

N.º 20

HORÁRIO

Nome Cleocema da Costa Sales

Cargo Assistencia Social

Mês de Fevereiro de 1.987

1.ª QUINZENA

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
	S Á B A D O						
1	D O M I N G O						
2							
3							
4							
5							
6							
7	S Á B A D O						
8	D O M I N G O						
9							
10							
11							
12							
13							
14	S Á B A D O						
15	D O M I N G O						

OBSERVAÇÕES



TIPO TA

CÓD. 15023

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

2.ª QUINZENA

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

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado

20

N.º 20

HORÁRIO

x

Nome CLEOCENA DA COSTA SALES -

Cargo ASSISTENCIA SOCIAL -

Mês de MARÇO -

de 1.987 -

1.ª QUINZENA

Dias da Semana	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
	S Á B A D O						
1	D O M I N G O						
2							
3							
4							
5				18:05			
6			12:36				
7	S Á B A D O						
8	D O M I N G O						
9			11:45	17:20			
10			12:36				
11			12:05				
12			12:40	17:31			
13			12:12				
14	S Á B A D O						
15	D O M I N G O						

OBSERVAÇÕES

STILIBRA

TIPO TA

CÓD. 15023

	HORAS	A CR\$	TOTAIS
NORMAIS			CR\$
EXTRAS			CR\$
DESC. REMUN.			CR\$
			CR\$
			CR\$

SOMA

CR\$

APOSENT.....

CR\$

.....

CR\$

.....

CR\$

TOTAL DO DESCONTO

CR\$

2.a QUINZENA

SALDO A RECEBER

CR\$

H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17							
18							
19							
20							
21	S Á B A D O						
22	D O M I N G O						
23							
24							
25							
26							
27							
28	S Á B A D O						
29	D O M I N G O						
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado

**HOR
EXTR**

21

44-38861-10

3

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

2.ª QUINZENA

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

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

ASSINATURA DO EMPREGADO

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

2.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18	S A B A D O						
19	D O M I N G O						
20							
21							
22							
23							
24							
25	S A B A D O						
26	D O M I N G O						
27							
28							
29							
30							
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

.....
ASSINATURA DO EMPREGADO

HORÁRIO

N.º -20-

NOME CLEOCENA DA COSTA SALES-

SECÇÃO ASSISTENCIA SOCIAL-

MÊS DE ABRIL- DE 1.987

1.ª QUINZENA

	HORAS NORMAIS		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	MANHÃ	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4	S A L D O						
5	S O L T A M E N T O						
6							
7							
8							
9							
10							
11	S A L D O						
12	S O L T A M E N T O						
13							
14							
15							

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

ABC	412-5233	Fortaleza	226-7479/5861	Santa Maria	221-2525
B. Horizonte	222-8766/8174	Goiânia:	225-9741	S. J. Campos:	21-0663
Baur:	24-1422	Joinville	22-6258	S. J. Rio Preto	32-4086
Belém:	223-1182	Londrina	23-4182/8034	Salvador	243-6822
Blumenau	22-0064/9764	Mauaus	234-8302	Santos:	31-4353
Brasília:	225-9189 / 223-2902	Porto Alegre:	21-5759/5775	São Luiz	221-1690
Campobest:	32-5888	Pouso Alegre:	421-3977	São Paulo	260-7922
Caxias do Sul:	624-5550	Rio de Janeiro:	224-3060/3186	Tererina:	222-4672
Curitiba	321-4198	Ribeirão Preto	634-0885	Uberlândia	225-9927
	264-3611	Rio de Janeiro, PAOX	203-3338	Vitoria	223-8625
				Volta Redonda	42-5539



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT

CGCMF 03020 401/0001-00

Insc. Est. 13052206-6

Cr\$ 36.933,00

TESOURARIA

GUIA DE RECOLHIMENTO

Nº 1176

RECEBEMOS da Sra. Cleocema Costa Sales - a importância de R. 36.933,00 (Trinta e seis mil e novecentos e trinta e tres cruzeiros) referente ao desconto de contribuição da ASM, referente ao mês de Janeiro/86.

Cuiabá - MT., 30 de Dezembro de 19 85.

Visto

Diretor

Valdemar Dias de Rosa

Diretor Administrativo Financeiro

Tesoureiro

Djalma Jesus do Carmo
Tresoureiro



METAMAT

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT

CGCMF 03020401/0001-00

Incr. Est. 13052206-6

ASM - Cz\$ 47,01

Cr\$ 47,01

TESOURARIA

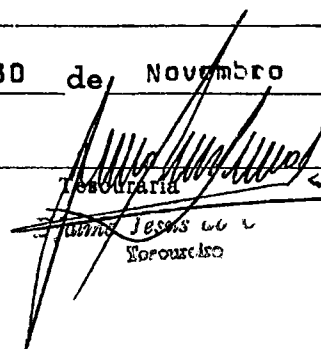
Nº 1689

Guia de Recolhimento

RECEBEMOS da Sra. Cleocema Costa Sales, a importância de

Cz\$ 47,01 (Quarenta e sete cruzados e um centavo), proveniente de desconto
de contribuição da ASM, referente ao mês de Janeiro/87.

Cuiabá - MT., 30 de Novembro de 1986


Treasurer

Treasurer

Visto



Diretor

Mario Antunes de Almeida Filho

Diretor Administrativo e Financeiro



RECIBO DE FÉRIAS

Nº

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO-METAMAT, a importância líquida de Cr\$ 598.950,00 (Quinhentos e noventa e oito mil, novecentos e cinquenta cruzados), correspondente a 30 dias de férias a que tenho direito e que gozarei de 02 / 07 / 84 a 31 / 07 / 84, relativas ao meu período aquisitivo de 02 / 05 / 83 a 02 / 05 / 84.

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

APROVAÇÃO

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO
METAMAT

D A F

Assinatura do Empregado
CLEOCEMA DA COSTA SALES

METAMAT-124-DEPS

3 B15-2/75

Cuiabá-MT., 29 de Junho de 1984



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

RECIBO DE FÉRIAS

Sr.(a) Cleocema Costa Sales Lotação DAF

Período Aquisitivo { 02 / 05 / 84
02 / 05 / 85 Período de Gozo { 01 / 01 / 86
30 / 01 / 86

Salário Cr\$ 3.693.334,00 Remuneração p/ Férias Cr\$ 3.693.334,00

Comissão / Gratif. Cr\$

TOTAL Cr\$ 3.693.334,00

DEMONSTRATIVO

Valor das Férias Cr\$ 3.693.334,00

IAPAS Cr\$ 332.400,00

IRRF Cr\$ 89.804,00

Cr\$

* Valor Líquido Cr\$ 3.271.130,00

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT a importância de
Cr\$ 3.271.130,00 (Trez milhões, duzentos e setenta e um mil e cento e trinta
cruzeiros)

conforme demonstrativo acima, correspondente a 30 dias de férias.

Para clareza, firmo o presente na forma da lei.

Cuiabá, 30 de Dezembro de 1985

PAGUE-SE

Waldemar Dias de Rosa
DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

RECIBO DE FÉRIAS

Sr. (a) CLEOCENA COSTA SALES Lotação _____

Período Aquisitivo { 02 / 05 / 85
02 / 05 / 86 Período de Gozo { 01 / 01 / 87
30 / 01 / 87

Salário Cr\$ 5.682,60 Remuneração p/ Férias Cr\$ 5.682,60

Comissão / Gratif. Cr\$ _____

TOTAL Cr\$ 5.682,60

DEMONSTRATIVO

Valor das Férias Cr\$ 5.682,60

IAPAS Cr\$ 511,43

IRRF Cr\$ 129,88

Cr\$ _____

Valor Líquido Cr\$ 5.041,29

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT a importância de
Cr\$ 5.041,29 (Cinco mil, quarenta e um cruzados e vinte e nove
centavos.)

conforme demonstrativo acima, correspondente a 30 dias de férias.

Para clareza, firmo o presente na forma da lei.

Cuiabá, 30 de Dezembro de 1986

[Handwritten signature]

Assinatura do Empregado

[Handwritten signature]

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

RECIBO DE FÉRIAS

Sr. (a) CLEOCEMA COSTA SALES Lotação _____

Período Aquisitivo { 02 / 05 / 85
02 / 05 / 86 Período de Gozo { 01 / 01 / 87
30 / 01 / 87

Salário Cr\$ 5.682,60 Remuneração p/ Férias Cr\$ 5.682,60

Comissão / Gratif. Cr\$ _____

TOTAL Cr\$ 5.682,60

DEMONSTRATIVO

Valor das Férias Cr\$ 5.682,60

IAPAS Cr\$ 511,43

IRRF Cr\$ 129,88

Cr\$ _____

Valor Líquido Cr\$ 5.041,29

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT a importância de
Cr\$ 5.041,29 (Cinco mil, quarenta e um cruzados e vinte e nove
centavos.)

conforme demonstrativo acima, correspondente a 30 dias de férias.

Para clareza, firmo o presente na forma da lei.

PAGUE-SE
Mário Antunes de Almeida Filho
Diretor Administrativo e Financeiro

Cuiabá, 30 de Dezembro de 19 86

Assinatura do Empregado



FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

METAMAT



Nome	CLEOCEMA DA COSTA SALES	Sexo	FEMININO	Agencia	
Pai	FELISSIMO DA COSTA	Nacionalidade	BRASILEIRA		
Mae	LICINIA FERREIRA DA COSTA	Nacionalidade	BRASILEIRA		
Data de Nascimento	23 / 05 / 58	Nacionalidade	BRASILEIRA	Lugar	CUIABÁ Estado MT
Instrução	SUPERIOR	Estado Civil	DESQUITADA	Data do Casamento	
Nome do Conjuge					
Data da Admissão	02 / 05 / 83	Cargo	SECRETÁRIA JUNIOR	NIVEL C	
Salário Inicial	Cr\$ 100.021,00	Comissão	Cr\$	Sindicato	
Horário de trabalho		às	Horas com intervalo de	Hora para refeição e descanso	

243

Carteira Profissional	Nº 92 793	SITUAÇÃO MILITAR	ESTRANGEIRO	Título Eleitoral	
Série nº 459a		Certificado de Alistamento nº	Certificado Modelo Nº		
Data 14 / 10 / 76		Certificado de Reservista Nº	Registro Geral Nº		
Nº		Categoria RM	Data da chegada ao Brasil / /		
Série nº		Carteira de Identidade nº 008 126	Nacionalidade do Cónjuge		Nº 117.526
Data / /		Expedida pelo SSP/MT	Tem filhos brasileiros Quantos		Zona 1a
Nº do CPF 340 306 941 - 04		Registro nº	Naturalizado em / /		Seção 130a
Nº do PASEP 120 944 636 - 66		Conselho	Data / /		
			Exp. por		

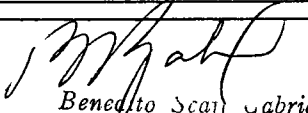
Opção em 02.05.83	Residência QUADRA 06 CASA 05 GRANDE TERCEIRO	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR
Retratção em	FONE 322 1832 - CUIABÁ MT	Sr. /
Batão DO BRASIL S/A		Resid. /
		Telefone / Cidade

ASSINATURA DO EMPREGADO	Registro no MTPS	MINISTERIO DO TRABALHO
DISPENSADO	ABANDONOU	75 32 001228. 00 0000000 00000000
EM / /	EM / /	DO

Nome

[illegible]

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA — AM

2 EMPRESA CIA. MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO-METAMAT			3 CÓDIGO			1 CGC — CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA)																	
4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO AV. JURUMIRIM, nº 2.970			5 DISTRITO, BAIRRO PLANALTO						6 MUNICÍPIO CUZABÁ			7 UF MT											
8 BANCO BANCO DO BRASIL S/A			9 AGÊNCIA R. CAMPO GRANDE						10 MUNICÍPIO CUYABÁ			11 UF MT											
12 EMPREGADO CLEOCENA DA COSTA SALES			13 CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 92.793 SÉRIE 459						14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO DIS/PASEP 1209176166-6			15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO 30.215-5											
16 DATA DE NASCIMENTO 23 / 05 / 58			17 DATA DE ADMISSÃO 02 / 05 / 83			18 DATA DE OPÇÃO 02 / 05 / 83			19 DATA DE AFASTAMENTO 10 / 06 / 87														
20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO B ☐ C ☒ E ☐						21 DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">COMPETÊNCIA</th> <th>VALOR — Cz\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22 MÊS</td> <td>23 ANO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>24 MÊS</td> <td>25 ANO</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>26</td> </tr> </tbody> </table>						COMPETÊNCIA		VALOR — Cz\$	22 MÊS	23 ANO		24 MÊS	25 ANO		TOTAL		26
COMPETÊNCIA		VALOR — Cz\$																					
22 MÊS	23 ANO																						
24 MÊS	25 ANO																						
TOTAL		26																					
27 TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO																							
28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA  Benedito Staff Gabriel Diretor Administrativo-Financeiro						29 DATA DA EMISSÃO 17 / 01 / 89																	
30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE CÓDIGO 01 CÓDIGO POR EXTENSO ZERO HUM						31 SACADOR CLEOCENA DA COSTA SALES																	
32 VALOR AUTORIZADO 1 ☒ PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA. 4 IMPORTÂNCIA DE Cz\$ _____ 2 ☐ TOTAL 3 ☐ FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.						33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO EMPRESA ☒ MTb ☐ INPS ☐ JUSTICA ☐ BNH ☐						34 DATA DA AUTORIZAÇÃO 17 / 01 / 89						35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO  Benedito Staff Gabriel Diretor Administrativo-Financeiro					
36 CARIMBO PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO						37 CARIMBO DA AGÊNCIA (NORMA CSA/CIEF — 46/74)						38 VALOR DO SAQUE 39 DEPÓSITOS 40 JCM 41 TOTAL DO SAQUE											
42 IMPRESSÃO DIGITAL						43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO						44 ASSINATURA DO SACADOR						45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)					
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																							

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

CAMPO IDENTIFICAÇÃO DA CONTA - Preenchido pela empresa.

- Itens 1, 2, 4 a 14 - Preencher com os elementos indicados em cada item.
- Item 3 - Preencher com o número de identificação da empresa, quando solicitado pelo Banco Depositário.
- Item 15 - Preencher com o número de Identificação do empregado no Banco Depositário, quando houver do mesmo solicitação nesse sentido.
- Itens 16, 17 e 19 - Preencher com as datas indicadas em cada item.
- Item 18 - Preencher com a data indicada, somente quando o empregado for OPTANTE pelo FGTS.
- Item 20 - Assinalar com "x" o código representativo da causa do afastamento do empregado, observado o seguinte:
- . B - Rescisão do contrato de trabalho de EMPREGADO OPTANTE, pela empresa, com justa causa.
 - . C - Qualquer causa de rescisão ou de extinção de contrato de trabalho não enquadrada nos códigos "B" e "E".
 - . E - Rescisão ou extinção de contrato de trabalho por aposentadoria ou falecimento do empregado.
- Itens 22 e 24 - Consignar o número do mês e os dois últimos algarismos relativos ao ano da competência referente ao depósito a que se referir.
- Itens 23 e 25 - Consignar os valores relativos aos depósitos devidos no trimestre de afastamento do empregado e efetivamente recolhidos nesse mesmo trimestre.
- NOTA: - Não serão incluídos, nos valores a serem informados nos itens, depósitos devidos em trimestre anterior e recolhidos em atraso no trimestre civil do afastamento, ou qualquer parcela relativa ao FGTS que haja sido paga diretamente ao empregado.
- Item 26 - Consignar a soma dos valores indicados nos itens 23 e 25.
- Item 27 - Consignar, por extenso, o total indicado no item 26.
- Itens 28 e 29 - Preencher com os elementos indicados nos itens.

CAMPO AUTORIZAÇÃO

- Item 30 - Preenchido por quem autoriza o saque.
Consignar o código, em algarismo e por extenso, relativo à movimentação da conta, de acordo com o disposto no item 92 das Instruções Sobre o FGTS.
- Item 31 - Preencher com o nome completo do sacador (sem abreviaturas).
- Item 32 - Assinalar com "X", no espaço correspondente, o valor objeto da movimentação, de acordo com o disposto no item 92 das Instruções Sobre o FGTS.
NOTA: - Nos casos dos espaços 3 e 4, indicar, ainda, os elementos neles especificados.
- Item 33 - Assinalar com "X" o espaço correspondente ao responsável pela autorização do saque.
- Itens 34 e 35 - Preencher com os elementos indicados em cada item.

CAMPO RECIBO

- Item 36 - Preenchido pelo Banco Depositário.
Apor carimbo-protocolo indicando a data da entrega da AM pelo sacador ao Banco Depositário.
- Item 37 - Apor o carimbo padronizado instituído pela Norma de Execução CSA - CIEF nº 47/74, na data do pagamento do saque.
- Itens 39, 40 e 41 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Itens 42, 44 e 45 - Conterão os elementos indicados em cada item.
- Item 43 - Consignar o total do saque por extenso, suprimindo-se os centavos.



FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Nome <u>Blessener Costa Sales</u>		Sexo _____	Agência _____	Continuação da FICHA nº 243
Pel _____		Nacionalidade _____	Nacionalidade _____	
Mãe _____		Data de Nascimento ____/____/____	Nacionalidade _____ Estado _____	
Instrução _____		Estado Civil _____	Data do Casamento _____	
Nome do Conjuge _____		Cargo _____	Sindicato _____	
Data da Admissão ____/____/____		Salário Inicial Cr\$ _____	Comissão Cr\$ _____	
Horário de Trabalho ____ às _____		Horas com Intervalo de ____ Horas para refeição e descanso _____		

Carteira Profissional	Nº _____	SITUAÇÃO MILITAR		ESTRANGEIRO		Título Eleitoral
	Serie nº _____	Certificado de Alistamento n.º _____		Certificado Modelo _____ Nº _____		
	Data ____/____/____	Certificado de Reservista n.º _____		Registro Geral N.º _____		
	Nº _____	Categoria _____ R M _____		Data chegada ao Brasil _____		
	Serie n.º _____	Carteira de Identidade nº _____		Nacionalidade do Cônjuge _____		
Data ____/____/____		Expedida pelo _____		Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____		N.º _____ Zona _____ Seção _____
N.º do C P F _____		Registro n.º _____		Naturalizado em ____/____/____		
N.º do PASEP _____		Conselho _____		Data ____/____/____ Exp. por _____		

Opção em _____	Residência _____	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR
Retratção em _____	_____	
Banco _____	_____	
_____		Sr. _____
_____		Resid. _____
_____		Telefone _____ Cidade _____

ASSINATURA DO EMPREGADO

DISPENSA DO EMPREGADO

DESPEDIU-SE

ABANDONOU

FALLEceu

Registro no M T P S

JANEIRO/87



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

Número
038/87

CAPA DE PROCESSO

Interessado
CLEOCEMA COSTA SALES

Assunto
PAGAMENTO FÉRIAS

Movimento					
Data	Órgão	Rubrica	Data	Órgão	Rubrica
16/01/87	TESOURARIA				

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

CRÉDITE

$$\begin{array}{r} 110009 \\ \hline 1010016 \end{array}$$

4.994,28 - Aktivant^o - Revis

Nome do empregado CLEOCENA DA COSTA SALES				Número da conta 30.215-	
Situação da conta URANTE		NIS/PASEP/CPF 12091761660		Carteira de trabalho 092793-459	
Data admissão 02.05.83		Data opção 02.05.83		Saques na vigência do contrato 0,00	
Data retratação		Data retroação		Alasamento código 0,00	
Nome da empresa CIA MATOGROSSENSE MINERAÇÃO-METANAT				Número da empresa 460.073	
Endereço da empresa AV JURUMIM SN PLANALTO CUIABA MT				CGC/CEI 03020401/0001-00	
CNP 73.000		Cidade		UF MT	
Agência depositária CUIABA		Piaçã CUIABA		CGC 00000000/0046-93	

Movimentação da Conta no Semestre

Data	Histórico	Valor	Cz\$
01.03.88	SALDO ANTERIOR	16.216,53	0
01.06.88	JUROS/CM-CRED.	0,642020	10.475,53
01.09.88	JUROS/CM-CRED.	0,802378	21.497,35
09.11.88	TRANSF.A DEBITO-DEP		4.267,87
09.11.88	TRANSF.A DEBITO - JCM		43.421,54
22.11.88	EST.TRANSF.A DEB.DEP		4.267,87
22.11.88	EST.TRANSF.A DEBITO-JCM		43.421,54
01.12.88	JUROS/CM-CRED.	1,017847	49.151,23
Saldo da conta	→	Depósitos Cz\$ 4.567,87	Juros e correção monetária - Cz\$ 92.572,77
			Total Cz\$ 97.440,64

CUNFIRA SEU CADASTRO. EM CASO DE DIVERGÊNCIA/AUSENCIA DE DADOS SOLICITE A EMPRESA SUA CORREÇÃO JUNTO AO BANCO DEPOSITÁRIO.

Mod. 0.26.802-X Dez./87



038

12)

DATA 16 / 01 / 87

Histórico

80

Item	Documento Espécie, Banco	Nome do Credor / Agência / C/C / Identidade	Valor
		<u>CREDITAR EM CONTA.</u> , Valores Ref. a FÉRIAS dos Func. da METAMAT.	
01	Recibo	Ademildo de Figueirado.....	5.598,66
02	Recibo	Antônio Fernando Mancini.....	8.496,77
03	Recibo	Amir Chaves Barbosa.....	4.646,38
04	Recibo	Cruzeta Nunes da Silva.....	1.353,25
05	Recibo	Glencema Costa Sales.....	4.504,28
06	Recibo	Joaquim Pedro Ribeiro.....	6.320,47
07	Recibo	Lourival Alves Vasconcelos.....	14.761,95
08	Recibo	Isáido Manoel de Oliveira.....	6.816,00
09	Recibo	Serafim Carvalho Melo.....	11.758,59
10	Recibo	Zoraide Oliveira Soares.....	6.059,67
		<u>CREDITAR EM CONTA.</u> , Valor Ref. a Comissão.	
11	Recibo	Anaílda Gomes da Silva.....	3.321,50
		<u>CREDITAR EM CONTA.</u>	
12	Rel.	Associação dos Servidores da Metamat-Farmácia.	400,76
13	Rel.	Associação dos Servidores da Metamat-Mercado..	19.690,57
14	Rel.	Associação dos Servidores da Metamat-Contrib..	3.041,15

METAMAT
6 JAN 1987

(NOVENTA E SETE MIL, SETECENTOS E SES-

SANTA CRUZADOS)

Importância/Cz\$

Total

97,760,00

Alfred W. C. C.

2ª VIA - PROCESSO

Marão Antunes de Almeida Filho
Diretor Administrativo e Financeiro

Djalma Jesus do Carmo



METAMAT

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

A V I S O D E F É R I A S

A(o)

Sr.(a) CLEOCEMA COSTA SALES

Tendo V. Sa. completado em 02 / 05 / 86 o período aquisitivo de férias iniciadas em 02 / 05 / 85, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da C L T, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 01 / 01 / 87 para retornar ao trabalho no dia 02 / 02 / 87.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 30 / 12 / 86.

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

Recebi a 1ª via deste aviso

01 / 12 / 86

[Assinatura]
assinatura do empregado

[Assinatura]
Antonio Anacleto de Oliveira
Chefe da Seção de Pessoal



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

A V I S O D E F É R I A S

A(o)

Sr.(a) CLEOCENA COSTA SALES

Tendo V. Sa. completado em 02 / 05 / 86 o período aquisitivo de férias iniciadas em 02 / 03 / 85, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da C L T, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 01 / 01 / 87 para retornar ao trabalho no dia 02 / 02 / 87.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 30 / 12 / 86.

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

Recebi a 1ª via deste aviso

01 / 12 / 86

[Assinatura]
assinatura do empregado

[Assinatura]
Antonio Ancelmo de Oliveira
Chefe da Seção de Pessoal



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº _____ DE 16/01/87

PARTE INTERESSADA CLEOCEMA DA COSTA SALES

ASSUNTO PAGAMENTO DE FÉRIAS VALOR CZ\$ 4.994,28

DESPACHOS E INFORMAÇÕES



JANEIRO/86

- Número

004/86

CAPA DE PROCESSO

Interessado

CLEOCEMA COSTA SALES

Assunto

RECIBO DE FÉRIAS

Movimento

[illegible]

Juntada

[illegible]

DEBITE 1100079
CREDITE 1010005

3.234.197,

Peto Férias

CONTABILIZADO
06, 01, 86
Wd



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

A V I S O D E F É R I A S

A(o)

Sr.(a) Cleocema Costa Sales

Tendo V. SA. completado em 02 / 05 / 85 o período aquisitivo de férias iniciadas em 02 / 05 / 84, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da C L T, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 02 / 01 / 86 para retornar ao trabalho no dia 31 / 01 / 86.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 30 / 12 / 85.

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

Recebi a 1ª via deste aviso

17 / 12 / 85.

Cleocema
assinatura do empregado

Benedicto F. Mello Neto
Seção Pessoal
METAMAT



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº 004/86

30-12-85

PARTE INTERESSADA Cleocema Costa Sales

ASSUNTO Recibo De férias S/Nº Valor R\$ 3.271.130,

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

PAGUE-SE

[Signature]
Waldemar Dias de Rosa
DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

A Tesouraria
Para providenciar
Em 31-12-85

[Signature]
Waldemar Dias de Rosa
Diretor Administrativo Financeiro

Liquidado Através do
Cheque Nº 084388
Banco Bemat - Almacento
Em 06/10/86

TESOUREIRO

rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMP)

03 020 401/0001 00

COMPANHIA MATOGROSSENSE
DE MINERAÇÃO METAMAT.

Av. Jaramirim, 2.970

CEP. 78.000

Cuiabá

MT.

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Empresa **COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT**

Endereço **AVENIDA JURUMIRIM Nº 2.970**

Atividade **CIA. DE MINERAÇÃO**

CGC/MF
nº **03 020 401/0001**

Matrícula
no IAPAS

Nome do empregado **CLEOCENA DA COSTA SALES**

Nº da CTPS

92.793

Série

4598

Registro nº **243**

Cargo **ASSISTENTE SOCIAL**

Admissão em **02 / 05 / 19 83**

Desligamento

Em **10 / 06 / 19 87**

Aviso Prévio

Em **11 / 05 / 19 87**

Declaração de Opção

Em **02 / 05 / 19 83**

Maiores Remuneração Ctz **12.909,60**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Ctz\$	Comissões..... Ctz\$
Aviso Prévio..... Ctz\$ 12.909,60	Horas Extras..... Ctz\$
13º Salário..... 06/12 Ctz\$ 6.454,80	Gratificação..... Ctz\$
Salário - Família..... 02 COTAS Ctz\$ 164,16	Ad. Periculosidade..... Ctz\$
Férias Vencidas... 1.986/1.987 Ctz\$ 12.909,60	Ad. Insalubridade..... Ctz\$
Férias Proporcionais... 01/12 Ctz\$ 1.075,80	Ad. Noturno..... Ctz\$
Prejulgado 14/65... 10 DIAS 05/87 Ctz\$ 4.303,20	FGTS - Quitação..... Ctz\$ 1.377,02
Prejulgado 20/66..... Ctz\$	FGTS - mês anterior..... Ctz\$ DEPOSITADO
Saldo de Salários..... Ctz\$	FGTS - 13º Salário..... Ctz\$ 516,38
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º..... Ctz\$	Artigo 22..... Ctz\$
..... Ctz\$	FGTS - 10% s/ Ctz\$..... Ctz\$ 189,34
..... Ctz\$	FGTS - 10% s/ Ctz\$..... Ctz\$ 3.928,45
	TOTAL BRUTO..... Ctz\$ 43.828,35

DESCONTOS

Previdência..... 9.5 Ctz\$ 1.635,21	
Previdência 13º Salário..... Ctz\$ 499,60	
Adiantamentos..... Ctz\$	
IRRF..... Ctz\$ 955,52	
..... Ctz\$	
	 Ctz\$ 3.090,33
	 Ctz\$ 40.738,02

Recebi da firma acima a quantia líquida de Ctz\$ **40.738,02**

(**QUARENTA MIL, SETECENTOS TRINTA OITO CRUZADOS E DOIS CENTAVOS**)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº..... contra o banco.....

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data **CUIABÁ -(MT), 11 DE MAIO DE 1.987.**

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Vias);
- ☐ Rescisão (em 4 Vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....

Livro.....

Folha.....

Empregado

Assinatura Empregadora - Preposto **Oton Nunes Pinheiro** Diretor Presidente

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor