

República Federativa do Brasil



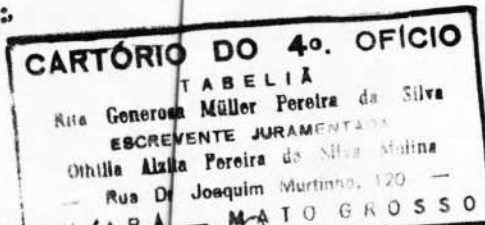
ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE CUIABÁ

Cartório do 4º. Ofício

TABELIÃ - Rita Generosa Müller Pereira da Silva

CERTIDÃO

CERTIFICO a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em meu cartório, os livros de Registro de Instrumentos de Protestos de Títulos Comerciais desta comarca, não encontrei nenhum título protestado neste último quinquênio contra o Snr. DONACIANO GOMES DA SILVA..... quer com responsabilidade direta ou indireta. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta Cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, aos quatro..... (04) dias do mês de dezembro..... do ano de mil novecentos e setenta..... 1.970.....



Cuiabá, 11 de Dezembro de 1970

Othília Alzita P. da S. Molina
RITA GENEROSA MÜLLER PERREIRA DA SILVA
TABELIÃ

OTHILIA ALZITA PEREIRA DA SILVA MOLINA
ESCREVENTE JURAMENTADA

CODEMAT
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 123.....

Nome: DONACIANO GOMES DA SILVA.....

Nível "I".....

Classe

Cargo TRAB. BRAÇAL

FOTOGRAFIA

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado MATO GROSSO	Cidade VARZEA GRANDE	Naturalizado?	
Pai MANOEL GOMES DA SILVA	Mãe ANA GOMES DA SILVA	Nascido em 07/08/15	CASADO

Elementos de Identificação

Carteira de Indentidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Enderêço	N.º	Local	Município
N.º 221.146	N.º	N.º 2.362				
de CUIABÁ-MT	de	de V. GRNADE - MT				

Dependentes:

4 - RECURSOS HUMANOS

4.1 Relação dos servidores lotados no órgão/entidade (*)

4.1.1 NOME: DONACIANO GOMES DA SILVA

4.1.2 FORMAÇÃO BÁSICA: PRIMÁRIO

- NÍVEL SUPERIOR:

- OUTROS NÍVEIS:

- CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA MUNICIPAL:

. CURSO:

. ENTIDADE PROMOTORA:

. DATA DA REALIZAÇÃO:

. DURAÇÃO:

. LOCAL:

(Citar outros, se houver)

4.1.3 Principais funções desempenhadas no órgão/entidade:

Segurança

4.1.4 Experiência anterior no serviço público ou em entidades prestadoras de serviço ao setor:

ÓRGÃO:

FUNÇÕES:

PERÍODO:

ÓRGÃO:

FUNÇÕES:

PERÍODO:

ÓRGÃO:

FUNÇÕES:

PERÍODO:

(*) Usar tantas folhas quantas necessárias para cada servidor.

DECLARAÇÃO

DECLARO, para fins de descontos de Imposto de Renda, que são meus encargos de família:

a) ESPOSA:

CARMEM MARIA DA SILVA

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando escolas Superiores sem rendimentos próprios:

c) Outros dependentes (juntar comprovante)

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidades quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá, 01 de dezembro 1.977

Denaciane Gomes da Silva

DECLARAÇÃO

DECLARO, para fins de desconto do Impôsto de Ren
da na Fonte, que são meus encargos de família:

a) Espôsa:

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando -
Escolas Superiores, sem rendimentos próprios:

JOANIL MARIA GOMES

LOURDES FÁTIMA GOMES

c) Outros dependentes (juntar comprovante):

Para que possa produzir os efeitos de direito, as
sino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabi-
lidade quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá, 01 de janeiro de 1974

Demarciano Gomes da Silva

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, Domaviano Gomes da Silva, abaixo assinado, brasileiro, casado, trabalhador Braçal, contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua, trav. av.) Cuiabá neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º Decreto 55.153 de 10/12/63, os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

a) Joanil Maria Gomes

b) Lourdes Fatima Gomes

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, julho de 1.972

Domaviano Gomes da Silva

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, Domaciano Gomes da Silva, abaixo assinado, brasileiro, casado, trabalhador braçal, contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua, trav. av.) Cuiabá neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º Decreto 55.153 de 10/12/63, os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

- a) Joanil Maria Gomes
- b) Lourdes Fatima Gomes
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, janeiro de 1.972

Domaciano Gomes da Silva

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DOMACIANO GOMES DA SILVA, abaixo assinado, brasileiro, casado, TRAB. BRAÇAL, contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua, trav., av.) _____, na cidade de CUIABÁ, neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º do Decreto 55.153 de 10/12/63 os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

a) JOANIL MARIA GOMES

b) LOURDES FÁTIMA GOMES

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, 1º de julho de 1971.

Domaciano Gomes da Silva
DOMACIANO GOMES DA SILVA

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DONACIANO GOMES DA SILVA, abaixo assinado, brasileiro, casado, Trab. Braçal, contratado pela COMISSÃO DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua, trav. av.) - _____, na cidade de Cuiabá, neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 42 Decreto 55.153 de 10/12/63 os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

- a) JOANIL MARIA GOMES
NOME _____
- b) LOURDES FATIMA GOMES

- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, janeiro de 1.971

Donaciano Gomes da Silva

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DOMACIANO GOMES DA SILVA, abaixo assinado, brasileiro, casado, _____, contratado pela COMISSÃO DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua, trav. av.) _____, na cidade de _____, neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 42 Decreto 55.153 de 10/12/63 os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

a) MARIA CONCEIÇÃO GOMES

NCME

b) JOANIL MARIA GOMES

c) LOURDES FÁTIMA GOMES

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Julho de 1.970

Domáciano Gomes da Silva
DOMACIANO GOMES DA SILVA

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DOMACIANO GOMES DA SILVA, abaixo assinado, brasileiro, casado, _____, contratado pela COMISSÃO DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua, trav. av.) - _____, na cidade de _____, neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 42 Decreto 55.153 de 10/12/63 os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

a) MARIA CONCEIÇÃO GOMES

NCME

b) JOANIL MARIA GOMES

c) LOURDES FÁTIMA GOMES

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Janeiro de 1.970

Domaciano Gomes da Silva

DOMACIANO GOMES DA SILVA

ATESTADO DE VIDA E RESIDENCIA

Eu, DOMACIANO GOMES DA SILVA, -
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE -
MATO GROSSO - CODEMAT - atesto para fins de percepção de sa
lário família, que residem comigo à (rua, trav. av.) _____
_____, na cidade de _____
neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acôrdo com o -
art. 4º Decreto 55.153 de 10/12/63 os seguintes filhos meno
res de 14 anos, a saber:

a)	<u>JOANIL MARIA GOMES</u>	<u>9 anos e 8 meses</u>
	NOME	(idade - anos e mês)
b)	<u>MARIA CONCEIÇÃO GOMES</u>	<u>11 anos e 9 meses</u>
c)	<u>LOURDES FATIMA GOMES</u>	<u>8 anos</u>
d)	_____	_____
e)	_____	_____
f)	_____	_____
g)	_____	_____
h)	_____	_____
i)	_____	_____
j)	_____	_____
k)	_____	_____
l)	_____	_____

Firmo o presente, declarando que as infor
mações aqui constantes são de minha inteira responsabili
dade.

Cuiabá, julho de 1.968

Domaciano Gomes da Silva



CODEMAT

C.G.C. (M.F.) 03.474.053

№ 0481

Cr\$ 1.500,00

Recebi do Sr. Tesoureiro da Companhia de Desenvolvimento do Estado de
Mato Grosso - C O D E M A T, a importância de Cr\$ 1.500,00 .x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Mato Grosso - C O D E M A T, a importância de Cr\$ 1.500,00 .x.x.x.x.x.x.x.x.x.
(Hum mil e quinhentos cruzeiros .x.)

correspondente ao Pagamento referente a premio pela sua colaboração para

tada a Cia., fora do expediente normal, por necessidade de regularização dos trabalhos do Setor de Pessoal, do corrente exercício, em virtude do

acumulo de serviços, conforme CS nº 821/78 do Setor de Pessoal .x.x.x.x.

.....

.....

XX

XX

Para todos os efeitos firmo o presente em 2 vias de igual teor.

Cuiabá, **22** de **dezembro** de 19 **78**

Nome da Firma:

C.G.C.

SIGNATÁRIO DONACIANO GOMES DA SILVA.

DOC.: CIC NO 022 396 631 / 20

Endereço RUA IRMA ELVIRA, (MANGA)

Nº 74 Cidade VARZEA GRANDE/MT.

OUTROS DADOS:

MN.



CODEMAT

CUIABÁ - C.G.C. 03.474.053

TESOURARIA

Cr\$ 120,00

GUIA DE RECOLHIMENTO

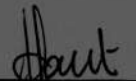
Nº 12347

Valor Recebido DO SR. DONACIANO GOMES DA SILVA - a favor da IDEMAT
de um total de R\$ 1.500,00, referente serviços de segurança desta Cia...
no mês de setembro/79 :x
:x
:x
:x

VISTO

Cuiabá, 16 de outubro de 1979


Diretor


Tesoureiro



CODEMAT

C.G.C. (M.F.) 03.474.053

№ 902203

Cr\$ 1.500,00

Recebi do Sr. Tesoureiro da Companhia de Desenvolvimento do Estado
de Mato Grosso - CODEMAT, a importância de Cr\$ 1.500,00 X|X|X|X|X|X
(HUM MIL E QUINHENTOS CRUZEIROS X|X|X|X|X|X|X|X|X|X|X|X|X|X|X)
correspondente ao pagamento referente serviço de segurança dessa
Cia., em virtude de não ter sido creditado em folha de pagamento
do mês de setembro/79, conforme CI nº 607/79 Setor de Pessoal.
X|
X|
X|
X|

Para todos os efeitos firmo o presente em 2 vias de igual teor.

Cuiabá, de Outubro de 19 79

Nome da Firma:

C. G. C.

SIGNATÁRIO.....DONACIANO GOMES DA SILVA.

DOC.:

Endereço

N.º Cidade

OUTROS DADOS:

ILMº SR DIRETOR ADMINISTRATIVO DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

CODEMAT
PROTOCOLO Nº 1915/78
PROCESSO Nº 1667/78
Data 02/08/78
SETOR DE SERV. AUXILIARES

DONACIANO GOMES DA SILVA, servidor desta Cia,
vem mui respeitosamente requerer a V.Sa. que se digne conceder-lhe
suas férias regulamentares do período de 1977 a 1978 a partir de
03/08/78.

Nestes Termos
P. Deferimento

Cuiabá, 1º de agosto de 1978.

Donaciano Gomes da Silva
Donaciano Gomes da Silva

De acordo
O. U. S.

R E C I B O

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, 13 de 03 de 1978

Domaciano Gomes da Silva
servidor

DOMACIANO GOMES DA SILVA

CERT- nº 191
VAP/asm.

C O D E M A T

NOME:

Donaciano Gomes da Silva

RENDIMENTOS	GRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	112.024,00	
5.2 - 13º Salário	11.700,00	
5.3 - Horas Extras	3.744,00	
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Milometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L.....		127.468,00

DEDUÇÕES	CEDULARES	R\$
6.1 - IPEMAT		9.438,40
6.2 - IMPOSTO SINDICAL		277,60
T O T A L		9.816,00

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	
7.2 - SEGURO	163,20
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODEMAT	1.186,00
7.4 - A S P E M A T	
TOTAL	1.349,20

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

C O D E M A T

NOME:

Donaciano Gomes da Silva

RENDIMENTOS GROS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	70.517,37	
5.2 - 13º Salário	1.090,64	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Ilometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L.....		71.608,01

DEDUÇÕES CEDULARES	R\$
6.1 - IPENAT	5.642,51
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	574,00
T O T A L	6.216,51

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	
7.2 - SEGURO	54,40
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODEMAT	576,00
7.4 - A S P E M A T	
T O T A L	630,40

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	R\$
8.1 - DIÁRIAS 8.4. Indenizações	53.033,94
8.2 - AJUDA DE CUSTO	
8.3 - SALÁRIO - FAMÍLIA	
T O T A L	53.033,94

EXM^o. SR. DR. CEZAR AUGUSTO FRANCISCO GOUVEA.

C O D E M A T	
Protocolo	319/68
Data	04/06/68
Processo	

DONACIANO DA SILVA GOMES, abaixo - assinado, casado, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a. o pagamento do Salário Família, a que faz jús os seus três filhos menores :

- 1^o) - Maria da Conceição Gomes - Nasc. 13-10-56.
- 2^o) - Joanil Maria Gomes - Nasc. 12-11-58.
- 3^o) - Lourdes Fátima Gomes - Nasc. 23-6-60; conforme certidões anexa.

Documentos que seguem:

- 1^o) - Uma certidão de casamento.
- 2^o) - Três certidões de nascimento.

Têrmos em que pede e
Espera Deferimento.

Várzea Grande, 3 de junho de 1.968.

Donaciano Gomes da Silva
DONACIANO GOMES DA SILVA

C O D E M A T
A Seção Fiscal p/os dev. firs.
Ent. 04/06/68
Luiz Armar
Diretor Administrativo

DECLARAÇÃO

DECLARO, para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte, que são meus encargos de família:

a) Espôsa:

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando - Escolas Superiores, sem rendimentos próprios:

JOANIL MARIA GOMES

LOURDES FÁTIMA GOMES

c) Outros dependentes (juntar comprovante):

Para que possa produzir os efeitos de direito, asino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá, 01 de janeiro de 1974

Denociano Gomes da Silva

DECLARAÇÃO

DECLARO, para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte, que são meus encargos de família:

a) Espôsa:

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando - Escolas Superiores, sem rendimentos próprios:

JOANIL MARIA GOMES

LOURDES FÁTIMA GOMES

c) Outros dependentes (juntar comprovante):

Para que possa produzir os efeitos de direito, as
sino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabi-
lidade quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá, 01 de janeiro de 197_4

Donaciana Gomes da Silva

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DOMACIANO GOMES DA SILVA,
abaixo assinado, brasileiro, casado, TRAB. BRAÇAL,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO
GROSSO-CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família,
que residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____

_____, neste Estado, vivendo sob a minha tu
tela, de acordo com o art. 4º Decreto 55.153, de 10/12/63, os se
guintes filhos menores de 14 anos, a saber:

- a) JOANIL MARIA GOMES
- b) LOURDES FÁTIMA GOMES
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declarando que as infor-
mações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, 01 de janeiro de 1974

Domaciano Gomes da Silva

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, DOMACIANO GOMES DA SILVA,
abaixo assinado, brasileiro, casado, TRAB. BRAÇAL,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO
GROSSO-CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família,
que residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob a minha tu
tela, de acordo com o art. 4º Decreto 55.153, de 10/12/63, os se
guintes filhos menores de 14 anos, a saber:

a) JOANIL MARIA GOMES

b) LOURDES FÁTIMA GOMES

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

Firmo o presente, declarando que as infor-
mações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, 01 de janeiro de 1974

Domaciano Gomes da Silva

BANCO DO BRASIL S. A.

AGÊNCIA CUIABÁ - MT.

F. G. T. S.

SOLICITAÇÃO DE SALDO DE CONTA VINCULADA

Empresa: CODEMAT

Empregado (a): DOMACIANO GOMES DA SILVA

Carteira Profissional 12.369

Série 07^a

Data da Opção: 27.01.64 (retroativa).

Cuiabá (MT) 03 de agosto de 1.977.

CODEMAT.

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo da Empresa

INFORMAÇÃO DO BANCO

Conforme solicitado, informamos que o saldo da conta vinculada do empregado acima referido, no período de 27 01 64 Re a 30 05 77 é de Cr\$ 9.640.85
(nove mil, seiscentos e quarenta cruzeiros e oitenta e cinco centavos.X.X.)

BANCO DO BRASIL S/A.

[Assinatura]
Antônio Lucindo Siqueira

Cuiabá (MT), 04 de Agosto de 1.977

BANCO DO BRASIL S. A.

AGÊNCIA CUIABÁ - MT.

F. G. T. S.

SOLICITAÇÃO DE SALDO DE CONTA VINCULADA

Empresa: CODEMAT

Empregado (a): GONÇALO GOMES DA SILVA

Carteira Profissional 11.821

Série 182a

Data da Opção: 15.03.76

Cuiabá (MT) 14 de 06 de 77


Vilma Aparecida Pinto
Ch. de Sotor de Pessoal

INFORMAÇÃO DO BANCO

Conforme solicitado, informamos que o saldo da conta vinculada do empregado acima referido, no período de 15.03.76 a 28.02.77 é de Cr\$ 3.334,57
(TRES MIL TREZENTOS E TRINTA E QUATRO CRUZEIROS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS)

BANCO DO BRASIL S / A.

Cuiabá (MT), 16 de JUNHO de 1977


Antonio Lucindo Biaz

FEV/77	3.334,576
MAR/77	347,84
ABR/77	454,00
MAI/77	454,00
JUN/77	454,00
JUL/77	454,00
13.º/77	302,67
4/08	60,53

5.861,61

586,16

2.001,24

1.333,56

Ficha Funcional

1 — Dados Pessoais:

Nome DOMACIANO GOMES DA SILVA
 Filiação MANOEL GOMES DA SILVA e ANA GOMES DA SILVA
 Data Nasc. 07.08.15 Nacionalidade Brasileiro Naturalidade V. Grande
 Endereço _____

2 — Admissão:

Data Admissão 27.01.64 Função Trab. Braçal Nat. do Cargo _____

5 — Lotação:

Diretoria	Divisão	Setor ou Seção
Diretoria Administrativa	Setor de Serviços Auxiliares	

2 — Documentos:

Cart. Profissional 12.369 Série 07
 Cart. Identidade 221.146 Expedida Sec. Seg. Publ.
 Título de Eleitor 2.362 Zona V. Grande
 Certif. Militar _____ Categoria _____
 C.I.C. 022396631-20 Pasep 10027417074

4 — Beneficiários:

Nome	Data nas	Parentesco

Anotações
(Alterações Vencimentos e Cargos)

Salário Inicial		Cr\$
Em 01.01.75	Trabalhador Braçal	Cr\$ 680,00
Em 01.01.76	Trabalhador Braçal	" 1.151,00
Em 01.04.77	Trabalhador Braçal N.6	" 1.636,00
Em 01.01.78	" "	" 2.514,00
Em 01.01.79	Trab. Braçal nível 6	" 3.500,00
Em 01.09.79	Segurança	Cr\$ 5.000,00
01.11.79	reajuste 22%	Cr\$ 6.100,00
01.01.80	Segurança	Cr\$ 8.328,00
01.07.80	Segurança	Cr\$ 11.700,00
19.01.81	"	Cr\$ 13.000,00

Férias
Periodos Adquiridos Periodos de Gozo

DE: 27/01/76 a 27/01/77	DE: 15/06/77 a 15/07/78
27.01.77 a 27.01.78	03/08/78 a 03.09.78
27.01.78 a 27.01.79	06.08.79 a 04.09.79
27.01.79 a 27.01.80	01.07.80 a 10.08.80
27.01.80 a 27.01.81	

A partir de 01/01/72, o salário foi reajustado para
R\$ 275,00 de acordo com a Resolução 02/71.

Em 01/01/73, o salário foi reajustado para R\$ 337,00,
de acordo com a Portaria nº 42/72- Trab. Braçal nível II.

Em 01/10/73, foi aumentado em 20%, conforme Processo
protocolado sob nº 3665/73, de 26/09/73, ficando no valor de
R\$ 421,00.

Reclassificado ao nível III com o salário de R\$ 575,00
de acordo com a Resolução 02/74

C O D E M A T

Ficha Funcional

1 — Dados Pessoais:

Nome DOMACIANO GOMES DA SILVA
 Filiação MANOEL GOMES DA SILVA e ANA GOMES DA SILVA
 Data Nasc. 07.08.15 Nacionalidade Brasileiro Naturalidade V. Grande
 Endereço _____

2 — Admissão:

Data Admissão 27.01.64 Função Trab. Braçal Nat. do Cargo _____

5 — Lotação:

Diretoria	Divisão	Setor ou Seção
Diretoria Administrativa	Setor de S	Serviços Auxiliares

2 — Documentos:

Cart. Profissional 12.369 Série 07ª
 Cart. Identidade 221.146 Expedida Sec. Seg. Publ.
 Título de Eleitor 2.362 Zona V. Grande
 Certif. Militar _____ Categoria _____
 C.I.C. 022396631-20 Pasep 10027417074

4 — Beneficiários:

Nome	Data nas	Parentesco

Anotações (Alterações Vencimentos e Cargos)

Salário Inicial		Cr\$
Janeiro/64	Trab. Braçal	Cr\$ 17,66
/65	"	
/ 66	"	
/ 67	"	
Março/ 68	"	Cr\$ 100,00
Maio/ 69	"	Cr\$ 170,00
Maio/ 70	"	Cr\$ 140,00
Agosto/ 70	"	Cr\$ 180,00
Janeiro/72	"	Cr\$ 275,00

Férias Periodos Adquiridos Periodos de Gozo

DE: 27/01/64 a 27/01/65	DE: GOZOU a
27/01/65 a 27/01/66	GOZOU
27/01/66 a 27/01/67	GOZOU
27/01/67 a 27/01/68	GOZOU
27/01/68 a 27/01/69	GOZOU
27/01/69 a 27/01/70	GOZOU
27/01/70 a 27/01/71	01/09/71 a 29/09/71
27/01/71 a 27/01/72	01/08/72 a 01/09/72
27/01/72 a 27/01/73	18/06/73 a 13/07/73

A partir de 01/01/72, o salário foi reajustado para Cr\$ 275,00 de acordo com a Resolução 02/71.

Em 01/01/73, o salário foi reajustado para Cr\$ 337,00 de acordo com a Portaria nº 42/72- Trab.Braçal nível II.

Em 01/10/73, foi aumentado em 20%, conforme Processo protocolado sob nº 3665/73, de 26/09/73, ficando no valor de Cr\$ 421,00.

Reclassificado ao nível III com o salário de Cr\$ 575,00 de acordo com a Resolução 02/74 de 01.07.74.

Reclassificado ao nível IV com o salário de Cr\$ 680,00 de acordo com a Resolução 01/75 em 01/01/75.

Reclassificado para o nível VI, passou a perceber Cr\$ 1.151,00 de acordo com a Resolução 02/76, a partir de ... 01/01/76.

Encontra-se de licença médica por 04 dias, conforme Atestado Médico, no período de 22/03/77 a 25/03/77.

De acordo com a Resolução 03/77, a partir de 01.04.77 passou a perceber Cr\$ 1.636,00- Trab. Braçal nível 6.

Encontra-se de licença Médica por 11 dias conforme Atestado Médico, no período de 29/03/77 a 08/04/77.

Descontou IMPOSTO SINDICAL a favor do Governo Federal, Conta Especial Emprego e Salário, referente ao exercício de 1977, a importância de Cr\$ 38,36.

De acordo com a Resolução 01/78, a partir de 01.01.78 passou a perceber Cr\$ 2.514,00- nível 6

Descontou IMPOSTO SINDICAL a favor do Gov.Fed.Conta Esp.Emp. e Salário, relativo a 1978- Cr\$ 83,80.

A partir de 01.01.79 passou a perceber Cr\$ 3.500,00 nível 6 na função de Trab.Braçal de acordo com a Resolução nº 02/79.

Encontra-se em Licença Médica a partir de 15 a 18/06/79.

Conforme Processo nº 072/76, optou, retroativamente,

pelo regime de Fundo de Garantia e Tempo de Serviço, a partir de 12/01/76, tendo transacionado com esta Cia., o tempo anterior à opção .

A partir de 1º/09/79, passou a perceber Cr\$... 5.000,00, motivado pela sua reclassificação ao cargo ' de Segurança , nível 6.

Encontra-se em Licença Médica por 30 (Trinta) dias a partir de 17.06.80 a 17.07.80.

Descontou Imposto Sindical a favor do Governo Federal relativo 1.979 o valor de Cr\$ 116,66

Teve seu salário reajustado em 22% de acordo com a Lei nº 6.708 de 30.10.79, o qual passou a perceber Cr\$ 6.100,00 .

A partir de 01.01.80 passou a perceber Cr\$ 8.328,00 de acordo com a Resolução 01/80.

Descontou Imposto Sindical a favor do Governo Federal relativo 1.980 o valor de Cr\$ 277,60

A partir de 01.07.80 passou a perceber Cr\$ 11.700,00 de acordo com a Resolução 12/80.

CODEMAT

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo:	TRABALHADOR BRAÇAL
Admissão	27. de janeiro de 1.964
Remuneração	Cr\$ 17,66
Saída	
Classe	
Nível	

Nome	DOMACIANO GOMES DA SILVA
Profissão	
Estado Civil	CASADO
Conjuge	
Filhos	

Matrícula Nº	123
Grupo Nº	
Cart. Trab.	
Nº	12.369 Série 07
IRF Cr\$	
IPEMAT Cr\$	
OPTANTE:	

A N O T A Ç Õ E S		
(ALTERAÇÕES VENCTOS E CARGOS)		
em janeiro/64	trab. braçal	Cr\$ 17,66
em 65	" "	
27.66.66	" "	
em 67	" "	
em março/68	" "	Cr\$ 100,00
em maio /69	" "	170,00
em maio/70	" "	Cr\$ 1.40,00
em agosto/70	" "	Cr\$ 180,00
em janeiro/72	" "	Cr\$ 275,00
em janeiro/73	" "	Cr\$ 337,00
em 01.10.73	" "	Cr\$ 421,00
em 01.07.74	" "	Cr\$ 575,00

01.01.75
01.01.76
01.04.77

680,00
1.151,00
1.636,00

F É R I A S	
PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GÔZO	
DE 27 / 01 / 64 a 27 / 01 / 65	DE: / / a / /
27.01.65 a 27.01.66	
27.01.66 a 27.01.67	
27.01.67 a 27 01.68	
27.01.68 a 27.01.69	
27,01.69 a 27.01.70	
+ 27.01.70 a 27.01.71.	01.09.71 a 29.09.71
27.01.71.a 27.01.72	01.08.72 a 01.09.72
27.01.72 a 27.01.73	18.06.73 a 13.07.73
27.01.73 a 27.01.74	08.07.74 a 02.08.74:
27.01.74 a 27.01.75	14.07.75 a 08.08.75
27.01.75 a 27.01.76	02.08.76 a 27.08.76

Outras Anotações

(Licenças, Imp Sindical, advertencias, etc.)

A partir de 01. de janeiro de 72, o salário foi reajustado para Cr\$ 275,00 Trab. Braçal nível II conforme resolução nº 02/71 desta Cia.

Em 01.01.73, o salário foi reajustado para Cr\$ 337,00 Trab. Braçal, nível II conforme portaria nº 42/72.

Em 01.10.73, foi aumentado em 20% conforme processo protocolado sob Nº 3665/73 de 26.09.73, ficando o salário no valor de Cr\$ 421.00 mensais,

Reclassificado ao nível III com o salário Cr\$ 575,00 de acordo com a resolução nº 02/74 de 01.07.74.

Reclassificado para o nível IV com o salário Cr\$ 680,00 de acordo com a Resolução Nº 01/75, em 01.01.75.

Reclassificado para o nível VI, passou a perceber Cr\$ 1.151,00 de acordo com a Resolução nº 02/76 a partir de 01.01.76.

Encontra-se de licença médica por motivo de doença em sua pessoa a referida licença terá a duração de (04) dias a partir do dia 22.03.77 a 25.03.77 conforme atestado médico arquivado neste setor.

— // —
encontra-se de licença médica por motivo de doença em sua pessoa a referida licença terá a duração de (11) dias a partir do dia 29.03.77 a 08.04.77 conforme atestado médico arquivado neste setor.



D-19

CODEMAT

**REGISTRO DE EMPREGADO**Nº de Ordem 123Nome do Empregado: DOMACIANO GOMES DA SILVA

Residência

Telefone

Cór pardaCabelo pretoBarba rasp.

Bigode

Olhos

Altura 1,64

Peso

Idade 53 anos data do nascimento 07 / 08 / 1915 Lugar donascimento Varzea Grande, Mt.

Estado civil

Nacionalidade BrasileiraPai Manoel G. da Silva

nacionalidade

Mãe Ana G. da Silva

Beneficiários

N.º da Carteira Profissional 12.369 Série 7ª

" " de saúde

" " do Inst. Aposentadoria

Cad. N.º

Série

Situação

Militar

Categoria

Certificado

Quando

Motorista

Carteira N.º de Habilitação N.º

Carteira de Trabalho de menor

N.º

Série

N.º da Carteira do Inst. de

Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart

N.º do Reg. Geral

Casado com Brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros?

Quantos?

Data da chegada ao Brasil:

Naturalizado

Decreto N.º

Data da admissão ao serviço: 3 de janeiro de 1968 Cargo que ocupa: Trabalhador BraçalRemuneração: R\$ 86,84Forma de pagamento: mensalHorário de trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão

de

de 19

Data da dispensa: 05/11Domaciano Gomes da Silva

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Cariacá, 14 de maio de 1981
X Domaciano da Silva

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importancia	
68	Gov.F.C.E.Sal.	2,89	
69	Gov.F.C.E.Sal.	3,36	
70	Gov.F.C.E.Sal.	4,00	
71	Gov.F.C.E.Sal.	6,00	
72	Gov.Bed.C. mp.Sal.	9,16	
73	Gov.Fed.Emp.Sal.	11,23	
74	" " " "	14,03	
75	" " " "	22,66	

Acidentes ou doenças profissionais:

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	CARGO	Alterações de Ordenados	HORA MES DIA
26/03/68	Trab. Braçal	em 26-3-68 NCr.\$ 100,80	por mês
1º/5/69	Trab. Braçal	em 1º-5-69 NCr.\$ 120,00	por "
1º/5/70	Trab. Braçal	em 1-5-70 NCr.\$ 144,00	por mês
1º/08/70	Brab. Braçal	em 1-8-70 NCr.\$ 180,00	por mês
1º/01/72	Trab. Braçal do Nivel II.	em 1º-1º-72 NCr.\$ 275,00	por "
1º/01/73	" " "	em 1º-1º-73 NCr.\$ 337,00	por "
1º/10/73	Aumentado em 25%	em 01-10-73 NCr.\$ 421,00	por "
1º/07/74	Trab. Braçal	em 01-07-74 NCr.\$ 575,00	por "
01.01.75	" " nível IV	1º/01/75 680,00	
01.01.76	" " nível VI	1º/01/76 1.151,00	

FÉRIAS GOZADAS

de - - a - -	referente ao periodo de	27 - 01 - 64 a 22 - 01 - 65
de - - a - -	referente ao periodo de	27 - 01 - 65 a 27 - 01 - 66
de - - a - -	referente ao periodo de	27 - 01 - 66 a 27 - 01 - 67
de - - a - -	referente ao periodo de	27 - 01 - 67 a 27 - 01 - 68
de - - a - -	referente ao periodo de	27 - 01 - 68 a 27 - 01 - 69
de - - a - -	referente ao periodo de	27 - 01 - 69 a 27 - 01 - 70
de 01 - 09 - 71 a 29 - 09 - 71	referente ao periodo de	27 - 01 - 70 a 27 - 01 - 71
de 01 - 08 - 72 a 01 - 09 - 72	referente ao periodo de	27 - 01 - 71 a 27 - 01 - 72
18 06 73 13 07 73		27 01 72 27 01 73
08 07 74 03 08 74	"TERMO DE ENCERRAMENTO"	27 01 73 27 01 74
14 07 75 08 08 75		27 01 74 27 01 75
Observações:		
02 08 76 27 08 76		27 01 75 27 01 76

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro, para os devidos efeitos da Instrução Normativa 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:

ÓRGÃO CONTRATANTE	LOTAÇÃO	SALÁRIO	GRATIFICA ÇÕES	OUTROS RENDIMENTOS
Codemat	auxi- Sianes		—	—
		11.7.00.00		
T O T A L		C\$		

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

Cuiabá (MT), 17 de SETEMBRO de 1980

Donaciano Gomes da Silva
Assinatura

NOME: DONACIANO GOMES DA SILVA

QUALIFICAÇÃO: SEGURANÇA

ENDEREÇO: Rua 74 Ilvira B. da Magalhães

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO QUADRO

- A) ÓRGÃO CONTRATANTE: Nome do órgão pelo qual o servidor é con
tratado.
- 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.

=====

O B S E R V A Ç Õ E S:

- 1). A omissão ou falseamento de informação, sujeitará o signatário ,
às sanções do Artigo 299 do Código Penal, além da rescisão con
tratual, 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 22/09/80, sob pena de suspensão do pagamento dos salá
rios.

* * *

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Atestado de Vacinação Antivariólica

Nome Donaciano Gomes Silva
de 55 de idade, de cor pdo natural
de Varzea Grande, residente à rua Varzea Gde
N.º 517 cidade Cuiabá município
foi vacinado no dia 3 de 12 de 19 70

Dr. _____

Dr. Enéas Gomes Monteiro
MÉDICO - CHEFE DA 1ª. REGIÃO
DE SAÚDE

FUSMAT - 56

Nome Donaciano Gomes de Silva

Sexo MASC Idade 55 anos Cor Pda

Est. Civil casado Naturalidade Manga (Varzea Grande)

Natureza do Estabelecimento Codemat

Endereço do emprego _____

Função que exerce Auxiliar

Residência Varzea Grande (Manga)

Vacinado contra varíola em sim

Revacinado contra varíola em 03/12/70

1. Vacinado contra febre tifoide em _____

Revacinado contra febre tifoide em _____

2. Examinado em 03/12/70 satisfaz as exigências regulares sim

Dr. [assinatura]



Arquivo
F. Papo de
[illegible]

Visto - Dr. [assinatura]
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____

Endereço do emprego _____

Função que exerce _____

Residência _____

Examinado em _____ satisfaz as exigências

Dr. _____

VISTO - Dr. _____

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____

Endereço do emprego _____

Função que exerce _____

Residência _____

Examinado em _____ satisfaz as exigências

Dr. _____

VISTO - Dr. _____

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____

Endereço do emprego _____

Função que exerce _____

Residência _____

Examinado em _____ satisfaz as exigências

Dr. _____

VISTO - Dr. A

Médico - Chefe

10.9.1696/70

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Atestado de Vacinação Antivariólica

Nome Donaciano Gomes Silva
de 55 de idade, de cor pdo
de Varzea grande, residente à rua Varzea gde natural
N.º 5/7 cidade Curvelo
foi vacinado no dia 3 de 12 município Varzea gde
de 19 90

Dr. _____

~~Dr. E. M. S. Monteiro~~
MONTICHO - CHEFE DA 1ª. REGIÃO
DE SAÚDE

GOVÉRNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SAÚDE

Fundação de Saúde de Mato Grosso (FUSMA)

Exercício de 19 70

Guia de Recolhimento Nº _____

1. Taxa de expediente:

a) Carteira de Saúde _____

NCr\$ _____

b) Atestado de Saúde _____

NCr\$ _____

TOTAL _____

NCr\$ _____

Importa a presente Guia de Recolhimento em NCr\$

1,00

um

). Recebida de _____

Príncipe
Donatário Gomes, referente aos lançamentos acima especificados

FUSMAT em _____

3/12/70

[Assinatura]
Funcionário

1ª. Via Contribuinte

C O D E M A T

NOME:

Donaciano Gomes da Silva

RENDIMENTOS GRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	70.517,37	
5.2 - 13º Salário	1.090,64	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Alometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L		71.608,01

DEDUÇÕES CEDULARES	R\$
6.1 - IPENAT	5.642,51
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	574,00
T O T A L	6.216,51

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	
7.2 - SEGURO	54,40
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODEMAT	576,00
7.4 - A S P E N A T	
T O T A L	630,40

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	R\$
8.1 - DIÁRIAS 8.4. Indenizações	53.033,94
8.2 - AJUDA DE CUSTO	
8.3 - SALÁRIO - FAMÍLIA	
T O T A L	53.033,94

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

Empresa CODEMAT-Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso Matrícula no I.N.P.S. 10-501-2318

Enderêço Palácio Aelncastro, 5º andar

Nome do Empregado DOMACIANO GOMES DA SILVA

N. do I.N.P.S.

Data de admissão na empresa 03 / 01 / 68

Data da cessação da relação de emprego _____/_____/_____

Filhos menores de 14 anos — (Dados extraídos das Certidões)

[illegible]

Valor de um Salário Família em 3 de junho de 1968 R\$ 5,01

Alterado em 12 de Maio de 1969 Nrs 6,00

Alterado em 1º de maio de 1970 Cr\$ 7,20

OBSERVAÇÕES:

Alterado em 12 de maio de 1971 Cr\$ 8,64

Alterado em 1º de maio de 1972 Cr\$ 10,32

Alterado em 1^o de maio de 1973 Kr\$ 12.00

VALOR TOTAL DOS SALARIOS A PAGAR:

A partir de 1º de maio de 19 72 Cr\$ 20,64

A partir de 1º de maio de 19 73 Cr\$ 12.00

A partir de de de 19 Cr\$

A partir de _____ de _____ de 19____ Cr\$

A partir de _____ de 19____ Cr\$

Recebi os Documentos acima — Data da Rescisão ____/____/19____

[Ass.]

CODEMAT FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.07-80	11.700,00		
01/01/81	17.234,00		

Nome: DONACIANO GOMES DA SILVA

Profissão: _____

Cargo: SEGURANÇA

Exercício: 1.981

Lotação: DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Data da Admissão: 27.01.64

Classe: _____

Nível: _____

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

N. Dep. Econ. Sal. Família - _____ Cr\$

GRUPO Nº _____

D E P. _____

MATRÍCULA Nº _____

1º SEMESTRE 19	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAL.	JUN.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$							
Salário Contribuição							
IPEMAT S/ Cr\$							
LÍQUIDO A RECEBER	15.697,40	15.697,40	15.123,40	15.697,0			
PROVENTOS GERAIS							
Salários	17.234,00	17.234,00	17.234,00	17.234,00			
Gratificações							
Representação							
Horas Extras							
Diárias							
Sub - Total	17.234,00	17.234,00	17.234,00	17.234,00			
Salário Família							
Ajuda de Custo							
13º Salário							
TOTAL DOS PROVENTOS	17.234,00	17.234,00	17.234,00	17.234,00			
CONSIGNAÇÕES							
IPEMAT-Cont.	1.379,00	1.379,00	1.379,00	1.379,00			
ASPEMAT							
Cont. Sindical			574,00				
Seguros	13,60	13,60	13,60	13,60			
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA	1.392,60	1.392,60	1.967,00	1.392,60			
OUTRAS CONSIGNAÇÕES							
BEMAT S/A							
Adiantamentos							
A.A. CODEMAT	144,00	144,00	144,00	144,00			
SUB TOTAL	144,00	144,00					
Imp. Rend. Ret. Font.	-						
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES	144,00	144,00	144,00	144,00			
ANULADO DE PROVENTOS							

Declarado em

14 JUN 1981

CODEMAT FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01-07-80	11.700,00		

Nome: DONACIANO GOMES DA SILVA

Profissão: _____

Cargo: SEGURANÇA

Exercício: 1.980

Lotação: DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Data da Admissão: 27.01.64

Classe: _____

Nível: _____

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

N. Dep. Econ. Sal. Família - _____ Cr\$

GRUPO N.º _____

D E P. _____

MATRÍCULA N.º _____

2.º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição								
IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		904,00	10.647,40	10.647,40	10.647,40	10.606,40	14.050,40	11.700,00
PROVENTOS GERAIS	Cod.	JULH. 02 dias	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
Saários		980,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras							3.444,00	
Diárias								
Sub - Total		980,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	15.444,00	
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário	12/12							11.700,00
TOTAL DOS PROVENTOS		980,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	15.444,00	11.700,00
CONSIGNAÇÕES	Cod.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
IPEMAT-Cont.		62,40	936,00	936,00	936,00	936,00	1.236,00	
ASPEMAT								
Cont. Sindical								
Seguros		13,60	13,60	13,60	13,60	13,60	13,60	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL		76,00	949,60	949,60	949,60	949,60	1.249,60	
IMP. RENDA								
OUTRAS CON-SIGNAÇÕES	Cod.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT		—	103,00	103,00	103,00	144,00	144,00	
SUB TOTAL								
Imp.Rend.Ret.Font.		—						
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		—	103,00	103,00	103,00	144,00	144,00	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

CODEMAT FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
1º. 09.79	5.000,00		
01/01/80	6.328,00		

Nome: DONACIANO GOMES DA SILVA

Profissão: _____

Cargo: SEGURANÇA

Exercício: 1.980

Lotação: DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Data da Admissão: 27.01.64

Classe: _____

Nível: _____

N. Dep. Econ. Imp. Renda - 04 Cr\$ _____

N. Dep. Econ. Sal. Família - _____ Cr\$ _____

GRUPO N.º _____

D E P. _____

MATRÍCULA N.º _____

1.º SEMESTRE 19	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTAL
Imposto Renda Retido na Fonte							
S/ Cr\$							
Salário Contribuição							
IPEMAT S/ Cr\$							
LÍQUIDO A RECEBER	7.578,40	7.578,40	7.300,80	7.578,40	7.545,40	10.321,40	
PROVENTOS GERAIS							TOTAL
Salários	6.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	
Gratificações							
Representação							
Horas Extras							
Diárias							
Sub - Total	8.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	11.104,00	
Salário Família							
Ajuda de Custo							
13.º Salário							
TOTAL DOS PROVENTOS	8.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	8.328,00	11.104,00	TOTAL
CONSIGNAÇÕES							
IPEMAT-Cont.	666,00	666,00	666,00	666,00	666,00	666,00	
ASPEMAT							
Cont. Sindical							
Seguros	1360	1360	1360	1360	1360	1360	
SUB TOTAL DEDUTIVEL	679,60	679,60	679,60	679,60	679,60	679,60	
IMP. RENDA							
OUTRAS CON-SIGNAÇÕES							TOTAL
BEMAT S/A							
Adiantamentos							
Saldo							
Cons.							
Saldo							
Cons.							
A.A. CODEMAT	70,00	70,00	70,00	70,00	103,00	103,00	
SUB TOTAL	70,00	70,00	70,00	70,00	103,00	103,00	
Imp. Rend. Ret. Font.							
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES	70,00	70,00	70,00	70,00	103,00	103,00	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS							

M. S.

D. N. S.

S. N. T.

CAMPANHA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

NOME <i>Donaciano Gomes Silva</i>						
ENDEREÇO <i>Rua Garza Grande</i>					BAIRRO	
LOCALIDADE <i>Casa</i>			NATURALIDADE <i>Porto</i>		RUBRICA <i>Dr. Almeida</i>	
DIST.	COMUNIC.	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL		N.º DA ABREUGRAFIA
☐	☐	<i>55</i>	MASC. ☒	SOLT. ☐	VIUV. ☐	DATA DO EXAME
			FEM. ☐	CAS. ☒	OUT. ☐	<i>/ /</i>

REPITA O EXAME AO FIM DE DOIS ANOS

PROVA TUBERCULÍNICA

DATA DA INOCULAÇÃO

1/12/70

DATA DA LEITURA

3/12/70

INDURAÇÃO EM MILÍMETROS

mm

NÃO REATOR
(MENOS DE 5 mm)

8 mm

REATOR FRACO
(5-9 mm)

mm

REATOR FORTE
(10 mm e +)

NÃO
VERIFICADO

B.C.G. — VACINAÇÃO



DATA:

/ /

ABREUGRAFIA

ILEGÍVEL



NÃO CLASSIFICADO



SEQÜELAS



NORMAL



SUSPEITO



H. Ponce de Arruda
C.R.M. - MT. nº. 35
G.P.F. nº. 001737031

MÉDICO

PALACIO PA - 045-CPA
- 8 MAI 10 01 5 002106

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 2.106/81

Nº PROCESSO: 1.885/81

DATA: 08 / 05 / 81

INTERESSADO: : IPEMAT.

ASSUNTO: : COMUNICANDO QUE ENCONTRA NA DEPENDÊNCIA DO DESLIGAMEN-
TO A CONCESSÃO DA APOSENTADORIA POR VELHICE, O SR. I-
MES DA SILVA, CONFORME OFÍCIO Nº 49/81.



C O D E M A T
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO
Fla. N.º 01

OFÍCIO Nº 49/81

IPEMAT, em Cuiabá, 07 de maio de 1.981.

Ilmo. Senhor
VILÁZIO ARRUDA PINTO
Chefe do Setor de Pessoal da CODEMAT
C.P.A.
NESTA

CODEMAT	
PROTOCOLO Nº	2106/81
PROCESSO Nº	1885/81
Data	08/05/81
SETOR DE SERV. AUXILIARES	

Prezado Senhor,

Comunicamos que encontra-se na dependência do desligamento do serviço a concessão da Aposentadoria por velhice, requerido pelo Senhor DONACIANO GOMES DA SILVA, servidor dessa conceituada Autarquia.

A prova do desligamento será feita através do Atestado de afastamento e salários e anotação na Carteira Profissional. Sendo só para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

Etevaldo Dias de Conceição
Etevaldo Dias de Conceição
Chefe do Setor do Bto. de Benefícios

B. F. Passos
Visto: DR. PEDRO AFFI

P/ Diretor Depto.
de Benefícios.



Ao Diretor Polm. Financeiro
de conhecimento e autorização para
desligar o receitor desta lei.
8/5/81
P. 11/81

ciente.

ao
S. Pessal M
providências

8/5/81

LA



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/001

C. P. A.

Fones: 3363-3733-4701-4702

5363 - 5364

Cuiabá - MT

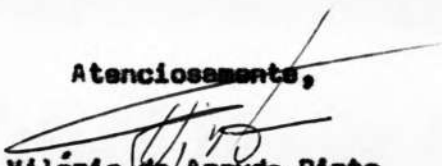
COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
DESS. SETOR DE PESSOAL	TESOURARIA	-	28.07.77	815.77

ASSUNTO Encaminhamento (az),

Com a presente, ~~encaminho a V.Sª.~~, a ~~Rescisão do Contrato de Trabalho~~ do servidor DOMACIANO GOMES DA SILVA, no valor de R\$ 55.705,58 (Cinquenta e cinco mil, setecentos e cinco cruzeiros e cinquenta e oito centavos), referente ao período de 29.07.77.

Atenciosamente,


Vilázio de Arruda Pinto

Ch. do Setor de Pessoal

ENVIADA POR:

Vilázio de A. Pinto

DESTINADA A:

Jacy de E. Sento

RECEBIDA:

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/001

C. P. A.

Fones: 3363-3733-4701-4702

5363 - 5364

Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
JSS. SETOR DE PESSOAL	TESOURARIA	-	28.07.77	815.77

ASSUNTO Encaminhamento (faz),

Com a presente, encaminho a V.Sa., a Rescisão do Contrato de Trabalho do servidor DOMACIANO GOMES DA SILVA, no valor de R\$ 55.705,58 (Cinquenta e cinco mil, setecentos e cinco cruzeiros e cinquenta e oito centavos), referente ao período de 29.07.77.

Atenciosamente,


Vilázio de Arruda Pinto
Ch. do Setor de Pessoal

ENVIADA POR:

Vilázio de A. Pinto

DESTINADA A:

Jacy do E. Santo

RECEBIDA:

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/001

C. P. A.

Fones: 3363-3733-4701-4702

5363 - 5364

Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da CI
JSS. SETOR DE PESSOAL	TESOURARIA	-	28.07.77	815.77

ASSUNTO Encaminhamento (faz),

Com a presente, encaminho a V.Sa., a Rescisão do Contrato de Trabalho do servidor DOMACIANO GOMES DA SILVA, no valor de R\$ 55.705,58 (Cinquenta e cinco mil, setecentos e cinco cruzeiros e cinquenta e oito centavos), referente ao período de 29.07.77.

Atenciosamente,

Vilázio de Arruda Pinto

Ch. do Setor de Pessoal

ENVIADA POR:

Vilázio de A. Pinto

DESTINADA A:

Jacy do E. Santo

RECEBIDA:

EM:

PROT.	103/76
PROC.	072/76

12 / 01 / 7

ASSUNTO:

SOLICITANDO OPÇÃO RETROAGIDA A DATA DE 03/01/68, TENDO EM VISTA A
SUA OPÇÃO PELO REGIME DO F.G.T.S.

INTERESSADO:

DONACIANO GOMES DA SILVA.

 **C O D E M A T**
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilm^o. Sr. Diretor Presidente da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT.

VGP

CODEMAT	
PROTOCOLO Nº.	103/76
PROCESSO Nº.	072/76
DATA:	12/01/76
<i>[Assinatura]</i>	
SIC - SE PROCE...	

O abaixo assinado, DONACIANO GOMES DA SILVA, brasileiro, casado, portador da Carteira do Trabalho e Previdência Social nº 12.369, série 7a, contratado pela CODEMAT, atualmente à disposição da Secretaria da Agricultura, pretendendo optar pelo regime do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço, instituído pela Lei nº 5.107, de 13/09/1966, vem, respeitosamente, à presença de V.Sa. com fundamento na Lei nº 5.958, de 10/12/73, Publicado no D.O.U. de 11/12/73, requerer a opção retroagida à data de 03 de janeiro de 1.968.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá, 12 de janeiro de 1.976

Donaciano Gomes da Silva
DONACIANO GOMES DA SILVA

Ao Dir. Inf.

Em, 13/01/76

Assinatura:

Do Setor de Pessoal, para os devidos fins

Lyrenehine:

Em, 14/01/76

Director Superintendente

Ilmo Sr.

Dr. LUIZ CARLOS ARMANI

DD. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

Eu, DONACIANO GOMES DA SILVA, servidor desta Cia., lotado no Setor de Pessoal, exercendo a função de Trabalhador Braçal, vem mui respeitosamente requerer a V.Sa., se digne conceder as minhas férias regulamentares, referente ao período de 27.01.78 a 27.01.79 a partir de 06.08.79. e também que seja concedida, a conversão de 1/3 do período de férias, em abono pecuniário de acordo com o artigo 143 da CLT.

Nestes Termos

P.Deferimento

Cuiabá, 19 de julho de 1.979

Donaciano Gomes da Silva
DONACIANO GOMES DA SILVA

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

- ☐ OPTANTE
☒ NÃO OPTANTE
- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA CIA. DE DESENV. DO EST. MT CODEMAT			
ENDEREÇO PALÁCIO PAIAGUÁS CPA			
ATIVIDADE DESENV.	CGC/MF N.º 03.474.053/0001-32	MATRÍCULA NO INPS -	
EMPREGADO DOMACIANO GOMES DA SILVA-CODEMAT		N.º DA CTPS 12.368	SÉRIE 07º
REGISTRO N.º 123	CARGO TRAB. BRAÇAL	ADMISSÃO EM 27 / 01 / 19 64	
DESLIGAMENTO EM 29 / 07 / 19 77	AVISO PRÉVIO EM - / - / 19 -	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM N / 0 / 19 P	MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 1.636,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....	28	anos	Cr\$	45.808,00	Comissões.....	Cr\$	
Aviso Prévio.....			Cr\$	1.636,00	Horas Extras.....	Cr\$	
13.º Salário.....	8/12		Cr\$	1.090,64	Gratificação.....	Cr\$	
Salário-Família.....			Cr\$	-	Ad. Periculosidade.....	Cr\$	
Férias Vencidas.....	30 dias		Cr\$	1.636,00	Ad. Insalubridade.....	Cr\$	
Férias Proporcionais.....	1/12		Cr\$	136,33	Ad. Noturno.....	Cr\$	
Prejulgado 14/63.....			Cr\$	-	FGTS - Quitação.....	Cr\$	
Prejulgado 20/66.....	x28/12		Cr\$	3.817,24	FGTS - mês anterior.....	Cr\$	
Saldo de Salários.....	29 dias		Cr\$	1.581,37	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior).....	Cr\$	
			Cr\$	-	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma: depósitos + c. monetária + juros).....	Cr\$	
				TOTAL BRUTO.....	Cr\$	85.705,58	

DESCONTOS

Previdência.....	IPEMAT	Cr\$	126,51
Previdência 13.º Salário.....		Cr\$	
Adiantamentos.....		Cr\$	
		Cr\$	
		Cr\$	
			Cr\$ 126,51
TOTAL LÍQUIDO.....			Cr\$ 55.579,07

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **55.579,07.x.x.x**

(**CINQUENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E NOVE CRUZEIROS E SETE CENTAVOS.x.x.x.x.x.x.**)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco **BENAT S/A.x.x.x.**

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABÁ, _____ de _____ de 19 _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação de Conta Vinculada (AMV)
- ☐ Pedido de Dispensa (3)
- ☐ Rescisão (em 4 vias)
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Emprego - LRE;
- ☐ Saldo de Salários e Férias - CTPS.
- ☐ Produção

Neuza M. Palma
DIRETOR ADMINISTRATIVO

PARA USO DA

EMPREGADO
EMPREGADORA-PREPOSTO
RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

PARA USO DA
EMPREGADO
EMPREGADORA-PREPOSTO
RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

PARA USO DA
EMPREGADO
EMPREGADORA-PREPOSTO
RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)