 6
INTMEN.	11004/1	CCmDIVEOCCC	37∍85≔IAPAS.		51	4:3-
VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL SEGURDAL VALE TRANSPORTE	46, 53	SC-DIVERSCS	2.51-LFI 0.	DOS PARTIDO	51	.40 <del>-</del>
LEI C. DOS PARTIDO 4.201.38-IAPAS-FERÍAS PARTIDO FINANCIAL SEGUROS. 1.350.00-IAPAS-FERÍAS PARTIDO DOS SEGUROS. UNIMED. 88.810.98-IEI O. DOS SEGUROS. VALE TRANSPORTE. 33.501.91-FINANCIAL SEGUROS. UNIMED NANSPORTE	46, 53.1 17, 55.1	EL O. DOS PARTIDO	2,51=LEI 0. 1,68-FINANC	DOS PARTIDO IAL SEGUROS.	2	2,60 <del>-</del> 2,70-
VALE TRANSPORTE 33.501.91-FINANCIAL SEBURGO VALE TRANSPORTE	46, 53.1 17, 55.1	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.	2,51=LEI 0. 1,68-FINANC	DOS PARTIDO IAL SEGUROS.	2	2,60 <del>-</del> 2,70- 3,15-
VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL SEBUNGAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE	461 53.1 17, 55.	EL O. DOS PARTIDO	2,51=LEI 0. 1,68-FINANC	DOS PARTIDO	2	2,60 <del>-</del> 2,70-
VALE TRANSPORTE 33.501, 91 -FT NANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE	46, 53, 17, 55, 17, 55, 724, 29	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.	2,51-LFI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED	DOS PARTIDO IAL SEGUROS.	46	2,60° 2,70° 3,15° 5,53°
VALE TRANSPORTE 33.501, 91 FT NANCIAL JNIMED NANSPORTE VALE TRANSPORTE	724, 29	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.	2,51-LFI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED	DOS PARTIDO IAL SEGUROS.	46	2,60 <del>-</del> 2,70- 3,15-
VALE TRANSPORTE 33.501, 91 FT NANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE	724, 29	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. INIMED. ALE TRANSPORTE	2,51-LFI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL	40 ************************************	2,60= 2,70= 3,15= 5,53= 7,23
VALE TRANSPORTE 33.501, 91 FTNANCIAL JNIMED NANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE	2,51-LFI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED 461,82	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL	40 40 RU 94	2,60= 2,70= 3,15= 5,53= 7,23
VALE TRANSPORTE 33.501.91=FINANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. INIMED. ALE TRANSPORTE	2,51-LFI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL	40 40 RU 94	2,60= 2,70= 3,15= 5,53= 7,23 *** ALOR
VALE TRANSPORTE 33.501.91=FINANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE VERBA	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED 461,82 461,82 UP4 *** *** VALOR VERBA 439,CC SALARI	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B	40 40 RU 94 V	7, 23 **** ALOR
VALE TRANSPORTE 33.501.91=FINANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPO	724, 29 0 94 ***	SC-DIVERSES EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED ALE TRANSPORTE  ** NOVEMBR ERBA ALARIO BASE JUDA DE CLSTO	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE DE CUSTO	40 40 RU 94 V	7, 23 *** ALOR 4, 85
VALE TRANSPORTE 33.501.91=FINANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPO	724, 29 0 94 ***	SC-DIVERSES EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED ALE TRANSPORTE  *** N O V E M B R ERBA ALARIO BASE JUDA DE CLSTO DIC. INSALUBRIDAD	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC.	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE DE CUSTO INSALUBRIDAD	40 RU 94 V 50 13	7, 23 *** ALOR 4, 85 0, 04 8,00
VALE TRANSPORTE 33.501.91=FTNANCIAL JNIMED VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE	724, 29 0 94 ***	SC-DIVERSES EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED ALE TRANSPORTE  ** NOVEMBR ERBA  ALARIO BASE JUDA DE CLSTO DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. Ti	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE DE CUSTO INSALUBRIDAD MPO DE SERVI	40 RU 94 V 50	7,60- 2,70- 3,15- 5,53- 7,23 *** ALOR 4,85 0,04 8,00
TOTAL LIQUIDO 623.753.64  VALE TRÂNSPORTE JNIMED JNIMED VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE JNIMED VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE JNIMED VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE  VALE TRÂNSPORTE	724, 29 0 94 ***	SC-DIVERSES EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED ALE TRANSPORTE  ALARIO BASE DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA SC-MENSAL IDADE	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0.58 SALAR	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI	40 RU 94 V 50 13	7, 23 *** ALOR 4, 85 0, 04 8,00 3, 49 0, 58
TOTAL LIQUIDO 623.753.64  *** SETEMBRO94 VERBA  SALAR IO BASE 439.00 AJUDA DE CUSTO 130.04 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 AD. TEMPO DE SERVI 43.90 SALAR IO FAMILIA. 0.58 ASC-MENSALUBADE 4.39.	724, 29 0 94 *** VALOR	SC-DIVERSES.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CISTO.  DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA.  SC-MENSALIDADE  SC-DIVERSOS.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA ALARIO BASE	40 RU 94 V 50 13	*** ALOR 4,85 0,04 8,00 3,49 0,58
TOTAL LIQUIDO \$23.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA VERBA  SALAR IO BASE 439,00 AJUDA DE CUSTO 130.04 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 AD. TEMPO DE SERVI 43.70 SALAR TO FAMILIA 0.58 ASC-MENSALIDADE 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.00 LAPAS 50.0	724, 29 0 94 *** VALOR	SC-DIVERSCS. EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. ALE TRANSPORTE.  ERBA  ALARIO BASE. JUDA DE CUSTO. DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA. SC-MENSALIDADE. SC-DIVERSOS. APAS.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.A	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA ALARIO BASE D. TEMPO SERVI	40 RU 94 V 50 13	*** ALOR  4,85 0,04 8,00 3,49 0,58 5,85 6,58
TOTAL LIQUIDO 623.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  SALAR IO BASE 130.04 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 AD. TEMPO DE SERVI 43.90 SALAR IO FAMILIA 0.58 ASC-MENSALIDADE 4.39 ASC-DIVERSOS 50.00 IAPAS 56.94 LEI Q. DOS PARTIDO 2.60-	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO. DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-DIVERSOS.  APAS. EL O. DOS PARTIDO	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  U94 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.AI 2,60-ASC-M	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA ALARIO BASE D. TEMPO SERVI ENSALIDADE	40 RU 94 V 50	*** ALOR 4,85 0,04 8,00 3,49 0,58 5,85 6,58 5,04
TOTAL LIQUIDO	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE ALE TRANSPORTE  ALARIO BASE DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA SC-MENSAL IDADE SC-DIVERSOS APAS EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.	2,51-LFI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TO 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.AI 2,60-ASC-MI 2,70-ASC-D	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO-FAMILIA ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE IVERSOS	40 RU 94 V 50 13	7,23 *** ALOR 4,85 0,04 8,00 3,49 0,58 5,85 6,58 5,04 2,87
TOTAL LIQUIDO	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO. DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TO 0,58 SALAR 4,35-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE. I VERSOS	40 RU 94 V 50 13	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.58 5.658
VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VERBA VERBA VAL	724, 29 0 94 *** VALOR	ALARIO BASE  DIC. INSALUBRIDAD  DIC. INSALUBRIDAD  D. TEMPO DE SERVI  ALARIO FAMILIA  SC-MENSAL IDADE  SC-DIVERSOS  APAS  EI O. DOS PARTIDO  INANCIAL SEGUROS.  NIMED  ALE TRANSPORTE	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LEI C	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE.  O BASE.  INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA.  L3 SALARIO. ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE. IVERSOS.  DOS PARTIDO	40 RU 94 V 50 13	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.94 2.60
TOTAL LIQUIDO	724, 29 0 94 *** VALOR	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE. JUDA DE CISTO. DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD ALARIO.FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. IF. 13 SALARIO	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LEI 0 640,94 FINAN	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE.  O BASE.  INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA.  LA SALARIO.  AL ARIO BASE.  D. TEMPO SERVI ENSALIDADE.  I VERSOS.  DOS PARTIDO CIAL SEGUROS.	40 RU 94 V 50 13 2	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.94 2.60 2.70
VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VERBA VALOR VERBA VALOR VERBA VERBA VERBA VAL	724, 29 0 94 ***	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CISTO. DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. APAS 13. SALARIO. APAS 13. SALARIO.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.S 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE.  O BASE.  INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA.  L3 SALARIO. ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE. IVERSOS.  DOS PARTIDO	40 RU 94 50	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.94 2.70 46,53
TOTAL LIQUIDO. 623.753,64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  VERBA  SALAR IO BASE. 439,00  AJUDA DE CUSTO 130,04  ADIC. INSALUBRIDAD 28,00  AD. TEMPO DE SERVI 43,90  SALAR PO. FAMILIA. 0,58  ASC-MENSALIDADE. 439,00  ASC-MENSALIDADE. 50,00  IAPAS. 50,00  IAPAS. 50,00  IAPAS. 50,00  FINANCIAL SEGURO S. 50,00  DESC. ASSISTENCIAL 46,53  VALE TRANSPORTE. 26,34	724, 29 0 94 ***	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE. JUDA DE CISTO. DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD ALARIO.FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. IF. 13 SALARIO	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.S 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE. DE CUSTO. INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA. I3 SALARIO. ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE. I VERSOS. DOS PARTIDO CIAL SEGUROS. D.	40 RU 94 V 50 13 26	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.44 5.85 6.58 5.94 2.87 2.87 2.87 2.70 46,25 26,25 26,25
VALE TRANSPORTE 33.501.91 FTNANCIAL VALE TRANSPORTE 33.501.91 FTNANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE 26.34 VALE TRANSPORTE	724, 29 0 94 ***	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CISTO. DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. APAS 13. SALARIO. APAS 13. SALARIO.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** ***  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.AI 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LEI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE. DE CUSTO. INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA. I3 SALARIO. ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE. I VERSOS. DOS PARTIDO CIAL SEGUROS. D.	40 RU 94 50	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.58 5.94 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87
TOTAL LIQUIDO. 623.753.64  *** SETEMBRO94 VERBA  SALAR IO BASE. 439.00 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 ADIC. INSALUBRIDAD 43.90 SALAR PO DE SERVI 43.90 SALAR PO DE MILIA. 0.58 A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 4.39. A SC-MENSALIDADE. 2.60.  FINANCIAL SEGUROS. 2.70. DESC. A SSISTENCIAL 4.39. VALE TRANSPORTE. 26.34.	46, 53. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55. 17, 55	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CISTO. DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. APAS 13. SALARIO. APAS 13. SALARIO.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** *** VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.S 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE. DE CUSTO. INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA. I3 SALARIO. ALARIO BASE. D. TEMPO SERVI ENSALIDADE. I VERSOS. DOS PARTIDO CIAL SEGUROS. D.	40 RU 94 50	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.44 5.85 6.58 5.04 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70
TOTAL LIQUIDO.  \$23.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  VALOR VERBA  SALAR IO BASE 439.00 ADIC INSALUBRIDAD 28.00 ADIC INSALUBRIDAD 28.00 ADIC FAMILIA 0.58 ASC=MENSALUBRIDAD 43.90 SALAR PO FAMILIA 0.58 ASC=MENSALUBADE 50.00 IAPAS 56.94= LEI 0. DOS PARTIDO 2.60= FINANCIAL SEGUROS 50.00 IAPAS 56.94= LEI 0. DOS PARTIDO 2.60= FINANCIAL SEGUROS 2.70= DESC ASSISTENCIAL 4.39= UN IMED 4.39= VALE TRANSPORTE 26.34=  TOTAL LIJUIDO 447.63  TOTAL LIJUIDO 5447.63	46, 53, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55	SC-DIVERSCS.  EI O. DDS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO.  DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-MENSAL IDADE.  APAS.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.  NIMED.  ALE TRANSPORTE.  IF. 13 SALARIO.  BAT.ADIANT. 13 SA	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  461,82  461,82  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TV 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  D E Z E M B  O BASE.  O BASE.  INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA.  L3 SALARIO. ALARIO BASE.  O TEMPO SERVI ENSALIDADE. I VERSOS.  TRANSPORTE.  TRANSPORTE.	40 RU 94 V	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.58 5.04 2.87 2.87 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2
TOTAL LIQUIDO.  \$23.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  VALOR VERBA  SALAR IO BASE 439.00 ADIC INSALUBRIDAD 28.00 ADIC INSALUBRIDAD 28.00 ADIC FAMILIA 0.58 ASC=MENSALUBRIDAD 43.90 SALAR PO FAMILIA 0.58 ASC=MENSALUBADE 50.00 IAPAS 56.94= LEI 0. DOS PARTIDO 2.60= FINANCIAL SEGUROS 50.00 IAPAS 56.94= LEI 0. DOS PARTIDO 2.60= FINANCIAL SEGUROS 2.70= DESC ASSISTENCIAL 4.39= UN IMED 4.39= VALE TRANSPORTE 26.34=  TOTAL LIJUIDO 447.63  TOTAL LIJUIDO 5447.63	46, 53, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55	EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CISTO. DIC. INSALUBRIDAD DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO FAMILIA. SC-MENSAL IDADE. SC-DIVERSOS. APAS. EL O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED. ALE TRANSPORTE. APAS 13. SALARIO. APAS 13. SALARIO.	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE  722,54	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA IS SALARIO ALARIO BASE IVERSOS IVERSOS TRANSPORTE  A B R I L	40 RU 94 V 50 13 2	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.94 5.85 6.94 2.70 46.23 26.25 21.90 ***
TOTAL LIQUIDO. 623.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  SALAR IO BASE. 439.00 ADIC. INSALOBRIDAD 28.00 ADIC. INSALOBRIDAD 28.00 ADIC. INSALOBRIDAD 28.00 AD. TEMPO DE SERVI 43.90 SALAR IO BASE. 50.00 IAPAS. 56.94 LEI O. DOS PARTIDO 2.60 FINANCIAL SECUROS. 50.00 IAPAS 56.94 LEI O. DOS PARTIDO 2.60 FINANCIAL SECUROS. 56.94 UN IMED. 4.39 UN IMED. 4.39 VALE TRANSPORTE. 26.34  TOTAL LIJUIDO. 47.63  *** FEVEREIRO VERBA	46, 53, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55	SC-DIVERSCS.  EI O. DDS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO.  DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-MENSAL IDADE.  APAS.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.  NIMED.  ALE TRANSPORTE.  IF. 13 SALARIO.  BAT.ADIANT. 13 SA	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  461,82  461,82  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TV 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA IS SALARIO ALARIO BASE IVERSOS IVERSOS TRANSPORTE  A B R I L	40 RU 94 V 50 13 2	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.85 6.58 5.04 2.87 2.87 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2.70 2
TOTAL LIQUIDO. 623.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  VERBA VALOR VERBA  SALAR IO BASE. 439.00  ADIC. INSALUBRIDAD 28.00  ADIC. INSALUBRIDAD 28.00  ADIC. INSALUBRIDAD 43.90  SALAR IO FAMILIA. 0.58  A SC-MENSALUBADE. 43.90  A SC-MENSALUBADE. 43.90  A SC-DIVER SOS. 50.00  IAPAS. 55.94-  LEI O. DOS PARTIDO 2.70-  DESC. ASSISTENCIAL 4.39-  VALE TRANSPORTE. 26.34-  TOTAL LIJUIDO. 44.39-  VALE TRANSPORTE. 26.34-  TOTAL LIJUIDO. 54.76-  VALE TRANSPORTE. 26.34-  TOTAL LIJUIDO. 44.763  *** FEVEREIRO  VERBA	46, 53, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55, 17, 55	SC-DIVERSCS.  EI O. DDS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO.  DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-MENSAL IDADE.  APAS.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.  NIMED.  ALE TRANSPORTE.  IF. 13 SALARIO.  BAT.ADIANT. 13 SA	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE  722,54	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA IS SALARIO ALARIO BASE IVERSOS IVERSOS TRANSPORTE  A B R I L	40 RU 94 V 50 13 2	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.94 5.85 6.94 2.70 46.23 26.25 21.90 ***
TOTAL LIQUIDO. 623.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  VERBA VALOR VERBA  SALAR IO BASE. 439.00  ADIC. INSALUBRIDAD 28.00  ADIC. INSALUBRIDAD 28.00  ADIC. INSALUBRIDAD 43.90  SALAR IO FAMILIA. 0.58  A SC-MENSALUBADE. 43.90  A SC-MENSALUBADE. 43.90  A SC-DIVER SOS. 50.00  IAPAS. 55.94-  LEI O. DOS PARTIDO 2.70-  DESC. ASSISTENCIAL 4.39-  VALE TRANSPORTE. 26.34-  TOTAL LIJUIDO. 44.39-  VALE TRANSPORTE. 26.34-  TOTAL LIJUIDO. 54.76-  VALE TRANSPORTE. 26.34-  TOTAL LIJUIDO. 44.763  *** FEVEREIRO  VERBA	46, 53. 17, 55. 724, 29  724, 29  VALOR  VALOR  VALOR	SC-DIVERSCS.  EI O. DDS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO.  DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-MENSAL IDADE.  APAS.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.  NIMED.  ALE TRANSPORTE.  IF. 13 SALARIO.  BAT.ADIANT. 13 SA	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  461,82  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF.S 56,94-DIF.S 56,94-DIF.A 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LFI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE  722,54	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA IS SALARIO ALARIO BASE IVERSOS IVERSOS TRANSPORTE  A B R I L	40 RU 94 50 13 26	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.94 5.85 6.94 2.70 46.23 26.25 21.90 ***
TOTAL LIQUIDO. 623.753.64  *** SETEMBRO94 VALOR VERBA  SALARIO BASE. 439.00 AJUDA DE CUSTO. 130.04 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 ADIC. INSALUBRIDAD 28.00 ADI. TEMPO DE SERVI 43.90 SALARIO FAMILIA. 0.58 ASCEMENSAL IDADE. 439. ASCEMENSAL IDADE. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 50.00 IAPAS. 5	46, 53. 17, 55. 724, 29  20000000000000000000000000000000000	SC-DIVERSCS.  EI O. DDS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO.  DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-MENSAL IDADE.  APAS.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.  NIMED.  ALE TRANSPORTE.  IF. 13 SALARIO.  BAT.ADIANT. 13 SA	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** ***  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.AI 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LEI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE  722,54  94 *** *** VALOR VERBA	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA IS SALARIO ALARIO BASE IVERSOS IVERSOS TRANSPORTE  A B R I L	40 RU 94 50 13 26	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.44 5.85 6.58 5.04 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87
VALE TRANSPORTE 33.501.91 FINANCIAL VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALE TRANSPORTE VALUE VERBA VALUE VERBA	46, 53. 17, 55. 724, 29  20000000000000000000000000000000000	SC-DIVERSCS.  EI O. DDS PARTIDO INANCIAL SEGUROS. NIMED.  ALE TRANSPORTE.  ALE TRANSPORTE.  ALARIO BASE.  JUDA DE CLSTO.  DIC. INSALUBRIDAD D. TEMPO DE SERVI ALARIO.FAMILIA.  SC-MENSAL IDADE.  SC-MENSAL IDADE.  APAS.  EI O. DOS PARTIDO INANCIAL SEGUROS.  NIMED.  ALE TRANSPORTE.  IF. 13 SALARIO.  BAT.ADIANT. 13 SA	2,51-LEI 0. 1,68-FINANC 46,53-DESC. 18,32-UNIMED  461,82  094 *** ***  VALOR VERBA  439,CC SALARI 130,04 AJUDA 28,00 ADIC. 56,90 AD. TI 0,58 SALAR 4,39-DIF. 132,69-DIF.S 56,94-DIF.AI 2,60-ASC-M 2,70-ASC-D 46,53-IAPAS 26,34-LEI C 640,94 FINAN 56,94-UNIME 243,79-VALE  722,54  94 *** *** VALOR VERBA	DOS PARTIDO IAL SEGUROS. ASSISTENCIAL  DE Z E M B  O BASE INSALUBRIDAD MPO DE SERVI IO.FAMILIA IS SALARIO ALARIO BASE IVERSOS IVERSOS TRANSPORTE  A B R I L	40 RU 94 50 13 26	7.23 *** ALOR 4.85 0.04 8.00 3.49 0.58 5.44 5.85 6.58 5.04 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87 2.87

EXERCICA D = 1.994 CONVENIO PRODEAGRO FICHA EMITIDE EM 06/27/95 FICHA FINANCEIRA ADMIS- 14-06-89 DEMIS-AFAST-OPCAO- 140689 BC 0- DO ESTADO DE MATO GR AGE- CUIABA DEPENDENTES - SF-01 IR-03 NASCIMENTO - 301164 MATRICULA - 0030589 INE - SEBASTIAD DOS SANTOS ALVES FUNCAO-94 *** *** VALOR VERBA AGOSTO 94 JULHO MAIO JUNHO VALOR TUBRO94 *** *** NOVENBRO94 ***
VALOR VERBA VALOR
130.00 TOTAL LIQUIDO NOVENBR094 *** *** VALOR VERBA SETEMBR094 *** *** VALOR VERBA SALARIO BASE.....
AJUDA DE CUSTO....
ADIC. INSALUBRIDAD
AD. TEMPO DE SERVI
SALARIO.FAMILIA...
ASC-MENSALIDADE...
ASC-MENSALIDADE... 130,04 28,00 43,90 0,58 4,39 130,00 56,94  $\tilde{\mathcal{F}}_{k} = \mathcal{F}_{k}(x)$ 398,36 TOTAL LIQUIDO ...