



## CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, a empresa **COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS – MTGÁS**, com sede na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 2254 Bairro Jardim Aclimação, Salas 704 a 706 – Edifício American Business Center, Cuiabá-MT., inscrita no CNPJ do MF sob o nº 06.023921/0001-56 denominada a seguir **EMPREGADORA**, e o(a) Sr.(a) **ALINE CARLA DA SILVA**, domiciliada no Edifício Via Régio Ap. Nº 702, Bairro-Quilombo - Cidade Cuiabá Estado de Mato Grosso, portador(a) da CTPS nº 07829 série nº.00017-MT, doravante designado **EMPREGADO(A)**, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme legislação trabalhista em vigor, que terá vigência a partir da data de início da prestação de serviços, de acordo com as cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. Fica o Empregado admitido no quadro de funcionários da Empregadora na função de **ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS**, mediante remuneração de **R\$ 994,32 (Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos)** por mês. A circunstância, porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outras funções que vierem a ser objeto de ordens verbais, cartas ou avisos, segundo as necessidades da Empregadora desde que compatíveis com as suas atribuições.

2º. O local de trabalho situa-se na sede da Empregadora, sito na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 2254 Bairro Jardim Aclimação, Salas 704/706–Edifício American Business Center, Cuiabá-MT., podendo a Empregadora, a qualquer tempo, transferir o Empregado a título temporário ou definitivo, tanto no âmbito da unidade para a qual foi admitido, como para outras, em qualquer localidade deste Estado ou de outro dentro do País.

3º. O horário de trabalho do Empregado será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada, por determinação da Empregadora, não inovará este contrato, permanecendo sempre íntegra a obrigação do Empregado de cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal:

4º. Fica obrigado o empregado a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela Empregadora, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela Empregadora, o Empregado receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a conseqüente redução da jornada de trabalho em outro dia.

5º. O prazo deste contrato é de **45 (quarenta e cinco) dias**, com início em **07/07/2009** e término em **22/08/2009**, podendo ser prorrogado, por mais **45 (quarenta e cinco) dias**.

6º. Além dos descontos previstos em Lei, em caso de dano causado pelo Empregado, reserva-se a Empregadora o direito de efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no § 1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista neste Contrato.

7º. O empregado fica ciente do Regulamento da Empresa e das Normas de Segurança que regulam suas atividades na Empregadora e se compromete a usar os equipamentos de segurança fornecidos - EPI, sob pena de ser punido por falta grave, nos termos da legislação vigente e

Av. Hist. Rubens de Mendonça, 2254 – Cj. 704 – Ed. American Business Center  
Cuiabá – Mato Grosso  
Fone: (65) 642-4423 Fax.: (65) 642-6190  
CEP 78050-000






## CONTRATO DE EXPERIÊNCIA


demais disposições inerentes à segurança e medicina do trabalho.

8º. Caso o Empregado continue a serviço da Empregadora após o término da experiência, continuarão em vigor as cláusulas constantes deste contrato.

E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, nas presenças das testemunhas abaixo assinadas.

CUIABÁ-MT. 07 DE JULHO DE 2009.

  
Companhia Mato-Grossense de Gás - Mtgás

  
ALINE CARLA DA SILVA  
Empregado (a).


\_\_\_\_\_  
Testemunha


\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Responsável (quando menor).

### PRORROGAÇÃO DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O Contrato de Experiência firmado, que deveria terminar em **20/08/2009**, fica prorrogado até **05/10/2009**.

  
Companhia Mato-Grossense de Gás - Mtgás

  
ALINE CARLA DA SILVA  
Empregado (a).

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Responsável (quando menor).





## CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, a empresa **COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS – MTGÁS**, com sede na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 2254 Bairro Jardim Aclimação, Salas 704 a 706 – Edifício American Business Center, Cuiabá-MT., inscrita no CNPJ do MF sob o nº 06.023921/0001-56 denominada a seguir **EMPREGADORA**, e o(a) Sr.(a) **ALINE CARLA DA SILVA**, domiciliada no Edifício Via Régio Ap. Nº 702, Bairro-Quilombo - Cidade Cuiabá Estado de Mato Grosso, portador(a) da CTPS nº 07829 série nº.00017-MT, doravante designado **EMPREGADO(A)**, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme legislação trabalhista em vigor, que terá vigência a partir da data de início da prestação de serviços, de acordo com as cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. Fica o Empregado admitido no quadro de funcionários da Empregadora na função de **ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS**, mediante remuneração de **R\$ 994,32 (Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos)** por mês. A circunstância, porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outras funções que vierem a ser objeto de ordens verbais, cartas ou avisos, segundo as necessidades da Empregadora desde que compatíveis com as suas atribuições.

2º. O local de trabalho situa-se na sede da Empregadora, sito na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 2254 Bairro Jardim Aclimação, Salas 704/706–Edifício American Business Center, Cuiabá-MT., podendo a Empregadora, a qualquer tempo, transferir o Empregado a título temporário ou definitivo, tanto no âmbito da unidade para a qual foi admitido, como para outras, em qualquer localidade deste Estado ou de outro dentro do País.

3º. O horário de trabalho do Empregado será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada, por determinação da Empregadora, não inovará este contrato, permanecendo sempre íntegra a obrigação do Empregado de cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal:

4º. Fica obrigado o empregado a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela Empregadora, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela Empregadora, o Empregado receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a conseqüente redução da jornada de trabalho em outro dia.

5º. O prazo deste contrato é de **45 (quarenta e cinco) dias**, com início em **07/07/2009** e término em **22/08/2009**, podendo ser prorrogado, por mais **45 (quarenta e cinco) dias**.

6º. Além dos descontos previstos em Lei, em caso de dano causado pelo Empregado, reserva-se a Empregadora o direito de efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no § 1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista neste Contrato.

7º. O empregado fica ciente do Regulamento da Empresa e das Normas de Segurança que regulam suas atividades na Empregadora e se compromete a usar os equipamentos de segurança fornecidos - EPI, sob pena de ser punido por falta grave, nos termos da legislação vigente e

Av. Hist. Rubens de Mendonça, 2254 – Cj. 704 – Ed. American Business Center,  
Cuiabá – Mato Grosso

Fone: (65) 642-4423 Fax.: (65) 642-6190  
CEP 78050-000





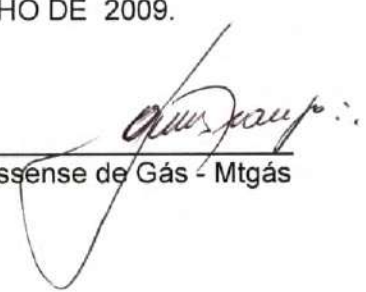
## CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

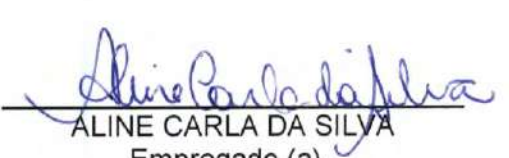
demais disposições inerentes à segurança e medicina do trabalho.

8º. Caso o Empregado continue a serviço da Empregadora após o término da experiência, continuarão em vigor as cláusulas constantes deste contrato.

E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, nas presenças das testemunhas abaixo assinadas.

CUIABÁ-MT. 07 DE JULHO DE 2009.

  
Companhia Mato-Grossense de Gás - Mtgás

  
ALINE CARLA DA SILVA  
Empregado (a).

\_\_\_\_\_  
Testemunha

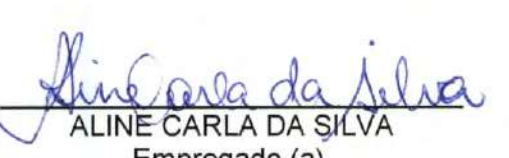
\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Responsável (quando menor).

### PRORROGAÇÃO DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O Contrato de Experiência firmado, que deveria terminar em **20/08/2009**, fica prorrogado até **05/10/2009**.

  
Companhia Mato-Grossense de Gás - Mtgás

  
ALINE CARLA DA SILVA  
Empregado (a).

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Responsável (quando menor).





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SERVIÇOS NOTARIAIS E DE REGISTROS DO DISTRITO FEDERAL

1º OFÍCIO DE NOTAS, REGISTRO CIVIL E PROTESTO, REGISTROS DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS

TITULAR: EMIVAL MOREIRA DE ARAÚJO

AV. CENTRAL, A. ESP. 12, BLOCO K, N. BANDEIRANTE, BRASÍLIA-DF  
QI-11 BLOCO "B" LOJA 23 GUARA-I, BRASÍLIA-DF

FONE (0XX61) 552-0005  
FONE (0XX61) 568-3200

LIVRO Nº A-194

FOLHA Nº: 49

## Nº 90846 CERTIDÃO DE NASCIMENTO

**CERTIFICO** que aos oito dias do mês de março do ano de dois mil e cinco, sob os números acima mencionados, do livro de registro de nascimentos deste Serviço Registral, foi lavrado o assento de:

ISAAC SILVA OLIVEIRA

de sexo masculino, nascido ao primeiro dia do mês de março do ano de dois mil e cinco (08/03/2005), às treze horas e vinte e cinco minutos,

no(e) HOSPITAL REGIONAL DA ASA SUL - BRASÍLIA - DF,

filho de FABRICIO SOUZA DE OLIVEIRA

e de ALINE CARLA DA SILVA

são avós paternos JEVERSON MISSIAS DE OLIVEIRA e LEDA MAIRA SOUZA DE OLIVEIRA

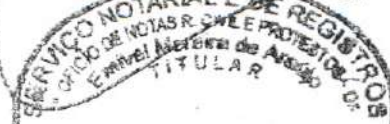
e maternos VALDECI JORGE DA SILVA e MARLENE MARIA DA SILVA.

Foi declarante: O Pai.

O referido é verdade e dou fé. Certidão extraída simultaneamente. Eu, VALDÊNIA SOARES LIMA, Escrevente conferi, dou fé e assino.

NÚCLEO BANDEIRANTE, (DF), 08 de março de 2005.

OFICIAL/ESCREVENTE



Valdênia Soares Lima

ESCREVENTE

Emolumentos:

Registro: R\$ \_\_\_\_\_  
Certidão(ões): R\$ 11  
Busca(s): R\$ 11  
Total: R\$ \_\_\_\_\_

*Aline*  
*Vamos*  
*prosseguir*  
*Assim*

Av. Filinto Muller 1905, ED. Via R'egio  
AP.702 Bairro Quilombo  
(065)84441497  
(065)30256474  
e-mail: [alineif@hotmail.com](mailto:alineif@hotmail.com)  
Idade: 27 anos

## Aline Carla da Silva

<b>Objetivo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Expandir experiências profissionais.</li></ul>
<b>Experiências</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Riachuelo – Promotora de vendas (6 meses)</li><li>▪ Intercâmbio na Nova Zelândia (7 meses);</li><li>▪ Gestão e administração de loja própria – Fidelidade Noivas e Eventos (3 anos)</li></ul>
<b>Habilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dinamismo, excelente comunicação;</li><li>▪ Pontualidade e assiduidade;</li><li>▪ Disposição em adquirir novos conhecimentos e ampliar experiências profissionais;</li><li>▪ Por ter gerenciado empresa (EPP) desenvolvi habilidade em lidar com pessoas, clientes e profissionais diversos.</li><li>▪ Experiência em setor de compras, orçamentos, contato direto com fornecedores e gestores de empresas prestadoras de serviços.</li></ul>
<b>Formação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Acadêmica em Design de Moda</li><li>▪ Digitação, Operador de Micro(Windows, Word, Excel, Internet Explorer)</li><li>▪ Inglês completo</li></ul>
<b>Interesses</b>	Adquirir novas experiências em administrativo/financeiro, secretariado, atendimento direto ao público etc.

(Messim)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL

CPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




*Aline Carla da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Registro de Pessoas Físicas

Nº de Inscrição: 908.447.001-00

ALINE CARLA DA SILVA

07-01-1982



908.447.001-00

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2 049 644 DATA DE EXPEDIÇÃO 25-03-1998

NOME ALINE CARLA DA SILVA

FILIAÇÃO Valdeci Jorge da Silva

Mãe: Maria da Silva

NACIONALIDADE Brasileira DATA DE NASCIMENTO 07-01-1982

OCORRÊNCIA Cert. Nasc. 10410, Fts. 213, Liv. A-23, 2506, Florianópolis-DF

CPF 908 90

*[Signature]*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR ALINE CARLA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 07/01/1982

INSCRIÇÃO 025812411830

ZONA 56 SEÇÃO 74

MUNICÍPIO/UF CUIABÁ/MT


DATA DE EMISSÃO 08/09/2004

JUIZ ELEITORAL *[Signature]*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



*Aline Carla da Silva*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



### VACINAS ADMINISTRADAS EM CAMPANHAS E OUTRAS

## SOROS / IMUNOGLOBULINAS

**LEVE SEU FILHO AO CENTRO DE SAÚDE PARA SER VACINADO**

Idade: \_\_\_\_\_  
Vitamina A \_\_\_\_\_  
Local \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para fins de comprovação junto ao Governo do Estado de Mato Grosso, em cumprimento ao contido na Súmula Vinculante 13 do Supremo Tribunal Federal, o seguinte:

( ☒ ) não possuo relação de parentesco com servidor/empregado ocupante de cargo em comissão ou de confiança no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta, compreendendo as Autarquias, Fundações, Empresas Públicas e Sociedades de Economia Mista;

( ☐ ) possuo relação de parentesco com servidor/empregado ocupante de cargo em comissão ou de confiança no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta, compreendendo as Autarquias, Fundações, Empresas Públicas e Sociedades de Economia Mista.

**RELAÇÃO DE PARENTES OCUPANTES DE CARGO/EMPREGO EM COMISSÃO**

Nome:
Grau de Parentesco:
Cargo/Emprego em Comissão:
Órgão ou Entidade:

Nome:
Grau de Parentesco:
Cargo/Emprego em Comissão:
Órgão ou Entidade:

Nome:
Grau de Parentesco:
Cargo/Emprego em Comissão:
Órgão ou Entidade:

Nome: Aline Carla da Silva  
CPF: 908.447.001/00

Cuiabá, 06 de julho de 2009.

Aline Carla da Silva  
Assinatura



Governo do Estado de Mato Grosso

**COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS**

Ofício nº 0016/2009-RH – MTGás

Cuiabá-MT, 09 de Julho de 2009.

**Para o Banco do Brasil**  
**Ref: Abertura de Conta Salário**

Ilmo. Senhor Gerente,

**A Companhia Mato-grossense de Gás – MTGás**, registrada no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob nº 06.023.921/0001-56, por intermédio de seu Diretor Administrativo e Financeiro, vem mui respeitosamente à presença de V. Sr<sup>a</sup>. solicitar a abertura de **CONTA SALÁRIO** da funcionária Sra **ALINE CARLA DA SILVA**, residente e domiciliado nesta Capital, no Edifício Via Régio Apt. 702 , Bairro - Quilombo, que exerce nesta empresa o cargo de **Atendente de Serviços Gerais**, com remuneração mensal de **R\$ 994,32** (Novecentos e noventa e quatro Reais e Trinta e Dois Centavos), para recebimento de salário.

Agradecemos a atenção dispensada e colocamo-nos a vossa inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
**GERALDO LUIZ DE ARAUJO**  
Diretor Administrativo e Financeiro







Governo do Estado de Mato Grosso

**COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS - MTGÁS**

Cuiabá, 09 de Julho de 2009.

Ao Depto Pessoal.

Att.: Sra Gleice Moraes Dias

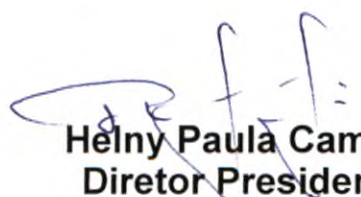
**Carta de Encaminhamento**

Venho através desta encaminhar para registro como funcionária da Companhia Mato-grossense de Gás – MTGás, a **Sra Aline Carla da Silva**, portadora do CPF n.º 908.447.001.00, que ocupará nesta empresa o cargo de **ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS**, com remuneração mensal de **R\$ 994,32** (Novecentos noventa e quatro reais e trinta e dois centavos), sendo que iniciará às suas atividades no dia **07/07/2009**. Em regime de contrato de experiência de 90 dias.

Seguem anexados, os documentos solicitados para o registro na sua Carteira de Trabalho.

Desde já, agradecemos a atenção dispensada.

Atenciosamente,

  
**Helny Paula Campos**  
Diretor Presidente

  
**Geraldo Luiz de Araújo**  
Diretor Administrativo e Financeiro



# Universidade de Cuiabá

Av. Beira Rio, 3100 - Jardim Europa - Cuiabá - MT - CEP 78015-480 - Fone (065) 3615-1000 - Fax (065) 3615-1100

VENCIMENTO

22/06/2009

ALUNO	CURSO	TURMA	CÓD. ALUNO	IDENTIF. - DV
Aline Carla da Silva	Tecn Moda	228291	309494	00228.00003.09494-5
DESCRIÇÃO DO DÉBITO	ATE 05/06/2009	ATE 10/06/2009	ATE 15/06/2009	ATE 22/06/2009
Mensalidade 06/2009 (Vencido 10/06/2009)	469.55	499.52	510.76	512.51

**VALOR TOTAL** 469.55 499.52 510.76 512.51

Havendo necessidade de atualizar o carnê acessar o Portal do aluno (Financeiro) ou procure o SAA, Serviço de As seguintes mensalidades constam em aberto: 2/2009, 5/2009. Procure-nos para regularizar a sua situação. Qualquer desconto ou bolsa concedida fica condicionada à compensação positiva do cheque dado em pagamento. O não pagamento no prazo implicará no cancelamento definitivo do desconto/bolsa concedida. Pagamentos pela Internet ou Caixa Eletrônico, até o dia 05 digitar total: R\$512,51 e desconto: R\$ 42,96; do dia 05 até 10 digitar total: R\$512,51 e desconto: R\$ 12,99; do dia 11 até 15 digitar total: R\$512,51 e desconto: R\$ 1,75.

RECIBO DO SACADO									
Banco Itaú	341-7								
Cedente	Agência/Cód. Cedente	Data do Doc.	Nosso Número	Esp. Doc.	Aceite	Data de Proc.	(=) Valor do Doc.	Uso Empresa	Carteira Esp.
UNIC - Universidade de Cuiabá	2938/03899-5	23/05/2009	109/10126173-9		N	23/05/2009	R\$512,51	2105825	109 R\$

**Banco Itaú** 341-7 34191.09107 12617.392936 80389.950009 2 42760000051251

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.					22/06/2009
Cedente					Agência / Código Cedente
UNIC - Universidade de Cuiabá					2938/03899-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
22/05/2009	0002105825		N	23/05/2009	109/10126173-9
Uso Empresa	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2105825 06 2009	109	R\$		X	R\$512,51
Instruções					(-) Desconto
Até o dia 05/06/2009 cobrar R\$469,55.					
Até o dia 10/06/2009 cobrar R\$499,52.					(-) Outras Deduções / Abatimento
Até o dia 15/06/2009 cobrar R\$510,76.					
Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.					(+) Mora/Multa/Juros
Não receber após 22/06/2009.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado	Aline Carla da Silva	Tecn Moda	309494	228291
	Edifício Via Regio Ap. 702,	78.000-000		
	Quilombo	Cuiabá - MT		
Sacador / Avalista		MT		
				IDENTIF. - DV
				00228.00003.09494-5
				Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE  
RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE  
ANO-CALENDÁRIO: 2009

1-FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU FÍSICA

Empresa:	Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás	CNPJ:	06.023.921/0001-56
----------	---	-------	--------------------

2-PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

CPF:	908.447.001-00	Nome:	ALINE CARLA DA SILVA	-	000103
Natureza do rendimento: RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO					

3-RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

	Em Reais
01-Total dos Rendimentos (inclusive Férias):	5.733,91
02-Contribuição Previdenciária Oficial:	498,44
03-Contribuição à Previdência Privada e ao Fundo de Aposentadoria Programada Individual - FAPI:	0,00
04-Pensão Alimentícia (informar o beneficiário no quadro 06):	0,00
05-Imposto de Renda Retido:	0,00

4-RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

	Em Reais
01-Parcela Isenta dos Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma e Pensão (65 anos ou mais):	0,00
02-Diárias e ajudas de Custo:	0,00
03-Pensão, Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Moléstia Grave e Aposentadoria ou Reforma por Acidente em Serviço:	0,00
04-Lucro e Dividendo Apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro Real, Presumido ou Arbitrado):	0,00
05-Valores Pagos ao Titular ou Sócio da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, exceto Pro-labore, Aluguéis ou Serviços Prestados:	0,00
06-Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e acidente de trabalho:	0,00
07-Outros (especificar):	0,00

5-RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA

	Em Reais
01-Décimo Terceiro Salário:	457,39
02-Outros:	0,00

6-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

7-RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

NOME	DATA	ASSINATURA
Clair Azevedo Pereira	23/02/2010	

Aprovado pela IN/SRF nº 120/2000



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE  
RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE  
ANO-CALENDÁRIO: 2009

**1-FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU FÍSICA**

Empresa:	Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás	CNPJ:	06.023.921/0001-56
----------	---	-------	--------------------

**2-PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS**

CPF:	908.447.001-00	Nome:	ALINE CARLA DA SILVA	-	000103
Natureza do rendimento: RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO					

**3-RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE**

	Em Reais
01-Total dos Rendimentos (inclusive Férias):	5.733,91
02-Contribuição Previdenciária Oficial:	498,44
03-Contribuição à Previdência Privada e ao Fundo de Aposentadoria Programada Individual - FAPI:	0,00
04-Pensão Alimentícia (informar o beneficiário no quadro 06):	0,00
05-Imposto de Renda Retido:	0,00

**4-RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

	Em Reais
01-Parcela Isenta dos Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma e Pensão (65 anos ou mais):	0,00
02-Diárias e ajudas de Custo:	0,00
03-Pensão, Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Moléstia Grave e Aposentadoria ou Reforma por Acidente em Serviço:	0,00
04-Lucro e Dividendo Apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro Real, Presumido ou Arbitrado):	0,00
05-Valores Pagos ao Titular ou Sócio da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, exceto Pro-labore, Aluguéis ou Serviços Prestados:	0,00
06-Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e acidente de trabalho:	0,00
07-Outros (especificar):	0,00

**5-RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA**

	Em Reais
01-Décimo Terceiro Salário:	457,39
02-Outros:	0,00

**6-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**7-RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES**

NOME	DATA	ASSINATURA
Rejane Maria de Oliveira Garcia Leite	31/01/2010	



OK

Codigo: 103 Nome: ALINE CARLA DA SILVA

Cargo: ATENDENTE DE SERVIÇOS GE Depto: ADMINISTRATIVO

CC: Administrativo

Admissao: 07/07/2005 CPF: 908.447.001-00 Carteira Profissional: 07829

serie: 00017 PIS: 13045922278 Data dispensa:

Julho			Agosto			Setembro		
1 HORAS NORMAIS	183,33	828,60	1 HORAS NORMAIS	220,00	994,32	1 HORAS NORMAIS	220,00	994,32 67
996 F.G.T.S DO MES	0,00	66,28	211 FALTAS ATRASO VALOR	66,29	66,29	996 F.G.T.S DO MES	0,00	79,54 67
998 I.N.S.S.	8,00	66,28	992 Troco do Mês	0,00	0,01	998 I.N.S.S.	9,00	89,48 67
			994 CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00	33,14			67
			996 F.G.T.S DO MES	0,00	74,24			67
			998 I.N.S.S.	8,00	74,24			67
Outubro			Novembro			Dezembro		
1 HORAS NORMAIS	220,00	994,32	1 HORAS NORMAIS	220,00	994,32	1 HORAS NORMAIS	220,00	994,32 67
996 F.G.T.S DO MES	0,00	79,54	996 F.G.T.S DO MES	0,00	79,54	996 F.G.T.S DO MES	0,00	79,54 67
998 I.N.S.S.	9,00	89,48	998 I.N.S.S.	9,00	89,48	998 I.N.S.S.	9,00	89,48 67
						12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	497,16 67
						824 FGTS 13o SALARIO	0,00	39,77 67
						825 INSS 13o SALARIO	8,00	39,77 67
						861 TROCO DO 13o SALARIO	0,00	0,01 67

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Salário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,32	994,32	994,32	994,32	994,32	994,32
% Reajuste	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Liquido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,32	820,66	904,84	904,84	904,84	904,84
Base Inss	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	828,60	928,03	994,32	994,32	994,32	994,32
Base Irrf	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,32	853,79	904,84	904,84	904,84	904,84
Base Fgts	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	828,60	928,03	994,32	994,32	994,32	994,32
Valor Fgts	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,28	74,24	79,54	79,54	79,54	79,54

*Gleice*  
**Gleice Morais Dias**  
 Gerente de Desenvolvimento - RATTOL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/01/2010 16:39:34

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome

COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS

02 - CNPJ/CEI

06.023.921/0001-56

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254

04 - Contato/DDD/telefone

65-36424423

05 - CEP

78.050-000

06 - Bairro/distrito

BOSQUE DA SAUDE

07 - Município

CUIABA

08 - UF

MT

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

## 11- Identificador

11235978801596226

## 12- Total a Recolher

433,64

13- Data de Validade = 09/02/2010

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858100000048

336402392019

002091123590

788015962260

Autenticação mecânica

Via Empresa

09/02/2010 - BANCO DO BRASIL - 15:39:51  
383414595 0204

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85810000004-8 33640239201-9  
00209112359-0 78801596226-0

Data do pagamento 09/02/2010

Identificador 11235978801596226

Data de vencimento 09/02/2010

Valor Total 433,64

NR.AUTENTICACAO

F.1EC.0B7.6E2.6C8.7ED





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 11235978801596226

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

**Dados do Empregador**

Razão Social: COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS

CNPJ/CEI: 06.023.921/0001-56

Endereço

Logradouro: HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254

Bairro: BOSQUE DA SAUDE

Cidade: CUIABA

UF: MT

CEP: 78.050-000

FPAS: 515

Simples: 1

CNAE: 4681804

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 06.023.921/0001-56

**Dados do Trabalhador**

Nome: ALINE CARLA DA SILVA

PIS/PASEP: 13045922278

Admissão: 07/07/2009

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/01/1982

Data Opção: 07/07/2009

CTPS: 0007829/00017

Movimentação: 01/02/2010 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	116,00	1.077,18	676,38
Depósito	0,00	9,28	86,17	270,55
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	67,64

Valor Trabalhador: 366,00

Valor Devido pela Empresa: 433,64

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA	422105	2	1
	ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	994,32		
998	I.N.S.S.	9,00		89,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	89,48	
			Valor Líquido ➡	904,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	904,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
MensalistaFolha Mensal  
Dezembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA	422105	2	1
	ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 9,00	994,32	89,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	89,48	
			Valor Líquido ➡	904,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	904,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

## Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
MensalistaFolha Mensal  
Janeiro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA	422105	2	1
ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão:		07/07/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	994,32		
998	I.N.S.S.	8,00		79,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	79,54	
			Valor Líquido ➡	914,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	914,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	422105	2	1
		Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	183,33 8,00	828,60	66,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			828,60	66,28	
			Valor Líquido ➡	762,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
994,32	828,60	828,60	66,28	762,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/08/09

Data

Assinatura do Funcionário

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2009

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	908.447.001-00	422105	2	1
			Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	994,32		
211	FALTAS ATRASO VALOR	66,29		66,29	
998	I.N.S.S.	8,00		74,24	
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		33,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	173,67	
			Valor Líquido ➡	820,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
994,32	928,03	928,03	74,24	853,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

506059

Data

Assinatura do Funcionário



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
MensalistaFolha Mensal  
Setembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	422105	2	1
		Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	994,32		
998	I.N.S.S.	9,00		89,48	
Matrícula nº 531			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	89,48	
			Valor Líquido ➡	904,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	904,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02/10/09

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA	422105	2	1
	ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 9,00	994,32	89,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	89,48	
			Valor Líquido ➡	904,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	904,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
Assinatura do Funcionário

04/11/09

Data



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
Mensalista13o. Integral  
Dezembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	422105	2	1
		Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	497,16		
861	TROCO DO 13o SALARIO	0,00	0,01		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		39,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			497,17	39,77	
			Valor Líquido ➡	457,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
994,32	497,16	497,16	39,77	457,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2009

Data

Assinatura do Funcionário

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS	422105	2	1
		Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	497,16		
861	TROCO DO 13o SALARIO	0,00	0,01		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		39,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			497,17	39,77	
			Valor Líquido ➡	457,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
994,32	497,16	497,16	39,77	457,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2009

Data

Assinatura do Funcionário



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás				
CNPJ: 06.023.921/0001-56		CC: Administrativo		Folha Mensal
		Mensalista		Novembro de 2009
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA	422105	2	1
ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão:		07/07/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 9,00	994,32	89,48	
Matrícula nº 531			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	89,48	
			Valor Líquido ➡	904,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	904,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

03/12/09

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ALINE CARLA DA SILVA	422105	2	1
ATENDENTE DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão:	07/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 8,00	994,32	79,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			994,32	79,54	
			Valor Líquido ➡	914,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
994,32	994,32	994,32	79,54	914,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 27/01/2010 16:39:30

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS				02 - CNPJ/CEI 06.023.921/0001-56	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254			04 - Contato/DDD/telefone 65-36424423		05 - CEP 78.050-000
06 - Bairro/distrito BOSQUE DA SAUDE	07 - Município CUIABA	08 - UF MT	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11235978801596226			<b>12- Total a Recolher</b> 433,64		
<b>13- Data de Validade = 09/02/2010</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000048	336402392019	002091123590	788015962260
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 27/01/2010 16:39:30

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

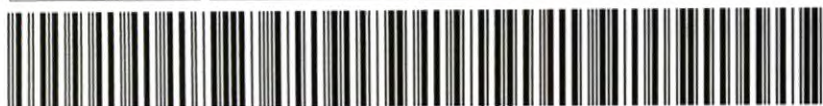
01 - Razão social/Nome COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS				02 - CNPJ/CEI 06.023.921/0001-56	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254			04 - Contato/DDD/telefone 65-36424423		05 - CEP 78.050-000
06 - Bairro/Distrito BOSQUE DA SAUDE	07 - Município CUIABA	08 - UF MT	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11235978801596226			<b>12- Total a Recolher</b> 433,64		
<b>13- Data de Validade = 09/02/2010</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000048	336402392019	002091123590	788015962260
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório****Identificador:** 11235978801596226

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

**Dados do Empregador**

Razão Social: COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS

CNPJ/CEI: 06.023.921/0001-56

Endereço

Logradouro: HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA 2254

Bairro: BOSQUE DA SAUDE

Cidade: CUIABA

UF: MT

CEP: 78.050-000

FPAS: 515

Simples: 1

CNAE: 4681804

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 06.023.921/0001-56

**Dados do Trabalhador**

Nome: ALINE CARLA DA SILVA

PIS/PASEP: 13045922278

Admissão: 07/07/2009

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/01/1982

Data Opção: 07/07/2009

CTPS: 0007829/00017

Movimentação: 01/02/2010 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	116,00	1.077,18	676,38
Depósito	0,00	9,28	86,17	270,55
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	67,64

Valor Trabalhador: 366,00

Valor Devido pela Empresa: 433,64

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



## :: Extrato de conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 27/01/2010 10:27:02 015928

<b>Nome:</b>	<b>ALINE CARLA DA SILVA</b>		
<b>PIS/PASEP/NIT:</b>	<b>130.45922.27-8</b>		
<b>Empresa:</b>	COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS		
<b>CNPJ/CEI:</b>	06.023.921/0001-56	<b>Categoria:</b>	01
<b>Cód. Estab.:</b>	09962501123462	<b>Data Admissão:</b>	07/07/2009
<b>Nº Conta FGTS:</b>	00000007357	<b>Data Opção:</b>	07/07/2009
<b>Data/Cód. Movimentação:</b>	-	<b>Tipo Conta:</b>	OPTANTE
<b>Taxa Juros:</b>	3 %	<b>Base:</b>	MT
<b>Valor Base para Fins Rescisórios:</b>	R\$ 501,38	<b>Atualizado em:</b>	27/01/2010
<b>SALDO:</b>	<b>R\$ 501,38</b>		

### Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		0,00
07/08/2009	DEPOSITO NO PRAZO JULHO/2009	66,28	66,28
10/09/2009	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002663	0,17	66,45
04/09/2009	DEPOSITO NO PRAZO AGOSTO/2009	74,24	140,69
07/10/2009	DEPOSITO NO PRAZO SETEMBRO/2009	79,54	220,23
10/10/2009	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002466	0,34	220,57
10/11/2009	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002466	0,54	221,11
06/11/2009	DEPOSITO NO PRAZO OUTUBRO/2009	79,54	300,65
07/12/2009	DEPOSITO NO PRAZO NOVEMBRO/2009	79,54	380,19
10/12/2009	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002466	0,74	380,93
07/01/2010	DEPOSITO NO PRAZO DEZEMBRO/2009	119,31	500,24
10/01/2010	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003000	1,14	501,38

depósito ref. janeiro/2010 R\$ 79,55,  
sal Base 994,32 x 8% =

saldo 501,38  
+ 79,55  
= 580,93

## SERVIÇOS AO EMPREGADOR



[Home](#) | [Para sua Empresa](#) | [CSE - Localizar Trabalhador](#) | [CSE - Movimentar Trabalhador](#)

- ☐ [Página Inicial](#)
- ☐ [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- ☐ [Sair](#)

☐ [Selecione aqui o serviço desejado:](#)

☐ [Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada](#)

## :: Comunicar Movimentação do Trabalhador

**Empregador:** COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS

**CNPJ:** 06.023.921/0001-56

**Trabalhador:** ALINE CARLA DA SILVA

**PIS/PASEP/NIT:** 130.45922.27-8

**COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.**

**Chave de Identificação:** AZ-13045922278-03187101-19

**Data Prevista para Pagamento:** 03/02/2010

Anexar esta tela ao TRCT ou anotar a Chave de Identificação e a data prevista para pagamento no TRCT, na via destinada ao trabalhador.

### **ATENÇÃO**

Orientar o trabalhador a promover o saque do FGTS em um terminal de auto-atendimento da CAIXA, nas casas Lotéricas ou Unidades CAIXA AQUI, caso possua cartão do cidadão e senha, ou em qualquer agência da Caixa, a partir da data prevista para pagamento acima informada.

20100127

[RETORNAR](#)

[GERAR GRRF](#)

[IMPRIMIR](#)





## :: Extrato para Fins Rescisórios - Relação de NIS (PIS/PASEP/NIT) digitados

**Empregador:** CIA MATOGROSSENSE DE GAS MTGAS

**CNPJ:** 06.023.921/0001-56

Base Seleccionada: **MT**

NIS Digitados:

13045922278



## APOIO - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO S/S LTDA.

Av. Ten. Cel. Duarte, nº 75 - Centro (Prainha)  
Fones: (65) 3623-7300 - 3623-3371 - 3624-0755  
CEP 78.015-500 - Cuiabá - Mato Grosso  
C.N.P.J.: 03.994.925/0001-93 - E-mail: apoiomedicina@brturbo.com.br

### ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (A.S.O)

Empresa: COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GAS S/A  
Endereço: AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA 2254

Nº:

Em cumprimento à legislação vigente, para fins de exame;

DEMISSIONAL

Atesto que o Sr(a): **ALINE CARLA DA SILVA**

RG. 2049644/DF

Nascido (a) em:

07/01/1982

Foi submetido a exame Clínico em: 28/01/2010

Realizou-se os seguintes exames complementares:

///  
///  
///  
///

Riscos Ocupacionais:

( ) Físico  
( ) Biológico  
( ) Acidente  
( ) Químico  
(X) Ergonômico *postura inadequada*

Sendo considerado (X) Apto ( ) Inapto  
para exercer a função de: **ATENDENTE DE SERV. GERAIS**

OBS./RESTRIÇÕES:

Dr. Erleno Pereira de Aquino

Médico do Trabalho  
CRM - MT 2595

Cuiabá: 28/01/2010

Dr. Erleno Pereira de Aquino  
Médico do Trabalho - Coordenador  
CRM MT 2595

Dr. Ailton Rego dos Santos  
Especialista Med. Trabalho  
CRM 1409

Médico Examinador

Declaro ter sido informado pelo médico examinador das condições de minha saúde e de ter recebido cópia deste atestado em igual teor ao que foi informado a empresa que trabalho (ei), nos termos da norma regulamentadora Nº 7

*Aline Carla da Silva*  
Empregado

**ATESTADO ODONTOLÓGICO**

(Regulamentado pelas leis nº 5081 de 24/08/1966 e à 6.215 de 30/06/1975)

Atestado para fim de

Trabalho

a pedido, que

Aline Carla da Silva

R. G. nº

, residente e domiciliado(a) à

esteve sob tratamento odontológico com o(a) Dr.(a):

Luíza Telosa

das 09:00 às 10:30

horas do dia 13 / 10 / 09

necessitando a(a) mesmo(a) de 3

(três)

dia(s) de repouso.

Cuiabá - MT

13 / 10 / 09

C.I.D.

K08

[assinatura]  
autorização do paciente ou  
de seu representante legal

[assinatura]  
carimbo e assinatura

[assinatura]  
Luíza Pimenta Telosa  
Odontologia  
CRO MT 4318





## APOIO - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO S/S LTDA.

Av. Ten. Cel. Duarte, nº 75 - Centro (Prainha)  
Fones: (65) 3623-7300 - 3623-3371 - 3624-0755  
CEP 78.015-500 - Cuiabá - Mato Grosso  
C.N.P.J.: 03.994.925/0001-93 - E-mail: apoiomedicina@hotmail.com

### ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (A.S.O)

Empresa: COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GAS S/A  
Endereço: AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA 2254

Nº:

Em cumprimento à legislação vigente, para fins de exame;

ADMISSIONAL

Atesto que o Sr(a):

RG.: 2049644/DF ALINE CARLA DA SILVA Nascido (a) em:

Foi submetido a exame Clínico em:

09/07/2009

07/01/1982

Realizou-se os seguintes exames complementares:

Riscos Ocupacionais:

- ( ) Físico
- ( ) Biológico
- ( ) Acidente
- ( ) Químico
- (x) Ergonômico *postura inadequada*

Sendo considerado ( ) Apto

(x) Inapto

para exercer a função de:

AUX. ADMINISTRATIVO

OBS./RESTRIÇÕES:

Dr. Erleno Pereira de Aquino  
Médico do Trabalho  
CRM - MT 2595

Juliana C. Boing Alves Corrêa  
Médica  
CRM-MT 4896

Cuiabá: 09/07/2009

Dr. Erleno Pereira de Aquino  
Médico do Trabalho - Coordenador  
CRM MT 2595

Médico Examinador

Declaro ter sido informado pelo médico examinador das condições de minha saúde e de ter recebido cópia deste atestado em igual teor ao que foi informado a empresa que trabalho (ei), nos termos da norma regulamentadora Nº 7

2ª VIA - COLABORADOR

Empregado

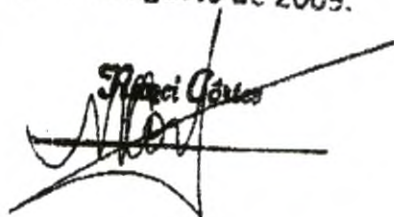
**CENA - C. ED. INFANTIL NUVEM DE ALGODÃO**  
NANCI CORTES - ME  
CNPJ 05.805.100/0001-09

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, para os devidos fins, que ALINE CARLA DA SILVA, compareceu neste Centro de Educação infantil Nuvem de Algodão, no dia 03/08/09, segunda-feira, às 17:00h atendendo solicitação da psicóloga da instituição, a fim de tratar de assuntos referentes a seu filho ISAAC SILVA OLIVEIRA, aqui matriculado, em regime de período integral.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cuiabá, 04 de agosto de 2009.



Avenida Filinto Muller, 1961 - Quilombo

78043-500 Cuiabá - MT

065 - 3621-6039

[www.nuvemdealgodao.com](http://www.nuvemdealgodao.com)  
[nanci@nuvemdealgodao.com](mailto:nanci@nuvemdealgodao.com)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

1 254

277285

PIS/PASEP/NIT

1 3 0 4 5 9 2 2 2 7 8

NOME

ALINE CARLA DA SILVA.

RECEBI DE (firma ou razão social)

2 (DUAS) VIAS DO REGULAMENTO DE BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO

POLEGAR DIREITO

01 / 02 2010

LOCAL E DATA

Aline Carla da Silva

ASSINATURA DO TRABALHADOR



AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

=====

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás  
CNPJ: 06.023.921/0001-56

Sr.(a) ALINE CARLA DA SILVA

CTPS: 07829 série 00017      Depto.: ADMINISTRATIVO  
PIS: 130.45922.27-8

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 07/07/2009.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL, à(s) 08:30 hs, de 02/02/2010 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observacoes: .

Cuiabá, 01 de Fevereiro de 2010.

  
Helny Paula Campos  
Diretor - Presidente - MTGás  
.....  
EMPREGADOR

  
Geraldo Luiz de Araújo  
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás  
.....

  
Aline Carla da Silva  
EMPREGADO

.....  
Responsável Legal (Quando Menor)

.....  
TESTEMUNHA

.....  
TESTEMUNHA



COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

**COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DA CTPS -  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL.**

NOME DO EMPREGADO. **ALINE CARLA DA SILVA**  
CTPS Nº **07829** SÉRIE. **00017** - DF

DEPTO/SEÇÃO.: ADMINISTRATIVO

**RECEBI EM DEVOLUÇÃO A CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA  
SOCIAL COM AS RESPECTIVAS ANOTAÇÕES DEVOLUÇÃO FEITA EM 10 DE  
JULHO DE 2009.**

CUIABÁ-MT, 10 DE JULHO DE 2009.

  
EMPREGADO (A)



COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

**COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DA CTPS -  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL.**

NOME DO EMPREGADO. **ALINE CARLA DA SILVA** CTPS Nº **07829** SÉRIE.  
**00017 - MT**

DEPTO/SEÇÃO.: ADMINISTRATIVO

**RECEBI EM DEVOLUÇÃO A CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA  
SOCIAL COM AS RESPECTIVAS ANOTAÇÕES DEVOLUÇÃO FEITA EM 02 DE  
FEVEREIRO DE 2010.**

CUIABÁ-MT, 02 DE FEVEREIRO 2010.

  
EMPREGADO (A)



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 06.023.921/0001-56	02 Razão Social/Nome Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás						
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Historiador Rubens de Mendonça, 2254 - 7 Andar							04 Bairro Bosque da Saúde
	05 Município Cuiabá	06 UF MT	07 CEP 78050-000	08 CNAE 4681-8/04	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 130.45922.27-8	11 Nome ALINE CARLA DA SILVA						
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) av. Filinto Muller, 1905 - Ed. Via Régio							13 Bairro Quilombo
	14 Município Cuiabá	15 UF MT	16 CEP 78000-00	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 07829 - 00017 / DF				
	18 CPF 908.447.001-00	19 Data de nascimento 07/01/1982	20 Nome da mãe Marlene Maria da Silva					

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 994,32	22 Data de admissão 07/07/2009	23 Data do Aviso Prévio 01/02/2010	24 Data de afastamento 01/02/2010	
	25 Causa do afastamento Demitido SEM justa causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 0,00	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	29 Aviso Prévio Indenizado		38 Comissões		DEDUÇÕES	
		994,32		0,00	47 Previdência	2,65
	30 Saldo salário 1 dias	33,14	39 Gratificações	0,00	48 Previdência 13º salário	6,62
	31 13º Salário 1/12 avos	82,86	40 Horas extras 0,00 horas	0,00	49 Adiantamento	0,00
	32 13º Sal. Indeniz. 1/12 avos	82,86	41 Adic. insalub./ periculosidade	0,00	50 IRRF	0,00
	33 Férias vencidas	0,00	42		51 VALE TRANSPORTE	0,00
	34 Férias proporc. 8/12 avos	662,88	43		52 Telefone Movel e Fixo	0,00
	35 1/3 salário s/ férias	220,96	44		53 Outros descontos	0,00
	36 Salário família	0,00	45 Outros proventos	0,00	54 TOTAL DAS DEDUÇÕES	9,27
	37 Adicional noturno	0,00	46 TOTAL BRUTO	2.077,02	55 LÍQUIDO A RECEBER	2.067,75

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento Cuiabá 02.02.2010		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás - HELNY PAULA CAMPOS - Diretor Presidente	
	58 Assinatura do trabalhador Aline Carla da Silva		59 Assinatura do responsável	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Cuiabá 02.02.2010		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável
	63 Carimbo e assinatura do assistente Sindicato dos Urbanitários - STIU-MT CNPJ: 03.915.741/0001-90 - Fone: (65) 3617-0889 R. Alberto Velho Moreira, 191 - Bandeirantes - Cuiabá/MT		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	<p>A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA</p> <p>Nº. REG. MTE: 46000.009216/00</p> <p>Geraldo Luiz de Araújo Diretor Adm. e Financeiro - MTGás</p>			

**SINDICATO DOS TRAB. NAS IND. URBANAS  
DO ESTADO DE MATO GROSSO - STIU - MT**

Homologação do presente Termo de Rescisão  
Contratual, firmado de acordo com o Art. 477 e  
§ § da CLT, com redação da Lei 4.066,  
de 28 / 05 / 62.

Cuiabá - MT, 02 / 02 / 2010

**RESSALVA**

Fica assegurado ao empregado pleitear  
junto à Justiça do Trabalho qualquer  
direito em que, por ventura, venha a sentir  
lesado, sendo que esta homologação só  
diz respeito às verbas discriminadas no  
anverso.

Cuiabá - MT, 02 / 02 / 2010

**Milton Sérgio de Souza**  
Diretor Social  
STIU - MT