



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 GÁS S/A
Endereço: AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA 2254

Nº:

E _____, empreitamento à legislação vigente, para fins de exame;

ADMISSIONAL

Atesto que o Sr(a).: JANILSE PAGNO

RG.: 1585001-3/MT

Nascido (a) em:

11/05/1984

Foi submetido a exame Clínico em:

19/05/2008

Realizou-se os seguintes exames complementares:

AUDIOMETRIA

Alt - 1.55

Res 15/05/2008

Riscos Ocupacionais:

- Físico *Ruido*
- Biológico
- Acidente
- Químico
- Ergonômico *postura inadequada*

Sendo considerado Apto Inapto
exercer a função de: *RECEPCIONISTA*

OBS./RESTRIÇÕES:

Jr. Erlêno Pereira de Aquino
Médico do Trabalho
CRM MT 2595

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

Jr. Alilton Rego dos Santos
Especialista Med. Trabalho
CRM 1589

Médico Examinador

Cuiabá: 19/05/2008

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

2^a VIA - COLABORADOR

Jeanne Pereira
Empregado



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) **JANILSE PAGNO**, domiciliado (a) na Av. Beira Rio Apto. 07 nº.2295, Bairro Grande Terceiro - Cidade Cuiabá Estado de Mato Grosso, portador(a) da CTPS nº 51278 série nº.00015 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 **RECEPCIONISTA**, mediante remuneração de R\$ 1.200,00 (**Hum mil e duzentos reais**) 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 consequente redução da jornada de trabalho em outro dia.

5º. O prazo deste contrato é de **45 (quarenta e cinco) dias**, com início em **19/05/2008** e término em **02/07/2008**, 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

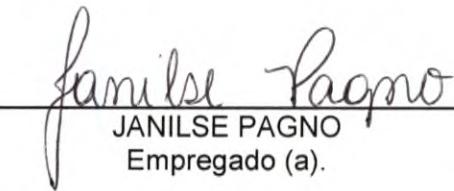
demais disposições inerentes à segurança e medicina do trabalho.

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., 19 de Maio de 2008.

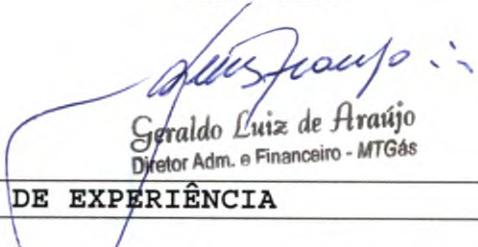

Companhia Mato-Grossense de Gás - Mtgás.
Diretor Presidente.


JANILSE PAGNO
Empregado (a).

Testemunha

Responsável (quando menor).

Testemunha

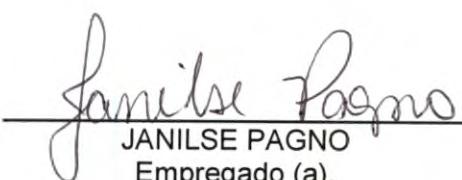

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

PRORROGAÇÃO DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O Contrato de Experiência firmado, que deveria terminar em 02/07/2008, fica prorrogado até 16/08/2008.

Cuiabá-Mt., 03 de Julho de 2008.

Companhia Mato-Grossense de Gás - Mtgás.
Diretor Presidente.


JANILSE PAGNO
Empregado (a).

Testemunha

Responsável (quando menor).

Testemunha

CURRICULUM VITAE

JANILSE PAGNO

DADOS PESSOAIS

D. NASC: 11/03/1984

CARTEIRA DE TRABALHO: 51278 SÉRIE: 00015/MT

TITULO ELEITORAL: 24660591805

ENDEREÇO RESIDENCIAL: AV. BEIRA RIO, Nº
2295 – APTO 07 – GRANDE TERCEIRO - CUIABÁ -
MT.

TELEFONE P/ CONTATO:

CELULAR (65) 9624-7882 / (66) 9621-3822

EXPERIÊNCIA

Clinica Regional de Matupá

Matupá – MT

Cargo: Secretária / Aux. Administrativa

Período: Junho de 2000 à Janeiro de 2008.

Fones p/ contato: (66) 3595-1166 / 3595-1377 (fax)

REFERÊNCIAS:

Dr. Ivânia Dall' Agnol

Dr. José Antonio G. Pirolla

Fones p/ contato: (66) 3595-1166 / 3595-1377 (fax)

FORMAÇÃO

2000 - Curso básico / avançado de Informática

2003 - Ensino Médio

E. E. E. M. Jardim das Flores - Matupá - MT

2005 - Curso de Qualificação Profissional
de Auxiliar de Enfermagem (SENAC).

2006 - Cursando Direito
UNIC – Cidade Universitária



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR

Para fins de comprovação de vínculo empregatício, conforme item 1.2.6 do Anexo III, Instrução Normativa N.º 006/2008/SAD, de 11/06/2008, declaramos sob as penas da Lei, que a Sr.^a **JANILSE PAGNO.**, portadora da Carteira de Trabalho e Previdência Social nº. 51278, série 00015/MT., e CPF n.º 973.569.591-49, é funcionária da Cia Mato-Grossense de Gás, matrícula nº. 515, possui contrato de trabalho sob o regime CLT por tempo indeterminado, **encontra-se em efetivo exercício** nesta unidade, exercendo a função/cargo de **Recepção**, não está sob aviso prévio.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

Cuiabá-Mt., 02 de outubro de 2008.

Decl Local Efet
9735685914DLET
JANILSE PAGNO


Helny Paula Campos
Diretor Presidente


Geraldo Luiz Araújo
Diretor Administrativo e Financeiro



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

Cuiabá, 19 de Maio de 2008.

Ao Depto Pessoal.
Att.: Srª REJANE M.ª O. GARCIA LEITE

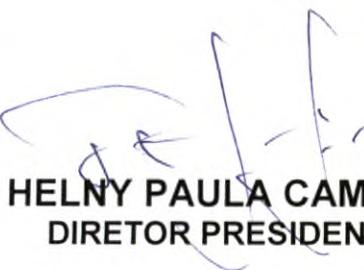
Carta de Encaminhamento

Venho através desta encaminhar para registro como funcionária da Companhia Mato-grossense de Gás – MTGás, a **Srª. JANILSE PAGNO**, portadora do CPF n.º: 973.568.591-49, que ocupará nesta empresa o cargo de **RECEPCIONISTA**, com remuneração mensal de **R\$ 1.200,00** (Hum mil e duzentos reais), sendo que iniciará às suas atividades no dia **19/05/2008**. 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 ARAUJO
DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

REGISTRO DE EMPREGADO

Empregador: COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS		CNPJ: 06.023.921/0001-56	
Matrícula:	Empregado: JANILSE PAGNO		
Endereço: AV. BEIRA RIO, Nº.2295 APTO. 07	Complemento:		
Bairro: GRANDE TERCEIRO	Município: CUIABÁ		
Estado: MATO GROSSO	Cap: 78000-000		
Nome do Pai: FRANCISCO PAGNO			
Nome da Mãe: JANDIRA PAGNO			
Sexo: FEMININO		Est. Civil: SOLTEIRA	
Naturalidade: JURUENA	Nacionalidade: BRASILEIRO	Data Nascimento: 11/03/1984	
Centro de Custo: 2	Descr. Centro de Custo: ADMINISTRATIVO		
Data de Admissão: 19/05/2008	Data opção FGTS: 19/05/2008		
Banco de Salário: BANCO DO BRASIL	Conta e Agência de Salário: AG:3499-1 C/C:20891-4		
Banco FGTS: BANCO DO BRASIL	Conta e Agência de FGTS: AG:3499-1 C/C:29952-9		
Horas Mensais: 220 HORAS	Horas Semanais: 44 HORAS	Código Função CBO: 422105	Descrição Função: RECEPCIONISTA
Sindicato: STIU - SINDICATO DOS TRABALHADORES		Contribuição Sindical:	
Categoria Função:		Tipo de Pagamento: DEPÓSITO C/ BANCÁRIA	
Salário / Periculosidade: R\$ 1.200,00	Salário Base: R\$ 1.200,00		
Horas Periculosidade:	Tipo de Admissão: CONTRATO POR TEMPO INDETERMINADO		Vínculo Emp. RAIS: SIM
CPF: 97356859149	PIS: 129.21818.40-1	Data Cadastral PIS: 10/07/2006	
RG: 1585001-3	Órgão / UF emissor: SSP/MT	Data de Emissão: 25/03/2002	
Carteira Profissional: 51278	Série: 00015	UF: MT	Data de Emissão:
Carteira Habilitação:	Categoria:	Carteira Reservista:	
Titúlo Eleitoral: 24660591805	Zona: 033	Seção: 019	
Adicional tempo de serviço:			
Turno de Trabalho: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00	Descrição Turno: 1 HORA DE ALMOÇO		
Dependente 01:		Data de Nascimento:	
Sexo:		Grau Parentesco:	
Dependente 02:		Data de Nascimento:	
Sexo:		Grau Parentesco:	
Dependente 03:		Data de Nascimento:	
Sexo:		Grau Parentesco:	

Autenticar

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº

000002

Empregador

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ

06.023.921/0001-56

Endereço

Historiador Rubens de Mendonca, 2254, 7 Andar, Bosque da Saude, Cuiabá, MT,

OK

Empregado

JANILSE PAGNO

Residência

AV. BEIRA RIO , 2295, APTO 07, GRANDE TERCEIRO, CUAIBA, MT, -
CEP: 78000-000

Beneficiários

Foto 3 x 4	Data de nascimento 11/03/1984	Local do nascimento JURUENA	Nacionalidade Brasileiro	Estado civil Solteiro			
	FILIAÇÃO	Pai FRANCISCO PAGNO					
	Mãe	JANDIRA PAGNO					
	Cédula de Identidade 1585001-3	Data de emissão 25/03/2002	Órgão/UF emissor SSP/MT	Título Eleitoral 24660591805	Zona 033	Seção 019	Inscr. Órgão de Classe
CTPS 51278	Série 00015	Data de expedição da CTPS 14/02/2002	UF CTPS MT	CPF 973.568.591-49	Cart. Nac. Habilidação		Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino	Grau de instrução Superior incompleto			
Função Repcionista		C.B.O. 422105	Salário 1.200,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 18:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 14:00	

Data de Admissão
19/05/2008

FGTS

Opção em
19/05/2008

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Matrastro em

7/2006

Sob nº
129.21818.40-1

Domicilio bancário

Banco

0

Agência código
0 -

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

JANILSE PAGNO

OBSERVAÇÕES

SACS - SISTEMA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDORES

Comprovante da Atualização

Matrícula: 97356859149 Nome: JANILSE PAGNO

Nº Recibo: 17021367

07/10/2008 10:10:04

PENDÊNCIAS:

Mensagem: Sr.(a) Servidor(a), você deverá procurar o Posto de Atualização Cadastral mais próximo para sanar as pendências relativas a entrega de documentos, cuja listagem você encontra no Anexo III da Instrução Normativa 006/2008/SAD.

A IN 006/2008/SAD está disponível na primeira página do SACS, cujo acesso é feito no link de Atualização Cadastral existente no Portal da SAD ([www.sad.mt.gov.br](#)).

Você deverá levar cópia dos documentos obrigatórios junto com os originais, para finalizar seu cadastro.

Operador: / Posto:

IMPRIMIR

MENU ADMINISTRADOR



Universidade de Cuiabá

Reconhecida pela Portaria Ministerial N° 1694, de 02/12/94 publicada no D.O.U. 06/12/94



DADOS DA INSTITUIÇÃO

Instituição: Universidade de Cuiabá

Código: 23

Campus: Cidade Universitária**Endereço:** Av. Beira Rio, 3100 - Jardim Europa - Cuiabá - MT - CEP 78.015-480 - Fone (065) 3615-1000

Cuiabá, 19/02/2008

Magda Belchior

SAA – Serviço de Atendimento ao Aluno
UNIC – Universidade de Cuiabá

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS LEGAIS QUE ME RESPONSABILIZO PELA VERACIDADE DESTAS INFORMAÇÕES (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BEM COMO A FORNECER AS INFORMAÇÕES FOREM SOLICITADAS NO DECORRER DO ANO LETIVO A FREQUÊNCIA ESCOLAR (DECRETO N° 241 PAR. ÚNICO) DO (A)

DADOS DO(A) ALUNO(A)

01.Aluno: Janilse Pagno**02.Data de Nascimento:** 11/03/1984**03.Sexo:** Feminino**04.Nº RG:** 1585001-3**05.Órgão Emissor:** SSP**06.Filho(a) de: Pai:** Francisco Pagno**RG:****Mãe:** Jandira Pagno**RG:****Responsável:****RG:****Endereço:****07.Residente:** Atualizar,**09.FONE:** 66 35951166**10.Bairro:****11.Cidade:** Cuiabá**12.CEP:** 78.000-000

SITUAÇÃO ACADÊMICA

13.Curso: Direito**14.Turno:** Noturno**15.Matrícula:** 140643**16.Situação Acadêmica:** Cursando**17.Termo:** 5º semestre**18.Período Letivo:** 2008/1**19.Período curso:** Semestral

Planilha Escolar

Aluno: 140643 Janilse Pagno
 Curso: 202 Direito - N
 Período: 2008/1

Disciplina	Bloco	Sala	Prática	Teórica	Horário
Filo e Dir e Ética	F	215	A	A	Ter 17:00-17:50
T. P. J	F	214	A	A	Sab 08:00-09:15, 09:35-10:50
Direito Civil IV	F	305	A	A	Seg 19:10-20:25, Qui 20:45-22:00
Dir do Trab. I	F	305	A	A	Qui 19:10-20:25, Sex 20:45-22:00
Dir Const. II	F	305	A	A	Ter 19:10-20:25, Qua 20:45-22:00
Direito Civil V	F	304	A	A	Seg 20:45-22:00, Sex 19:10-20:25
D.P.C. II	F	304	A	A	Ter 20:45-22:00, Qua 19:10-20:25

Este documento foi emitido pelo Sistema de Assinatura Digital UNIC. Para autenticá-lo, acesse o endereço <https://www.unic.br/autenticacao/> e digite o código de assinatura digital: 8599300378-0.

IMPORTANTE: Esse procedimento garante a autenticidade dos documentos emitidos pela UNIC a partir de junho de 2006. Todos os documentos emitidos pela Instituição são gravados e podem ser consultados na íntegra no site da UNIC através do código de assinatura digital. Para mais informações, ligue para (65) 3615-1000.

Av. Beira Rio, 3100 - Jardim Europa - Cuiabá - MT - CEP 78.015-480 - Fone (065) 3615-1000

CORTE AQUI

Associação Mato-grossense
dos Transportadores Urbanos

PASSE LIVRE ESTUDANTIL PROTÓCOLO DO ESTUDANTE

Nº

COTA DE PASSE:

2008

DATA CADASTRAMENTO

/ /



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRA INSTÂNCIA

Certidão de Distribuição
Ações e Execuções
Cíveis, Criminais e JEF (cível e criminal) Nº 260125

CERTIFICO, revendo os registros de distribuição de 25 de abril de 1.967 até a presente data, **que contra:**

JANILSE PAGNO, ou vinculado ao **CPF: 973.568.591-49**,

N A D A C O N S T A na Justiça Federal de 1^a Instância, Seção Judiciária do Distrito Federal.

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, com base na Portaria nº 347/04-DIREF;
- b) a informação do nº do CPF acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- c) a autenticidade desta Certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Distrito Federal (www.df.trf1.gov.br);
- d) válida por 30 (trinta) dias;
- e) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição.

Brasília - DF, 12h04, 19/05/2008.

Endereço: SAS, Quadra 02, bloco G, lote 08, Anexo A, CEP:70040-000, BRASÍLIA - DF.
Fone: **(061) 3221 - 6348** . E_MAIL: nucju@df.trf1.gov.br

APOIO MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO S/C LTDA

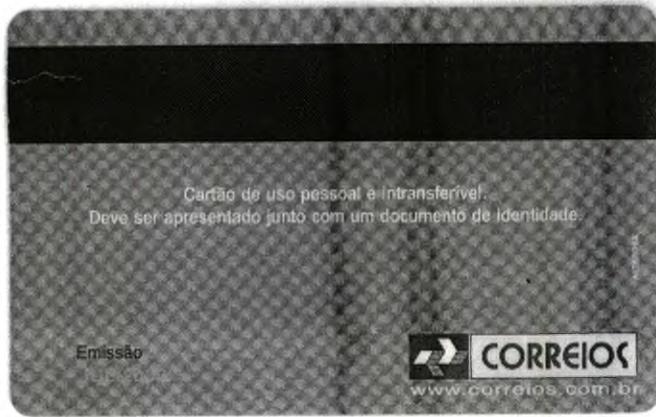
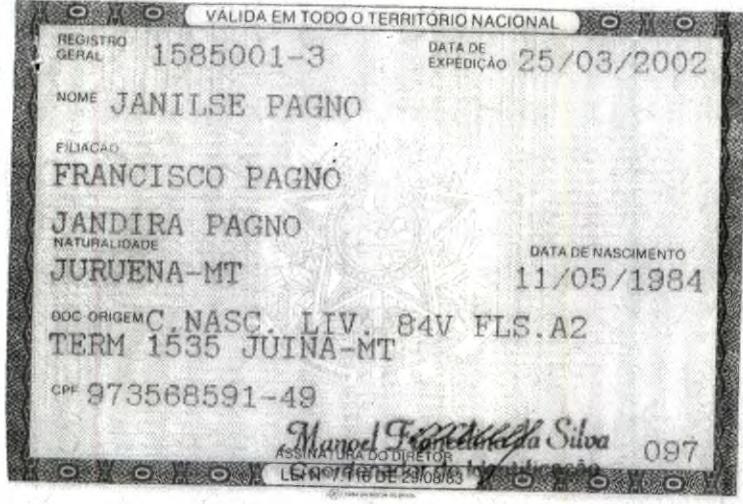
DECLARAMOS TER REALIZADO O EXAME AUDIOMÉTRICO DO SR(A)

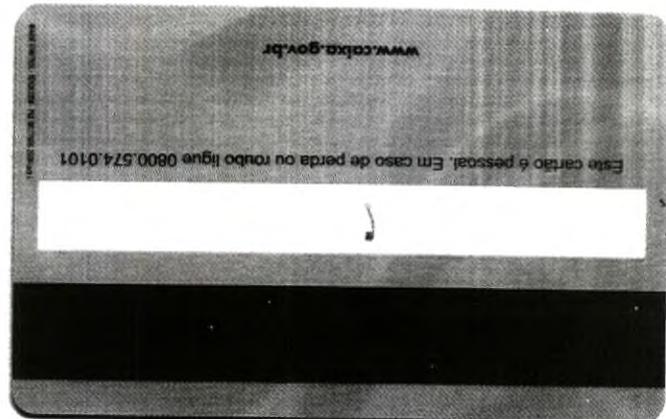
Jenilse Praga
FUNÇÃO Repcionista PORTADOR DO RG 15 85001-3/MT
COLABORADOR DA EMPRESA Lia monteiro de Souza Góes
AUDIOMETRIA REALIZADA NO DIA 19/05/08.
FONOAUDIÓLOGA Sara Lira CRFa 5458.

CUIABÁ, MT 19/05/08

Sara Cristina de M. L. Lira
Fonoaudióloga

Sara Lira
CRFa 5458
APOIO MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA







REPÚBLICA FEDERATIVA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE JUINA - COMARCA DE CUIABA

Marilza da Costa Campos
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

Livro N.º 2-A

Fls. N.º 84/vº

Termo N.º 1.535

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, no livro e folhas acima, foi lavrado no dia 11 de Maio de 1984 o assento de nascimento de /" JANILSE PAGNO "/ de cor Branca, sexo Feminino, nascida no dia 11 de março de 1984, às 10:00 horas e 00 minutos, em Casa de Saúde São Lucas em Juruena, Mun. de Aripuanã - Estado de Mato Grosso, filha de /" FRANCISCO PAGNO "/ e Dona /" JANDIRA PAGNO "/. São avós paternos EUGÉNIO PAGNO, CRISTINA ALVES PAGNO. São avós maternos ANACLETO KISSEL, DALMINA GEREMIA KISSEL. Foi declarante /" O PAT "/ e serviram de testemunhas AS QUALIFICADAS DO TÉRMO.

Observações: É o 1º filho do casal por ordem de filiação. Os pais são residentes e domiciliados em Juruena-MT, ele agricultor, natural de Cacique Doble-RS, ela do lar, natural de Medianeira-PR, casados pelo Cartório de Juina-MT.

O referido é verdade e dou fé.

Município de Juina-MT 11 de Maio de 1984

Escrivão de Paz



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habite-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos.

Você combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 51278 Série 00015/MT

Família Paano
ASSINATURA DO PORTADOR

**CONFERE COM O
ORIGINAL**

Classe - 14.11.1208

409 330 408

Matrícula:

Cart. Trabalho
9735685914CPTT
JANILSE PAGNO



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Name Janine Pagne

Loc. Nasc. JUAREZ Est. M.T. Data 11.03.1984
Filiação (Fran) CUSTOS RAQUEL
JORDANIA RAQUEL
Doc. N° Ex. de N.º 1.535 Dív. 00 89/No FIS 2-A

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N° ..
Exp. em / / Estado
Obs.: Data Emissão 14/05/2002 DRT A/C

Assinatura do Funcionário

MARIA DO FÁTIMA MOURA
RESP. P/ EMISSÃO CUPS

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

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

17.106474/0001-19
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **ELETROTÉCNICA PAGLIARI LTDA**
CNPJ/MF
Rua **Coloniazador Énio Pipino, 1481** N°
Município **78550-000** Est. **J**
Esp. do estabelecimento
Cargo **Auxiliar de escritório**
CBO nº
Data admissão **02 de maio de 2004**
Registro nº **003** Fls./Ficha **08**
Remuneração especificada **R\$ 1.205,00**
diferente e fixo/variável
por mês
Ass. do empregador/ou a rogo c/test.
PAGLIARI LTDA
1º
Data saída **26 de Julho de 2006**
Eletrotécnica Pagliari Ltda.
2º
Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Clinica Médica Regional de Matupá Ltda**
CNPJ/MF **33.722.059/0001-42**
Rua **Av. Itamar Franco Centro N° 361**
Município **Matupá** Est. **MT**
Esp. do estabelecimento **Clinica med.**
Cargo **Secretaria**
CBO nº **351505**
Data admissão **02 de agosto de 2004**
Registro nº **001** Fls./Ficha **39**
Remuneração especificada **R\$ 1.260,00**
diferente e fixo/variável
por mês
Ass. do empregador/ou a rogo c/test.
CFF 193.347.020-67
SÓCIO-GERENTE
1º
Data saída **09 de Junho de 2006**
Ass. do empregador/ou a rogo c/test.
Clinica Médica Regional de Matupá Ltda.
1º
Com. Dispensa CD Nº



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Car. Central de Auto
peças e Rolamentos Ltda.
CNPJ/MF 62.395.546/0002-70
Rua AU. Miguel Sutil, N° 559B
Município Cliópolis Est. mr
Esp. do estabelecimento com peças p/ veículos
Cargo Vendedor Frentista
..... CBO n° 521105
Data admissão 11 de março de 2008
Registro n° 02 Fls./Ficha 22
Remuneração especificada R\$ 430,00
(Quatrocentos e Trinta reais)
por mês.
Edna Souza Silveira
CAR CENTRAL DE AUTOPECAS E ROLAMENTOS LTDA.
1º 2º
Data saída 31 de março de 2008
Edna Souza Silveira
CAR CENTRAL DE AUTOPECAS E ROLAMENTOS LTDA.
1º 2º
Com. Dispensa CD N°

PROTÓTIPO DE TRABALHO
N. 00.023.921-0001-53

MSC. MUNICIPAL DE ESPÍA
EMPREGADO DA COMPANHIA MUNICIPAL DE GÁS
DE SÃO MATEUS

CNPJ/MF: Vict. Robson de Mendonça - N. 104
Rua Edifício Amália, Bloco 05, Centro, N.º 104
Município Jardim Acimação - CEP 78060-000

LE~~UTABA~~ - MT
Esp. do estabelecimento Recpcionista

Cargo CBO n° 422105

Data admissão 19 de Maio de 2008

Registro n° 001 Ficha 37

Remuneração especificada R\$ 1.500,00
(Um mil e cinqüenta reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Helny Paula Campos

1º Diretor, Presidente 2º - MTGás

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º

Com. Dispensa CD N°



CONTRIBUIÇÃO

SINDICAL

Ano	Assinatura do Empregador
<u>2005</u>	<u>ZAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA</u>

CONFERE COM O
ORIGINAL

Crisan - 14 / 11 / 2008

409 330 102

Matrícula:

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

[Assinatura]
Assinatura do empregador
Clínica Médica Regional de Matopá Ltda.

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

[Assinatura]
Assinatura do empregador
Clínica Médica Regional de Matopá Ltda.

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador



ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de / / a / /
de / / a / /

(Assinatura do empregador)
Assinatura do empregador
Clínica Médica Regional de São Paulo

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de / / a / /

..... Assinatura do empregador



ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

..... Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

..... Assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
02 / 03 / 2002 / /
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
Banco depositário C. E. P.
Agência 1040054
Praça Sump	Estado MT
Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

PAGAMENTO

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
02 / 08 / 04 / /
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
Banco depositário HSB
Agência 1041-2
Praça Nature	Estado MT
Empresa Clínica Mat. Rig. Mat. 1000

Carimbo e assinatura do empregador

CPF 153.252-0001-00
SOCIO-GERENTE



FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
11 / 03 / 08 / /
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
Banco depositário CORRÉA ECON. FEDERAL	
Agência 02521 - 3 Guarapuava	
Praça São Paulo	Estado SP
Empresa CAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA.	
Edna Souza Silveira	
Carimbo e assinatura do empregador	

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
01 / 05 / 08 / /
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
Banco depositário CGF	
Agência PRIOCAOS	
Praça Avenida	Estado MT
Empresa Comercial de Bebidas	
Denise	
Carimbo e assinatura do empregador	

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / / / /
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
Banco depositário	
Agência	
Praça	Estado
Empresa	

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / / / /
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
Banco depositário	
Agência	
Praça	Estado
Empresa	

Carimbo e assinatura do empregador



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de Experiência

O portador desta CTPS foi admitido a título de experiência por 45 dias, conforme contrato escrito, que poderá ser prorrogado por mais 45 dias, ou extinto no seu término por qualquer das partes sem aviso prévio ou indenização, mediante simples comunicado.

Local Cuiabá - MT
Data: 11/03/08

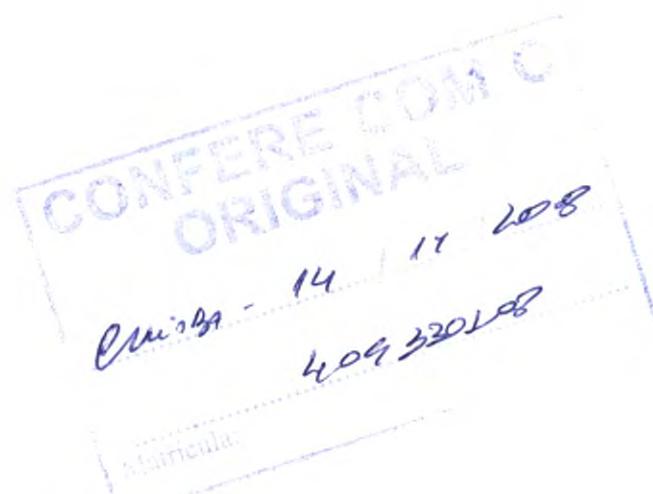
Edna Souza Silva
CAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)
O portador da presente, foi contratado à título de experiência, pelo prazo de 45 dias, pedindo-se prorrogado, por mais 45 dias o qual vencido poderá ser rescindido por quaisquer das partes independentes da Administração, sem qualquer pagamento no final do mesmo, conforme Artigos 431 e 433 da CLT e Cienciado 183 do FGTS.

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS E MIGAS

Heley Paula Campos
Diretor - Presidente - MG Gas



POSTO - 5120420

PIS 129.218.184-0-1

INSCRIÇÃO 16144341

DATA 10-07-2006

ASSINATURA Daniela

Telefone: 0800550101 (CPF)

0800550101 (CPF) Seguro Desemprego

0800651998 emprego

ESTA CTPS FOI
COMPOSTA E IMPRESSA
PELA IMPRENSA NACIONAL.
SIG, QUADRA 6, LOTE 800.
70610-460, BRASÍLIA, DF, EM 2000

CONFERE COM O
ORIGINAL

Acervo - 14/11/2006

40953010

PIS/PASEP TIT.

9735685914PIST
JANILSE PAGNO

Cert. Nasc.



9735685914CNST

JANILSE PAGNO



REPÚBLICA FEDERATIVA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE JUINA - COMARCA DE CUIABA

Marilza da Costa Campos

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

CONFERE COM O
ORIGINAL

Livro N.º 2-A

Fls. N.º 84/79

Termo N.º 2.535

Matrícula: 409.330.12
Juina - 14.11.1984

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, no livro e folhas acima, foi lavrado no dia 11 de Maio de 1984 o assento de nascimento de "/" JANILSE PAGNO "/,
de cor Branca..., sexo Feminino..., nascid a no dia 11 de março de 1984, às 10:00 horas e ... minutos, em Casa de Saúde São Lucas em Juruena, Mun. de Aripuanã-Estado de Mato Grosso.,.
filha de "/" FRANCISCO PAGNO "/... e Dona "/" JANDIRA PAGNO "/...
são avós paternos EUGÉNIO PAGNO, CRISTINA ALVES PAGNO,...
são avós maternos ANACLETO KISSEL, DALMINA GEREMIA KISSEL,...
foi declarante "/" O PAT "/...
e serviram de testemunhas AS QUALIFICADAS DO TÉRMO.

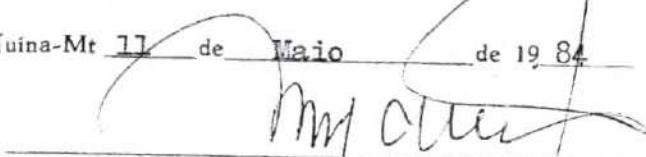
Observações: E o 1º filho do casal por ordem de filiação.os/
pais são residentes e domiciliados em Juruena-MT, ele agricultor,
natural de Cacique Doble-RS, ela do lar,natural de Medianeira-FR,
casados pelo Cartório de Juina-MT.

O referido é verdade e dou fé.

Município de Juina-MT 11 de Maio

de 19 84

Escrivão de Paz





ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR – ENSINO DE 1º GRAU

Estabelecimento: ESCOLA ESTADUAL DE 1º E 2º GRAUS 'ANTONIO OMETTO'		CEP: 78.525-000	Fone: (065) 595-1723
Endereço: Avenida Herminio Ometto	Nº: 1.115	Cidade: Matupá - MT	Curso: ENSINO FUNDAMENTAL
Criação: Dec. 810 06.08.84	Autorização: 029/85	Reconhecimento: 3.277/92	
Aluno: JANILSE PAGNO			
Data Nasc. 11.03.84	Natural/Estado: JURUENA MUN. DE ARIPUANA - MT		Nacionalidade: Brasileira
Pai: FRANCISCO PAGNO			Mãe: JANDIRA PAGNO

		NÚCLEO COMUM (Lei 9394/96 Art. 26)										PARTE DIVERSIFICADA		Resultado Final	
1ª SÉRIE	CURRICULARES	Português	L.E.M. Inglês	História	Geografia	Est. Sociais	C.F.B. e P.S.	Ciências E.P. DE SAÚDE	Prog. de Saúde	Matemática	Ed. Artística	Ed. Física	Ens. Religioso	Ensino por Atividade	
Notas	90				90		90		85	80	90				AP
C.H															800

Estabelecimento: EEPG CECILIA MEIRELES Cidade: MATUPÁ Estado: MT Ano: 91

2ª SÉRIE	Notas	70		80	85	70	80	80	80						AP
C.H															900

Estabelecimento: EEPG CECILIA MEIRELES Cidade: MATUPÁ Estado: MT Ano: 92

3ª SÉRIE	Notas	75		70	70	80	90	90	80						AP
C.H															900

Estabelecimento: EEPG CECILIA MEIRELES Cidade: MATUPÁ Estado: MT Ano: 93

4ª SÉRIE	Notas	75		75	85	80	80	85	95						AP
C.H															900

Estabelecimento: EEPG CECILIA MEIRELES Cidade: MATUPÁ Estado: MT Ano: 94

CONFERIR ORIGINAL
Matrícula 1433182006

CURSO	TOTAL DE HORAS
Base Nacional Comum	2.632
Parte Diversificada	80
Total Geral	2.712

Curso anterior / Ano de conclusão

ENSINO FUNDAMENTAL – 1998

Escola

ESCOLA ESTADUAL ‘ANTONIO OMETTO’

Local e unidade da Federação

MATUPÁ - MT

OBSERVAÇÃO:

Ensino Médio Não Profissionalizante
Modalidade Regular

ESPAÇO RESERVADO AO ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

Estado de Mato Grosso	528
Secretaria do Estado de Educação	001
ESCOLA ESTADUAL JARDIM DAS FLORES	396/97/CEE/MT
Certificado de Matrícula	376
As Fichas	37
Nos Impressos	37/12/2003
Vulto	37/12/2003

Mára Lúcia Colover
SECRETÁRIA
DIRETORA

Mára Lúcia Colover
SECRETÁRIA
Port. nº 90/2003/SEDUC-MT

Rosileica Wohler Scheibe
DIRETORA
Dec. nº 30/03/2002/SEDUC/MT

**ESCOLA ESTADUAL
JARDIM DAS FLORES**

DEC. CRIAÇÃO N.º 628 - 21/03/94
RES. AUTORIZAÇÃO N.º 064 - 21/03/2000
PORT. RECONHEC. N.º 178/03 - 20/08/2003
END.: RUA 14 Nº 201 BAIRRO JD. FLORES
78525-000 - **MATUPÁ - MT**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO



ESCOLA ESTADUAL "JARDIM DAS FLORES"
Escola

RUA 14, S/Nº - BAIRRO JARDIM DAS FLORES
Endereço Completo

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
Entidade Mantenedora

RESOLUÇÃO DE AUTORIZAÇÃO: 064/2000/CEE/MT - D.O. 21.03.2000
Ato Legal - Data - Diário Oficial

*CONFERE COM
ORIGINAL*
Matr. 14.12.2006
409.330-08
Matrícula:

Certificado

A Direção da Escola Estadual "Jardim das Flores"
em conformidade com a Lei Federal 9394/96 e Resolução 196/97/CEE/MT, e demais normas
emanadas do Conselho Estadual de Educação certifica que JANILSE PAGNO
Brasileira, natural de Aripuanã, Unidade Federada Mato Grosso, nascido(a)
em 11 de 03 de 1984, filho(a) de Francisco Pagno
e de Jandira Pagno, conclui o Ensino Médio Não Profissionalizante
no ano letivo de 2003.

Matupá, 17 de dezembro de 2003

Nara L. Colvero
Nára Lúcia Colvero
Secretária(a)

Rosileika Weber Scheibe
DIRETORA
Dec. n.º 3.676/2002/SEDUC-MT
Diretor(a)

Janilse Pagno
Aluno(a)

JANILSE PAGNO
 AVE BEIRA RIO,2295
 Compl.: 0051129162607 - APTO 07
 Bairro.: GRANDE TERCEIRO
 CEP: 78000-000 CUIABA
 CNPJ/CPF: 97356859149
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO Unidade Consumidora - UC	Vencimento
	26/05/2008
Consumo	103 kWh
Referência	Valor até o Vencimento

05/2008 **R\$ 45,44**

Dados de Cadastro

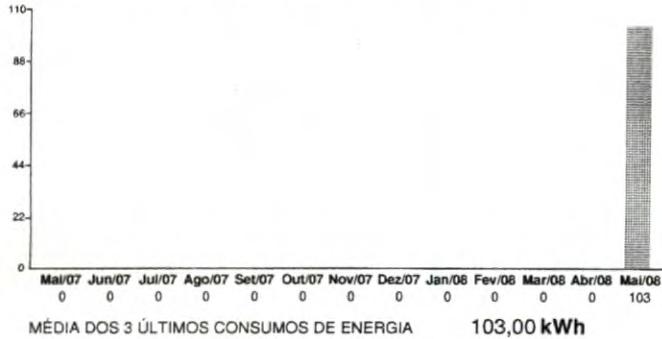
Classificação: RESIDENCIAL-BIFASICO
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
 Tensão Nominal ou Contratada(V): 127
 Limites adequados de tensão(V): 116 a 133 / 201 a 231

Datas de Leitura

Leitura anterior: 01/04/2008
 Leitura atual: 15/05/2008
 Proxima leitura: 16/06/2008

Dados de Medição

Equipamento: 1258998
 Unidade de medida: kWh
 Origem da Leitura atual: Lida
 Leitura atual (em 15/05/2008): 2552
 Leitura anterior (em 01/04/2008): 2449
 Consumo medido no mês: 103
 Consumo faturado no mês: 103
 Número de dias faturados: 44
 Consumo médio diário: 2,34
 Constante de Faturamento: 1
 Fator de potência:

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Dados de Faturamento

Descrição	Qtde-Faturada	Tarifa s/ICMS	Valor(R\$)
CONSUMO	103	0,325614	33,54
VALOR DO PIS			0,41
VALOR DO COFINS			1,89
VALOR DO ICMS			3,98
Total - Preço (1)			39,82

Outros Lançamentos, Cobranças e Serviços Autorizados

Item	Valor(R\$)
CIP-CONTRIB DE ILUM PUB	5,62
Total - Outros (2)	5,62

TOTAL GERAL (1) + (2)

R\$ 45,44

Composição do Preço (Art. 31, Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)
DISTRIBUICAO	13,88
ENC. SETORIAIS	3,09
ENERGIA	15,88
TRANSMISSAO	0,67
TRIBUTOS	6,30
Soma Demonstrativo	39,82

Apuração do ICMS

Base de Cálculo(R\$) 39,82 Aliquota(%) 10,00% Valor(R\$) 3,98

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 15/05/2008

3FD5.9306.70E8.08BA.8B59.4EC9.56EA.9B1E

Para pagamentos após o vencimento será cobrado multa de 2% acrescido de juros de 0,0333% por dia de atraso e atualização monetária com base no IGP-M, conforme Lei nº 10.438/02, a ser cobrada na próxima conta.

Esta unidade consumidora estará passível de suspensão do fornecimento, em caso de não pagamento desta fatura, conforme legislação vigente.

**NÃO DEIXE QUE UMA CRIANÇA SEJA MARCADA PELA VIOLENCIA.
 EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES É CRIME.
 DENUNCIE, DISQUE 100**

Nome
 JANILSE PAGNO

UC 8888205 Local/Etapa/Livro 0005/11/008428 Número de Referência 07-2008535202167-5 Referência 05/2008 Vencimento 26/05/2008 Valor Cobrado (R\$) R\$ 45,44



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		79,55
998	I.N.S.S.	9,00		119,32

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos

1.325,76

Total de Descontos

218,87

Valor Líquido



1.106,89

Salário Base
1.325,76Sal. Contr. INSS
1.325,76Base Cálc. FGTS
1.325,76F.G.T.S do Mês
106,06Base Cálc. IRRF
1.206,44Faixa IRRF
0,00

Assinatura do Funcionário
JANILSE PAGNO
Data: 05/07/09

Declaro ter recebido a importânciâ liquidada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Receppcionista		Admissão:	19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	102,67	618,69	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	88,38	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNID	2,00	243,06	
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	110,48	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.215,28	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	441,92	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	110,48	
22	AVISO PREVIO	30,00	1.325,76	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.895,89
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00		49,49
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00		26,51
313	MT SAUDE - Plano Saude R\$	118,91		118,91
314	MT SAUDE -Co-Participação	41,25		41,25
315	Uniodonto -Plano Odontolog	22,00		22,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.154,05	4.154,05

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido → 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	950,13	0,00	0,00	2.752,29	7,50

Declaro ter recebido a importânciá líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ / Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	102,67	618,69	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	88,38	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNID	2,00	243,06	
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	110,48	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.215,28	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	441,92	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	110,48	
22	AVISO PREVIO	30,00	1.325,76	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.895,89
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00		49,49
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00		26,51
313	MT SAUDE - Plano Saude R\$	118,91		118,91
314	MT SAUDE -Co-Participação	41,25		41,25
315	Uniodonto -Plano Odontologi	22,00		22,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.154,05	4.154,05

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido → 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	950,13	0,00	0,00	2.752,29	7,50

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
Fevereiro de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.325,76	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
275	MT SAUDE -Co-Participação	110,66		110,66
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10

Declaro ter recebido a importânciâ líquida discriminada neste
recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido → 963,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaBalha Mensal
Março de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.016,42	
4	SALARIO MATERNIDADE	51,33	309,34	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		44,19
313	MT SAUDE - Plano Saude R\$	118,91		118,91
314	MT SAUDE -Co-Participação	12,00		12,00
315	Uniodonto -Plano Odontolog	22,00		22,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.325,76	316,41
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4		Valor Líquido →	1.009,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

30/03/2011

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalistafolha Mensal
Janeiro de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Receppcionista	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
275	MT SAUDE -Co-Participação	12,00		12,00
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,77	263,41

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 → 1.062,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	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 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
275	MT SAUDE -Co-Participação	12,00		12,00
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10

Total de Vencimentos

1.325,77

Total de Descontos

263,41

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido ➔ 1.062,36

Salário Base

Sal. Confr. INSS

Base Cálc. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

1.325,76

1.325,76

1.325,76

106,06

1.206,45

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
Dezembro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepçãoista	422105 Admissão:	2	1 19/05/2008

~~la liquida discriminada nesté
recibo.~~

Déc

30,12,40

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

130. Adiantamento
Julho de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	662,88	
			Total de Vencimentos 662,88	Total de Descontos 0,00

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Valor Líquido → 662,88

Salário Base
1.325,76

Sal. Contr. INSS
0,00

Base Cálc. FGTS
662,88

F.G.T.S do Mês
53,03

Base Cálc. IRRF
0,00

Faixa IRRF
0,00

Janilse Pagno
Assinatura do Funcionário
Data: 07/07/2010

Declaro ter recebido a importânciia liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Encarregado

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	973.568.591-49	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,76	251,42
Valor Líquido \Rightarrow	1.074,34

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Janilse Pagno

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

13º. Integral

Dezembro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.126,90	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNID	2,00	198,86	
861	TROCO DO 13º SALARIO	0,00	0,01	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,88		662,88
825	INSS 13º SALARIO	9,00		119,31

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corr: 3499-1 29952-9	Agência: 15586 - 4	Valor Líquido	1.325,77	782,19
		⇒		543,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	662,88	53,03	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/12/2010

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	51,33	309,34	
4	SALARIO MATERNIDADE	168,67	1.016,42	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,77	251,41

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido → 1.074,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

recibo

Assinatura do Funcionário

30/11/10

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Receppcionista	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

JANILSE PAGNO

Data

31/08/10

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido \Rightarrow 1.074,36

Salário Base 1.325,76	Sal. Contr. INSS 1.325,76	Base Cálc. FGTS 1.325,76	F.G.T.S do Mês 106,06	Base Cálc. IRRF 1.206,45	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-5

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
239	Plano Odontológico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/06/10

Data

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos: 1.325,77
Total de Descontos: 141,31

Valor Líquido → 1.184,46

Salário Base 1.325,76	Sal. Contr. INSS 1.325,76	Base Cál. FGTS 1.325,76	F.G.T.S do Mês 106,06	Base Cál. IRRF 1.206,45	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------

Mariana Mato-Grossense de Gás - MTGás

P.J.: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2010

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	973.568.591-49	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Declaro ter recebido a importância liquidada nesse recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/10

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

nhia Mato-Grossense de S - MTGás

n: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

Alha Mensal

Fevereiro de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Declaro ter recebido a imprensa liquidada discriminada neste
reduzido

Assinatura do Funcionário

Data

26/02/2010

Conta corr: 3499-1 29952-9	Agência: 1 - 1	Total de Vencimentos 1.325,76	Total de Descontos 141,32		
Salário Base 1.325,76	Sal. Contr. INSS 1.325,76	Base Cálc. FGTS 1.325,76	F.G.T.S do Mês 106,06	Base Cálc. IRRF 1.206,45	Faixa IRRF 0,00

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
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
990	ESTOURO DO MES	0,00	0,01	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

02/02/10

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
0,01	0,01
Valor Líquido →	0,00

Salário Base 1.325,76	Sal. Contr. INSS 1.767,68	Base Cálc. FGTS 1.767,68	F.G.T.S do Mês 141,41	Base Cálc. IRRF 0,00	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------

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
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepção	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.325,76	
861	TROCO DO 13o SALARIO	0,00	0,01	
50	ADIANTEAMENTO 13 SALARIO	662,88		662,88
825	INSS 13o SALARIO	9,00		119,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/2009

Data

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,77	782,19
Valor Líquido	543,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	662,88	53,03	1.206,45	0,00

Companhia Mato-Grossense
CNPJ: 06.023.921/0001-56

Gás - MTGás

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
239	Plano Odontológico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Conta corr: 3499-1 299

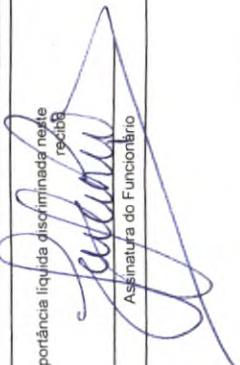
Alônia: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,77	141,31
Valor Líquido	1.184,46

Salário Base	Sal. Conting.
1.325,76	1.325,

FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
15,76	106,06	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

02/01/2010
Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás
CNPJ: 06.023.921/0001-51 CC: Adm

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1
		Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontologico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Conta corr: 3499-1 29952-9 Aqênci: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,76	141,32
Valor Líquido	1.184,44

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálc. FGTS F.G.T.S do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF
1.325,76 **1.325,76** **1.325,76** **106,06** **1.206,45** **0,00**

Assinatura do Funcionário

6

02/12/09

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalistafolha Mensal
Outubro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

recibo

Assinatura do Funcionário

04/11/09

Data

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,77	139,31

Valor Líquido → 1.186,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Companhia Mato-Grossense

Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2009

Código Nome do Funcionário

79 JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA
Assistente da Diretoria

CBO Departamento Filial

410235 1 1
Admissão: 01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,33
			Total de Vencimentos 1.988,64	Total de Descontos 233,08
			Valor Líquido →	1.755,56
Salário Base 1.988,64	Sal. Contr. INSS 1.988,64	Base Cál. FGTS 1.988,64	F.G.T.S do Mês 159,09	Base Cál. IRRF 1.625,69
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importânciá 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
Setembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA	410235	1	1
	Assistente da Diretoria	Admissão:	01/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,33

Matrícula nº 531

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.988,64	233,08
Valor Líquido ➔	1.755,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09	1.625,69	7,50

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
Setembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA Assistente da Diretoria	410235	1	1
		Admissão:	01/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,33

Matrícula nº 531

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1,988,64

233.08

Valor Líquido

A small black arrow pointing to the right, indicating a continuation or next step.

1,755,56

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

EGTS do Mês

Base Cals. IBRE

Faixa IPRE

1.988, 64

1,988,64

1,988,64

159.09

1.625.69

7-50

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste
recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalistafolha Mensal
Abril de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
992	Troco do Mês	0,00	0,01	
239	Plano Odontológico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,77	141,31

Valor Líquido	⇒	1.184,46
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste folha

Data

30/04/2010

Assinatura do Funcionária

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

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepção	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		44,19
239	Plano Odontológico	22,00		22,00

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4 Valor Líquido → 1.140,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	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
Setembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1 Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Matrícula nº 531

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	1.325,76	Total de Descontos	139,31
----------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido	→	1.186,45
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/10/2009

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	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02.09.09

Data

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos

1.325,76

Total de Descontos

139,31

Valor Líquido



1.186,45

Salário Base

1.325,76

Sal. Contr. INSS

1.325,76

Base Cálc. FGTS

1.325,76

F.G.T.S do Mês

106,06

Base Cálc. IRRF

1.206,45

Faixa IRRF

0,00

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA	410235	1	1
	Assistente da Diretoria		Admissão:	01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste
recibo.

Assinatura do Funcionário

Data _____

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.988,64	233,09
Valor Líquido ➔	1.755,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09	1.625,69	7,50

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA Assistente da Diretoria	410235	1	1

Admissão: 01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09	1.625,69	7,50

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
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA Assistente da Diretoria	410235	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

/ / Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09	1.625,69	7,50

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA	410235	1	1
	Assistente da Diretoria		Admissão:	01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.988,64	233,09
			Valor Líquido 	1.755,55
Salário Base 1.988,64	Sal. Contr. INSS 1.988,64	Base Cálc. FGTS 1.988,64	F.G.T.S do Mês 159,09	Base Cálc. IRRF 1.625,69
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste
recibo
Data Assinatura do Funcionário

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepção	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.325,76	139,31

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Valor Líquido → 1.186,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

04/08/09

Companhia Mato-Grossense do Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA	410235	1	1
	Assistente da Diretoria		Admissão:	01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

/ / Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09	1.625,69	7,50

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

folha Mensal
Junho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA	410235	1	1
	Assistente da Diretoria		Admissão:	01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.988,64	233,09
			Valor Líquido ➔	1.755,55

Salário Base
1.988,64

Sal. Contr. INSS
1.988,64

Base Cálc. FGTS
1.988,64

F.G.T.S do Mês
159,09

Base Cálc. IRRF
1.625,69

Faixa IRRF
7,50

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
Maio de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA	410235	1	1
	Assistente da Diretoria		Admissão:	01/04/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.988,64	233,08
	Valor Líquido 	1.755,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09	1.625,69	7,50

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

Maio de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA Assistente da Diretoria	410235	1	1
		Admissão:	01/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.988,64	
998	I.N.S.S.	11,00		218,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,33

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.988,64	233,08
Valor Líquido		⇒	1.755,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.988,64	1.988,64	1.988,64	159,09
Base Cál. IRRF	Falha IRRF		
1.625,69	7,50		

Declaro ter recebido a importânciā liquida discriminada neste
recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal

maio de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		79,55
998	I.N.S.S.	9,00		119,31

Conta corr: 3499-1 29952-9	Agência: 1 - 1	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.325,76	218,86		
		Valor Líquido →	1.106,90		
Salário Base 1.325,76	Sal. Contr. INSS 1.325,76	Base Cálc. FGTS 1.325,76	F.G.T.S do Mês 106,06	Base Cálc. IRRF 1.206,45	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste

Recibo

Assinatura do Funcionário

05.06.09

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Matrícula nº 531

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos
1.200,00

Total de Descontos
200,00

Valor Líquido ➔ 1.000,00

Salário Base 1.200,00	Sal. Contr. INSS 1.200,00	Base Cál. FGTS 1.200,00	F.G.T.S do Mês 96,00	Base Cál. IRRF 1.092,00	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*recibo**Assinatura do Funcionário**05/05/09*

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-50

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA Assistente da Diretoria	410235	1	1
		Admissão:	01/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00	
998	I.N.S.S.	11,00		198,00

Matrícula nº 531

Total de Vencimentos	Total de Descontos	
1.800,00	198,00	
Valor Líquido	⇒	1.602,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.457,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

05/05/09

Assinatura do Funcionário

Joana D Arc Fagundes Molina



Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	JOANA D ARC FAGUNDES MOLINA Assistente da Diretoria	410235	1	1
		Admissão:	01/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00	
998	I.N.S.S.	11,00		198,00
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		60,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

07/04/2009

5

02/04/2009 Data

Matrícula nº 531

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.457,80	7,50

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Matrícula nº 531

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos

1.200,00

Total de Descontos

200,00

Valor Líquido



1.000,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/03/2009

Data

Salário Base	Sal. Confr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-50

CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

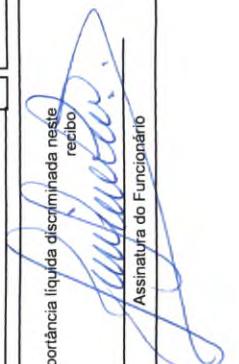
Matrícula nº 531

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	200,00

Valor Líquido	1.000,00
---------------	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste
rebito

Assinatura do Funcionário

03/01/2009
Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-5

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista		Admissão:	19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Matrícula nº 337

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	200,00

Valor Líquido → 1.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

05/01/09

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

130. Adiantamento

Mensalista

Julho de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão:

19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	350,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

15/07/08

Data

Assinatura do Funcionário

Conta corr: 3499-1 29952- Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos

Total de Descontos

350,00

0,00

Valor Líquido



350,00

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

1.200,00

0,00

350,00

28,00

0,00

0,00

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalistafolha Mensal
Julho de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		40,00

Conta corr: 3499-1 29952-	Agência: 1 - 1	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.200,00	168,00
		Valor Líquido ➔	1.032,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

02/08/08

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

Salário Mensal
Junho de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 9,00	1.200,00	108,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	108,00

Conta corr: 3499-1 29952- Agência: 1 - 1 Valor Líquido → 1.092,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário:



03021108

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

folha Mensal
Maio de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepção	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,33	520,00	
998	I.N.S.S.	8,00		41,60

Total de Vencimentos

520,00

Total de Descontos

41,60

Conta corr: 3499-1 29952-8

Agência: 1 - 1

Valor Líquido



478,40

Salário Base

1.200,00

Sal. Contr. INSS

520,00

Base Cálc. FGTS

520,00

F.G.T.S do Mês

41,60

Base Cálculo IRRF

478,40

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

02/06/08

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

13º. Integral

Dezembro de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	700,00	
50	ADIANTEAMENTO 13 SALARIO	350,00		350,00
825	INSS 13º SALARIO	8,00		56,00

Matrícula nº 337

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos

700,00

Total de Descontos

406,00

Valor Líquido



294,00

Salário Base 1.200,00	Sal. Contr. INSS 700,00	Base Cál. FGTS 350,00	F.G.T.S do Mês 28,00	Base Cál. IRRF 644,00	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida indicada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2008

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Matrícula nº 337

Conta corr: 3499-1 29952-9

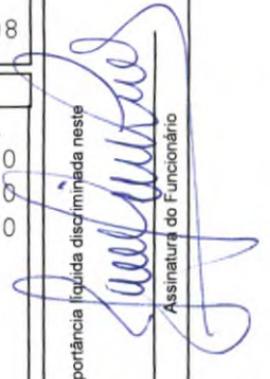
Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	200,00

Valor Líquido	1.000,00
---------------	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste


Assinatura do Funcionário

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão:

19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontológico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Matrícula nº 337

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	200,00

Valor Líquido → 1.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

01/10/2008

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Repcionista	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	200,00
Valor Líquido	1.000,00

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Salário Base
1.200,00Sal. Contr. INSS
1.200,00Base Cálc. FGTS
1.200,00F.G.T.S do Mês
96,00Base Cálc. IRRF
1.092,00Faixa IRRF
0,0021/10/08

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2008

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00

Matrícula nº 337

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,00	200,00

Valor Líquido	⇒	1.000,00
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.092,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

Janilse Pagno

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalistafolha Mensal
Março de 2009

Código Nome do Funcionário

CBO Departamento Filial

86 JANILSE PAGNO
Repcionista422105 2 1
Admissão: 19/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		72,00
998	I.N.S.S.	9,00		108,00
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		40,00

Matrícula nº 531

Total de Vencimentos Total de Descontos

1.200,00 240,00

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Valor Líquido ➡ 960,00

Salário Base
1.200,00Sal. Contr. INSS
1.200,00Base Cálc. FGTS
1.200,00F.G.T.S do Mês
96,00Base Cálc. IRRF
1.092,00
Faixa IRRF
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 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepção	Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontológico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

rebito

Assinatura do Funcionário

20/07/10

Data

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1.325,76

141,32

Valor Líquido



1.184,44

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.325,76

1.325,76

1.325,76

106,06

1.206,45

0,00

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Repcionista	422105	2	1
		Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		44,19
239	Plano Odontologico	22,00		22,00

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 15586 -

Salário Base

Sal. Contr. INSS
1.325,76

Base Cálc. FGTS

F.G.T.S do Mês
106,06

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo

卷之三

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalistafolha Mensal
Março de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepção	422105	2	1

Admissão: 19/05/2008

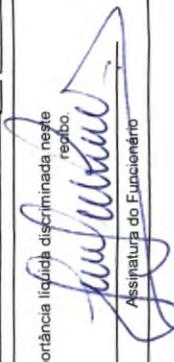
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	
239	Plano Odontológico	22,00		22,00
998	I.N.S.S.	9,00		119,31
994	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		44,19

Total de Vencimentos Total de Descontos

1.325,76 185,50

Valor Líquido → 1.140,26

Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/03/2010

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,45	0,00

FICHA FINANCEIRA

Ano: 2009

Codigo: 86 Nome: JANILSE PAGNO

Cargo: Recepçãoista

Dept: ADMINISTRATIVO

CC: Administrativo

Admissao: 19/05/2008 CPF: 973.568.591-45 Carteira Profissional: 51278 serie: 00015 PIS: 12921818401 Data dispensa:

Janeiro

Fevereiro

Março

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	67
48 VALE TRANSPORTE	6,00	72,00	48 VALE TRANSPORTE	6,00	72,00	48 VALE TRANSPORTE	6,00	72,00	67
239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	20,00	20,00	67
996 F.G.T.S DO MES	0,00	96,00	996 F.G.T.S DO MES	0,00	96,00	994 CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00	40,00	67
998 I.N.S.S.	9,00	108,00	998 I.N.S.S.	9,00	108,00	996 F.G.T.S DO MES	0,00	96,00	67
						998 I.N.S.S.	9,00	108,00	67

Abril

Maio

Junho

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.200,00	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	67
48 VALE TRANSPORTE	6,00	72,00	48 VALE TRANSPORTE	6,00	79,55	48 VALE TRANSPORTE	6,00	79,55	67
239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	20,00	20,00	67
996 F.G.T.S DO MES	0,00	96,00	996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	67
998 I.N.S.S.	9,00	108,00	998 I.N.S.S.	9,00	119,31	998 I.N.S.S.	9,00	119,32	67

Julho

Agosto

Setembro

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	67
239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	20,00	20,00	67
992 Troco do Mês	0,00	0,01	993 TROCO MES ANTERIOR	0,01	0,01	996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	67
996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	998 I.N.S.S.	9,00	119,31	67
998 I.N.S.S.	9,00	119,31	998 I.N.S.S.	9,00	119,31				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	662,88							67
824 FGTS 13o SALARIO	0,00	53,03							67

Outubro

Novembro

Dezembro

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76	67
239 Plano Odontológico	20,00	20,00	239 Plano Odontológico	22,00	22,00	239 Plano Odontológico	22,00	22,00	67
992 Troco do Mês	0,00	0,01	993 TROCO MES ANTERIOR	0,01	0,01	992 Troco do Mês	0,00	0,01	67
996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	996 F.G.T.S DO MES	0,00	106,06	67
998 I.N.S.S.	9,00	119,31	998 I.N.S.S.	9,00	119,31	998 I.N.S.S.	9,00	119,31	67
						12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.325,76	67
						50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	662,88	662,88	67
						824 FGTS 13o SALARIO	0,00	53,03	67
						825 INSS 13o SALARIO	9,00	119,31	67
						861 TROCO DO 13o SALARIO	0,00	0,01	67

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiô	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Salário	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76
% Reajuste	-9,49	0,00	0,00	0,00	10,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Líquido	1.000,00	1.000,00	960,00	1.000,00	1.106,90	1.106,89	1.186,46	1.186,44	1.186,45	1.186,46	1.184,44	1.184,46
Base Inss	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76
Base Irrf	1.092,00	1.092,00	1.092,00	1.092,00	1.206,45	1.206,44	1.206,45	1.206,45	1.206,45	1.206,45	1.206,45	1.206,45
Base Fgts	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76	1.325,76
Valor Fgts	96,00	96,00	96,00	96,00	106,06	106,06	106,06	106,06	106,06	106,06	106,06	106,06

Gleice Moraes Dias
Gerente de Desenvolvimento - MTGás

Pagamento de cobrança bancária e títulos na conta corrente

Recibo do Sacado

Valor do Documento
110,10

05/08/2010 - BANCO DO BRASIL - 11:31:44
349903499 0008

90447

OUVIDORIA BB 0800 729 5678
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: JANILSE PAGNO
AGENCIA: 3499-1 **CONTA:** 29.952-9

BANCO DO BRASIL

0019444975000000000000490447216146850000011010
 NR. DOCUMENTO 80.402
 NOSSO NUMERO 490447
 CONVENIO 00444970
 INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAU
 AGENCIA/COD. CEDENTE 3834/01041295
 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2010
 DATA DO PAGAMENTO 04/08/2010
 VALOR DO DOCUMENTO 110,10
 VALOR COBRADO 110,10
 ======
 NR. AUTENTICACAO 9.217.506 E56 3D9 1A5

Transacão efetivada com sucesso!

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recibimento através do cheque n.º _____ do banco
Esta notação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticació mecànica

BANCO DO BRASIL 001-9 00194-44975 00000.000000 00490-447216 1 46850000011010

BANCO DO BRASIL 001-9

Digitized by srujanika@gmail.com

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					05/08/2010
Cedente MATO GROSSO SAÚDE					Agência/Código cedente 03834-2/1041295-6
Data do documento 29/07/2010	Nº documento 2414462	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 29/07/2010	Nosso número 0000000000490447
Uso do banco	Carteira 18	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 110,10
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO NAO RECEBER APOS 04/10/2010 VISITE NOSSO SITE: WWW.MATOGROSSOSAUDE.MT.GOV.BR E PARA RECLAMAÇÕES E OU SUGESTOES LIGUE 0800 647-7770.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
SR(A) BENEFICIARIO(A), MANTENHA SEUS DADOS PESSOAIS SEMPRE ATUALIZADOS.					

Sacado

JANILSE PAGNO (060375391006) - CPF: 973.568.591-49

R. RIO GRANDE DO NORTE, 85 - JARDIM PAULISTA

CEP 78065-330 - CUIABA MT

Sacador / Avalista

Cód. baixa: 2414462



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Através do presente, Eu, JANILSE PAGNO, portador da CTPS nº 51278, Série- 00015/MT , funcionário da **Companhia Mato-grossense de Gás - MTGás**, sob a matrícula 515 **AUTORIZO** a Empresa a efetuar o desconto, no valor fixo mensal de **R\$ 110,10(cento e dez reais e dez centavos), sobre o montante de meus vencimentos Brutos para fins de pagamento de Plano de Saúde de Assistência Médica.**

A importância deverá ser creditada, mensalmente para a Associação, o **INSTITUTO DE ASSISTENCIA E SAUDE DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO – MTSAUDE** que me dará direito a usufruir de todos os direitos e vantagens previstos no Plano de Saúde e Assistência Médica oferecido pelo mesmo.

Declaro estar de acordo e ciente das coberturas previstas pela assistência.

Firmo a presente declaração, para que produza os seus efeitos legais.

Cuiabá-Mt., 01 de Julho 2010


JANILSE PAGNO



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Através do presente, Eu, JANILSE PAGNO, portador do CPF nº 973.568.591-49, funcionário da **Companhia Mato-grossense de Gás - MTGás**, sob a matrícula Nº 515, AUTORIZO a Empresa a efetuar o desconto no valor fixo mensal de R\$ 22,00 (vinte e dois reais), sobre o montante de meus vencimentos Brutos para fins de pagamento de Plano de Saúde Odontológica.

A importância deverá ser creditada, mensalmente para a Associação, a **UNIODONTO DE MATO GROSSO - COOPERATIVA DE TRABALHO ODONTOLÓGICO LTDA**, que me dará direito a usufruir de todos os direitos e vantagens previstos no Plano de Saúde e Assistência Odontológica oferecido pelo mesmo.

Declaro estar de acordo e ciente das coberturas previstas pela assistência.

Firmo a presente declaração, para que produza os seus efeitos legais.

Cuiabá-Mt, 04 de Janeiro 2010


Janilse Pagno

Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 2254 – Edifício American Business Center – Salas 1203 e 1204
Cuiabá – Mato Grosso
Fone: (65) 3642-4423
CEP 78050-000





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:	973.568.591-49	Nome:	JANILSE PAGNO	-	000086
------	----------------	-------	---------------	---	--------

Natureza do rendimento: RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO

3-RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Em Reais

01-Total dos Rendimentos (inclusive Férias):	17.173,76
02-Contribuição Previdenciária Oficial:	1.580,93
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:	10,40

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-Salários 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:	1.206,45
02-Outros:	0,00

6-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Plano Odontológico	266,00
VALE TRANSPORTE	447,10

7-RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 120/2000

*Recebido 15/04/10
Janilse Pagno.*



COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM
FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, JANILSE PAGNO, cadastrado no CPF sob nº973.568.591-49, autorizo desconto em folha no valor de **R\$ 20,00 (Vinte reais)** mensais referente à contratação de Plano de Serviço Odontológico (Uniplus) com a Empresa Uniodonto de Mato Grosso – Cooperativa de Trabalho Odontológico Ltda. um titular.

Cuiabá; 01 de Julho de 2008

Av. Hist. Rubens de Mendonça, 2254 – Cj. 704 – Ed. American Business Center
Cuiabá – Mato Grosso
Fone: (65) 642-4423
CEP 78050-000
E-mail: : www.mtgas.com.br



INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

CAMPOS:

DADOS DO CONTRATO	Contratação	Marcar com um "X", o tipo de contrato que a empresa possui com a Uniodonto.
	Tipo de Plano	Marcar com um "X", o tipo de plano que a empresa possui com a Uniodonto.
	Ação	Marcar com um "X", a ação que deseja efetuar nesta ficha, podendo referir-se ao titular e dependente ou só do titular ou só do dependente, RESPEITANDO somente uma ação por ficha que tratará de cada família individualmente.
	Código	No caso de usuário / titular já cadastrado, anotar o seu código de identificação na Uniodonto.
	Nome da Empresa	Escrever a razão social da empresa na qual está cadastrando o(a) funcionário(a).
	Sub Empresa	No caso da empresa contratante ter filial, escrever o nome da razão social ou identificação desta filial.
DADOS DO TITULAR	Nome do Titular	Escrever o nome completo do(a) usuário(a) / titular de forma legível (sem abreviações)
	Data de Nascimento	Informar dia, mês e ano de nascimento do(a) titular.
	Sexo	Informar: M para sexo masculino e F para sexo feminino.
	Estado Civil	Informar: S para solteiro C para casado V para viúvo D para desquitado ou divorciado O para outros.
	CPF	Anotar o nº. do CPF do(a) usuário(a) titular.
	RG / UF	Anotar o nº. do RG do(a) usuário(a) titular, estado onde foi emitido o RG.
	PIS	Informe o número do PIS (somente aplicado ao contrato "Coletivo Empresarial")
	Data Admissão	Informar data de Admissão na Empresa onde trabalha
	Endereço Bairro CEP Cidade UF	Informar o endereço completo da residência do(a) usuário(a) / titular, escrevendo cada ítem no seu respectivo campo.
	Telefones	Indicar os números de telefones para contato com o(a) usuário(a) / titular.
	Mãe	Escrever o nome completo da mãe (sem abreviações).
DADOS DOS DEPENDENTES	E-mail / Observação	Escrever o e-mail, caso o(a) usuário(a) / titular tenha.
	Nome do Dependente	Escrever o nome completo do(s) dependente(s) do titular, de forma legível (sem abreviações).
	Grau de Parentesco	Indicar o grau de parentesco do(a) dependente com o(a) titular. Ex. esposo(a), filho(a), mãe, pai, sogro(a), tio(a)...
	Data de Nascimento	Informar dia, mês e ano de nascimento do(a) dependente/agregado(a).
DE ACORDO	Sexo	Informar: M para sexo masculino e F para sexo feminino.
	Empresa Contratante	Deverá datar, carimbar, e assinar o responsável pela empresa ou designado pelo mesmo em formulário próprio "Cartão de Designação de Assinatura".
	Usuário(a) Titular	Assinar o(a) titular responsável pelas informações desta ficha.

**IMPORTANTE: ANEXAR DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA SOB PENA DE IMPOSSIBILITAR A EXECUÇÃO DA FICHA,
OCASIONANDO NA SUA DEVOLUÇÃO.**

Contrato "Plano Light" encontra-se registrado no 1º Serviço Notarial de Cuiabá - MT (Cartório do 1º Ofício), sob nº 308081, em 08/11/2004.



UNIODONTO DE MATO GROSSO
COOPERATIVA DE TRABALHO
ODONTOLÓGICO LTDA.

Avenida General Mello, 448 - Bairro Dom Aquino - Fone: (65) 3617-6500
www.uniodontomt.com.br - CEP 78015-300 - Cuiabá-MT
CNPJ: 37.496.767/0001-63 - OPS Reg. ANS/MS nº 34.340-4

FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIO

CONTRATAÇÃO:
 INDIVIDUAL / FAMILIAR
 COLETIVO POR ADESÃO
 COLETIVO EMPRESARIAL

TIPO DE PLANO:
 UNIPLUS
 CO-PARTICIPAÇÃO
 LIGHT
 CUSTO OPERACIONAL

AÇÃO:
 INCLUSÃO
 EXCLUSÃO
 ALTERAÇÃO

2ª VIA
 TITULAR / GRUPO FAMILIAR
 DEPENDENTE E/OU AGREGADO
 USUÁRIO UNIMED

FICHA

Nº 016027

CÓDIGO
10062

NOME DA EMPRESA CONTRATANTE

SUB-EMPRESA

CÓDIGO NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)

Janilse Pagnو

DATA DE NASCIMENTO
13.03.1984

SEXO
F
ESTADO CIVIL
SA

CPF Nº 973.568.591-49

RG / UF
1585001-3

PIS (Plano Coletivo Empresarial)

DATA ADMISSÃO (na empresa)
01/08/2008

INÍCIO CONTRATO (do plano)

CARÊNCIA

ENDERECO RESIDENCIAL

RJ. Beira Rio nº: 2295 APT. 076

BAIRRO

Grande Recino

CEP

78000-000

CIDADE

Cuiabá

UF
MT

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE COMERCIAL

TELEFONE CELULAR

NOME DA MÃE:

Jandina Pagnو

CÓDIGO ANTERIOR
10062

E-MAIL:

claudia.janilse@gmail.com

+ CLAUDIA JANDINA PAGNO

exclusão

10062

exclusão

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

CAMPOS:

DADOS DO CONTRATO	Contratação	Marcar com um "X", o tipo de contrato que a empresa possui com a Uniodonto.
	Tipo de Plano	Marcar com um "X", o tipo de plano que a empresa possui com a Uniodonto.
	Ação	Marcar com um "X", a ação que deseja efetuar nesta ficha, podendo referir-se ao titular e dependente ou só do titular ou só do dependente, RESPEITANDO somente uma ação por ficha que tratará de cada família individualmente.
	Código	No caso de usuário / titular já cadastrado, anotar o seu código de identificação na Uniodonto.
	Nome da Empresa	Escrever a razão social da empresa na qual está cadastrando o(a) funcionário(a).
	Sub Empresa	No caso da empresa contratante ter filial, escrever o nome da razão social ou identificação desta filial.
DADOS DO TITULAR	Nome do Titular	Escrever o nome completo do(a) usuário(a) / titular de forma legível (sem abreviações)
	Data de Nascimento	Informar dia, mês e ano de nascimento do(a) titular.
	Sexo	Informar: M para sexo masculino e F para sexo feminino.
	Estado Civil	Informar: S para solteiro C para casado V para viúvo D para desquitado ou divorciado O para outros.
	CPF	Anotar o nº. do CPF do(a) usuário(a) titular.
	RG / UF	Anotar o nº. do RG do(a) usuário(a) titular, estado onde foi emitido o RG.
	PIS	Informe o número do PIS (somente aplicado ao contrato "Coletivo Empresarial")
	Data Admissão	Informar data de Admissão na Empresa onde trabalha
	Endereço Bairro CEP Cidade UF	Informar o endereço completo da residência do(a) usuário(a) / titular, escrevendo cada ítem no seu respectivo campo.
	Telefones	Indicar os números de telefones para contato com o(a) usuário(a) / titular.
	Mãe	Escrever o nome completo da mãe (sem abreviações).
	E-mail / Observação	Escrever o e-mail, caso o(a) usuário(a) / titular tenha.
DADOS DOS DEPENDENTES	Nome do Dependente	Escrever o nome completo do(s) dependente(s) do titular, de forma legível (sem abreviações).
	Grau de Parentesco	Indicar o grau de parentesco do(a) dependente com o(a) titular. Ex. esposo(a), filho(a), mãe, pai, sogro(a), tio(a)...
	Data de Nascimento	Informar dia, mês e ano de nascimento do(a) dependente/agregado(a).
	Sexo	Informar: M para sexo masculino e F para sexo feminino.
DE ACORDO	Empresa Contratante	Deverá datar, carimbar, e assinar o responsável pela empresa ou designado pelo mesmo em formulário próprio "Cartão de Designação de Assinatura".
	Usuário(a) Titular	Assinar o(a) titular responsável pelas informações desta ficha.

IMPORTANTE: ANEXAR DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA SOB PENA DE IMPOSSIBILITAR A EXECUÇÃO DA FICHA, OCASIONANDO NA SUA DEVOLUÇÃO.

Contrato "Plano Light" encontra-se registrado no 1º Serviço Notarial de Cuiabá - MT (Cartório do 1º Ofício), sob nº 308081, em 08/11/2004.

FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIO

FICHA

Nº 016012

CÓDIGO
10062

NOME DA EMPRESA CONTRATANTE

SUB-EMPRESA

CÓDIGO **NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)**

CPF N°

ENDERECO RESIDENCIAL

TELEFONE RESIDENCIAL

RG / UF

BAIRRO

TELEFONE COMERCIAL

TELEFONE CELULAR

E-MAIL:

PIS (Plano Coletivo Empresarial)

DATA ADMISSÃO (na empresa)

INÍCIO CONTRATO (do plano)

CARÊNCIA

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

ESTADO CIVIL

CIDADE

UF

CÓDIGO **ANTERIOR**

INFORMAÇÕES DO(A) DEPENDENTE E/OU AGREGADO(A)

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)

GRAU DE PARENTESCO

DATA DE NASCIMENTO

SEXO **D** **A**

CO-PARTICIPAÇÃO de
() 30% () 45% () %
sobre a Tabela de Valores
Referenciais de Procedimentos
Odontológicos - VRPOs/MT.

* Valores relativos a inclusão dos
usuários relacionamentos nesta
ficha.

** A anuidade poderá ser paga em
parcelas mensais, conforme
previsto no contrato.

DECLARAÇÃO DO USUÁRIO TITULAR
CONTRATANTE DE PLANO INDIVIDUAL/FAMILIAR

DECLARO para fins de direito, que após ter ficado de posse de uma cópia desta FICHA DE CADASTRO e do CONTRATO (do plano acima assinado), por um tempo que me permitiu avaliar seu conteúdo, concordo com a forma gráfica utilizada e estou de pleno acordo com todos os seus fins, cláusulas e condições contratuais.

DECLARO, também, estar de acordo com a cobertura contratada e ciente dos atos complementares, assim considerados os atos odontológicos não cobertos pelo PLANO CONTRATADO, pelos quais responderé com a CONTRAPRESTAÇÃO PECUNIÁRIA na forma em que me for exigida, toda vez em que houver a sua incidência, sujeitando-me inclusive, as normas regulamentadoras da operadora dos serviços.

Estas declarações que faço, expressam a verdade e a vontade de firmar o CONTRATO em meu nome e de meus dependentes e agregados aqui relacionados, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta FICHA DE CADASTRO.

Contrato registrado em cartório conforme indicação no verso desta ficha.

UNIODONTO DE MT

RECEBIDA POR

18.07.08

Coutat
CARIMBO ASSINATURA

EMPRESA CONTRATANTE

RESPONSABILIZAMO-NOS PELAS INFORMAÇÕES ACIMA

17.07.08

Cristiane Rabelo de Oliveira
Auxiliar Administrativo - MTGAs

USUÁRIO(A)/TITULAR

17.07.08

Juifunburg
ASSINATURA

RECIBO DO SACADO
**Consorciado
JANILSE PAGNO**

Grupo 29607	Cota 555	R/D 0/5	Tipo do bem CG 125 FAN	Prazo Plano 060	% Amortiz. Mensal 1,6667	Data Emissão 30/10/2008
----------------	-------------	------------	---------------------------	--------------------	-----------------------------	----------------------------

INSTRUÇÕES

- Este boleto (slip) contém os valores de sua parcela mensal, devidos no dia da emissão. Pagar em qualquer agência bancária.
- Caso haja aumento de preço do bem após a emissão deste slip, os valores serão reajustados e cobrados no próximo mês.
- Se o pagamento não for efetuado até a data do vencimento, o consorciado não poderá concorrer aos sorteios e ofertas de lance.
- Mantenha seu endereço sempre atualizado, através da Central de Atendimento ao Cliente.
- Ao ligar para a Central de Atendimento ao Cliente, tenha sempre em mãos seu Código de Acesso, que é composto pelo número do Grupo, Cota e RD.

Procurada Sera Informática

Central de Atendimento ao Cliente: (0XX11) 2172-7007, de 2ª à 6ª feira, das 8h às 20h e aos sábados das 9h às 15h.
 Para envio de mensagens via e-mail no Fale Conosco:
www.consorcionacionalhonda.com.br. Disponível 24 horas, todos os dias da semana.
 Em caso de denúncia ou reclamação conteite a Ouvidoria no site ou ligue para 0800-7715707.

ATENÇÃO
 VALORES CALCULADOS COM BASE NA CATEGORIA DO BEM

- PAGAMENTO APOS VENCIMENTO ESTARA SUJEITO A PENALIDADE CONTRATUAL E SERA PERCENTUALIZADO SOMENTE NA ASSEMBLEIA SEGUINTE.
- *** ATENCAO *** A PARTIR DAS ASSEMBLEIAS DE ABRIL DE 2005 OS CONTRATOS SERIE Q E SERIE O, TERAO NOVO PRAZO PARA PAGAMENTO DE LANCE: DE 3 DIAS UTEIS PARA 7 DIAS UTEIS.
- COTA EM DEBITO. SE REGULARIZADO, DESCONSIDERE AVISO.
- SOBRE RECURSOS NAO PROCURADOS APOS O ENCERRAMENTO CONTABIL DO GRUPO, SERA COBRADO TAXA MENSAL DE 6%, CONFORME DISPOSIÇÕES DA CIRCULAR 3084 DO BACEN
- VALOR = PRESTACAO + REEMBOLSO DE DESPESAS DE COBRANCA DE R\$ 1,18

Valor bem base 5.394,00	Valor Licenciamento 485,46	% total taxa adm 0,1700	% reserva 0,0150	Valor plano s/ Seguro 6.967,16
POSIÇÃO DO CONSORCIADO				
% Total Pago 12,1698	% Total Atraso 1,7925	% Total vincendo 86,0378	Valor total outros 0,0000	
Valor Total em Atraso 130,65	Valor Total Vincendo 6.271,30	Valor Total Outros 0,00		

Contribuição Fundo Comum 106,43	Fundo de reserva 1,58
Tax de Administração 16,86	Total Seguros / Outros 5,78

COTAS CONTEMPLADAS NA ASSEMBLÉIA Nº 012				
Sorteio: 317 Lance Livre: 671(13,06%) 276(10,50%) 385(38,34%) 401(37,18%) 709(37,17%) 528(35,88%) 082(35,88%) 650(35,38%) 471(34,11%) 038(33,12%) 880(33,01%) 185(30,16%) 571(30,00%) 376(29,88%)				

PRÓXIMA ASSEMBLÉIA				
Nº da Assembléia/parcela: 013	Data: 26/11/2008	Hora: 14:00		

Local: CNH

Endereço: AV. DR. AUGUSTO DE TOLEDO, 495 - SAO CAETANO DO SUL

POSIÇÃO DO GRUPO	PRESTAÇÃO
Participantes ativos: 623	Data de Vencimento 20/11/2008
Desistentes / Excluidos: 439	Nosso Número 2960755505013444
Participantes Quilados: 001	Contribuição Fundo Comum 106,43
Participantes Contemplados: 128	Fundo de Reserva 1,58
Participantes a Contemplar: 495	Taxa de Administração 16,86
	Seguros 5,78
	Reajuste do bem/Dif. Parcela/Atrasos 130,65
	Reajuste Saldo de Caixa/Outros 0,00
	Multas/Juros 2,50
	Valor da Prestação 264,98
	Antecipação do Valor
	Valor Cobrado

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Informações Adicionais no Verso

HSBC 399-9**FICHA DO CAIXA**

Vencimento

20/11/2008

Consorciado
JANILSE PAGNO

Grupo 29607 Cota 555

Valor Titulo

264,98

Código Agente Cedente
00454-0Conta/Contrato
000000616-30Carteira
CNR

Nosso Número

2960755505013444

Valor Cobrado

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

HSBC 399-9 | 39992.84817 12296.075554 05013.325823 1 40620000026498

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA

Cedente

CONSÓRCIO NACIONAL HONDA

Código Auxiliar
2960755505Grupo
29607Cota
555Reposição / Dígito
0/5Data Emissão
30/10/2008

Vencimento

20/11/2008

Agência/Código Cedente

2848112

Nosso Número

2960755505013444

Espécie Moeda

R\$

Carteira

Nosso Número

2960755505013444

Conta / Contrato

000000616-30

Valor do Documento

264,98

Desconto / Abatimento

(+) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

**** ATENCAO SR CAIXA ****

-PAGAMENTOS EFETUADOS EM CHEQUE, ANOTAR NO VERSO O "NOSSO NUMERO"

-O BANCO ESTA AUTORIZADO A RECEBER A MAIOR OU A MENOR QUE O

VALOR DO DOCUMENTO.

-PAGAR NO PROPRIO BANCOATE 10 DIAS APOS O VENCTO

-PAGAMENTO APOS VENCTO, SERAO COBRADAS MULTAS NO PRÓXIMO S/PR.

- VALOR = PRESTACAO + REEMBOLSO DE DESPESAS DE COBRANCA DE R\$ 1,18

Sacado

JANILSE PAGNO

AV. BEIRA RIO, 2295 - APARTAMENTO
GRANDE TERCEIRO - CUIABA - MT
78030-060

Sacador Avulso:

Matrícula

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Declaração do Beneficiário de Vale Transporte

() Opto pela Utilização do Vale Transporte

() Não opto pela Utilização do Vale Transporte _____

Eu, JANILSE PAGNO, declaro , para efeitos do beneficio do vale transporte:

1º - Meu endereço Residencial:

AV. BEIRA RIO

Cidade: CUAIBA

UF: MT Cep: 78000-000

Complemento: APTO 07

Outras Informações:

2º - Os meios de transporte coletivo, público, regular que ao meu ver, são os mais adequados para o meus deslocamentos:

>> De minha residência para o local de trabalho (ou estabelecimento):

Ônibus Coletivo (Nº410 Grande Terceiro à Centro) à (Nº 313 Centro à CPA IV)

>> Do local de trabalho (ou estabelecimento) para minha residência:

Ônibus Coletivo (Nº 313 CPA IV à Centro) à (Nº 410 Centro à Grande Terceiro)

Comprometo-me a atualizar as informações acima sempre que ocorrerem alterações, e a utilizar os vales transporte que me forem concedidos exclusivamente no percurso indicado.

Estou ciente de que a declaração inexata que induza o empregador em erro ou uso indevido dos vales transporte configura justa causa para rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.

DECLARAÇÃO RECEBIDA

JANILSE PAGNO

CUAIBA/MT 31 de julho de 2008

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás
Helny Paula Campos
CNPJ nº 06.023.921/0001-56

lante;

Ryan Graciete
Refone M^a de O. Garcia Lette
Gerente Adm. e Financeiro - MTGás



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

Ofício Circular nº 004/2011

Cuiabá, 28 de Janeiro de 2011.

Sra Janilse Pagnon
Repcionista - MTGAS

Venho através deste informar a V.Sª do reajuste no plano de saúde a partir do mês de Fevereiro 2011, conforme publicação no Diario Oficial nº 25.480 do dia 18 de janeiro 2011 em anexo.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

*Reabri 01/02/11
Janilse*

Oficial

Terça Feira, 18 de Janeiro de 2011

DECRETO Nº 29, DE 18 DE JANEIRO DE 2011.

Dá nova redação ao artigo 25 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº. 5729, de 17 de maio de 2005, alterado pelo Decreto nº. 8.446, de 21 de dezembro de 2006.

O GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 66, inciso III, da Constituição Estadual.

DECRETA:

Art. 1º O artigo 25 do Regulamento do Plano de Saúde do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores do Estado – Mato Grosso Saúde, aprovado pelo Decreto nº 5.729, de 17 de maio de 2005, alterado pelo Decreto nº 8.446, de 21 de dezembro de 2006, passa a vigorar com a seguinte redação.

*Art. 25 A atribuição das contribuições previstas no inciso I do art 30, serão feitas da seguinte forma:

I – para os Titulares e seus dependentes:

CONTRIBUIÇÃO			
Grupo	Faixa Salarial	Padrão (Piso)	Especial (Piso)
I	Até R\$ 500,00	45,87	71,86
II	De R\$ 500,01 à R\$ 900,00	63,71	143,71
III	De R\$ 900,01 à R\$ 1.500,00	124,86	255,81
IV	De R\$ 1.500,01 à R\$ 2.100,00	146,51	284,56
V	De R\$ 2.100,01 à R\$ 2.900,00	226,78	426,27
VI	Acima de R\$ 2.900,01	340,17	556,17

II – para os agregados, a contribuição mensal será da seguinte forma:

FAIXA ETÁRIA	BÁSICO	ESPECIAL
0 a 18 anos	50,54	61,11
19 a 23 anos	99,52	130,12
24 a 28 anos	137,44	168,68
29 a 33 anos	140,38	193,29
34 a 38 anos	151,05	196,85
39 a 43 anos	162,87	215,36
44 a 48 anos	164,65	224,70
49 a 53 anos	261,49	321,01
54 a 58 anos	264,66	356,13
59 ou +	380,18	635,66

(...)".

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação.

Palácio Paiaguás, em Cuiabá, 18 de janeiro de 2011, 189 da Independência e 122 da República.


SILVAL BATISTA BARBOSA
Governador do Estado


EDÉMER DE MORAES DIAS
Secretário-Chefe da Casa Civil


CESAR ROBERTO ZILIO
Secretário de Estado de Administração

(ORIGINAL ASSINADO)
BRUNO SÁ FREIRE MARTINS
Presidente do MT Saúde



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

Ofício Circular nº 88/2009

Cuiabá, 19 de Novembro 2009.

Ao Ilmo
Superintendente do Cerimonial do Governo
Ten.Cel. PM – Paulo Ferreira Serbija Filho

Ref. “Curso de Cerimonial Público”

Em resposta ao Ofício Cerimonial nº 082/09, confirmamos a autorização de participação da servidora **JANILSE PAGNO**, no curso de Cerimonial Público nos dias 08 e 09/12/2009, a participante esta lotada nesta Companhia Mato Grossense de Gás/ MTGÁS.

Atenciosamente,

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm.e Financeiro- MTGÁS

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

Gleice Moraes Dias
Gerente de Desenvolvimento-MTGÁS





SACS - SISTEMA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDORES

Comprovante Final da Atualização Cadastral

Matrícula: 97356859149 Nome: JANILSE PAGNO

Nº Recibo: 17021367

14/11/2008 17:31:44

Mensagem: Sr.(a) Servidor(a), seu cadastro foi finalizado.

Operador: JUCYELLIL RIBEIRO PEREIRA / Posto: CUIABA

IMPRIMIR

MENU ADMINISTRADOR

Folha de Rosto



9735685914FRTT

JANILSE PAGNO



SACS - SISTEMA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDORES

Comprovante da Atualização

Matrícula: 97356859149 Nome: JANILSE PAGNO

Nº Recibo: 17021367

07/10/2008 10:10:04

PENDÊNCIAS:

Mensagem: Sr.(a) Servidor(a), você deverá procurar o Posto de Atualização Cadastral mais próximo para sanar as pendências relativas a entrega de documentos, cuja listagem você encontra no Anexo III da Instrução Normativa 006/2008/SAD.

A IN 006/2008/SAD está disponível na primeira página do SACS, cujo acesso é feito no link de Atualização Cadastral existente no Portal da SAD (www.sad.mt.gov.br).

Você deverá levar cópia dos documentos obrigatórios junto com os originais, para finalizar seu cadastro.

Operador: / Posto:

[IMPRIMIR](#)

[MENU ADMINISTRADOR](#)

Governo do Estado de Mato Grosso

SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

ESTADO
SECRETARIA DE

MISSÃO: FORMULAR E PROMOVER POLÍTICAS DE GESTÃO DE PESSOAS EXECUTIVAS

Interessado(a): JANILSE PAGNO

Assunto: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL DO SERVIDOR

Resumo: SOL: ISENÇÃO DO DESCONTO AUTOMÁTICO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL.

DISQUE-SERVIDOR 0800 647-3633

Setor : PROTOCOLO - NUCLEO - GER. DE PROTOCOLOS

Volume: 1 de 1

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO**RECOLHIMENTO ESPONTÂNEO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL OBRIGATÓRIA**

EXCELENTE SENHOR SECRETÁRIO DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE (LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO	JANILSE PAGNO				
NACIONALIDADE	BRASILEIRA	ESTADO CIVIL	SOLTEIRA		
DATA DE NASCIMENTO	11/03/84	RG	15850013	ÓRGÃO EXPEDIDOR	MT
CPF	973.568.591-49	MATRÍCULA			
ENDERECO	R. AROEIRA LOTE - 09	BAIRRO	fd. Gramado		
CEP	CIDADE	UF	FONE	9629-7882	
CARGO	Recepcionista	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	MTGAS		

Vem mui respeitosamente solicitar de Vossa Excelência, a isenção do desconto automático em folha de pagamento da Contribuição Sindical Anual, nos termos da Instrução Normativa n.º 01, de 06 de abril de 2010, conforme cópia do documento comprobatório de regularidade da Contribuição Sindical Anual obrigatória, referente ao exercício de 2011 (ano de referência).

Nestes termos, pede deferimento.

Cuiabá, 18 de 02 de 2011.

Assinatura do Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

SAD/Protocolo
Fls. 02
Rub. 5

MISSÃO: FORMULAR E PROMOVER POLÍTICAS DE GESTÃO DE PESSOAS, DOCUMENTOS, PATRIMÔNIO E MODERNIZAÇÃO ORGANIZACIONAL NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO DO ESTADO DE MATO GROSSO.

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL

RECOLHIMENTO ESPONTÂNEO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL OBRIGATÓRIA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE (LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO JANILSE PAES
NACIONALIDADE Brasileira ESTADO CIVIL SOLTEIRA
DATA DE NASCIMENTO 11/03/84 RG 15850013 ÓRGÃO EXPEDIDOR MT
CPF 973.568.591-49 MATRÍCULA _____
ENDERECO R. Aroeira, lote 09 BAIRRO Ed. Grampalo
CEP _____ CIDADE Cuiabá UF MT FONE 9624-7882
CARGO Recepcionista ÓRGÃO DE LOTAÇÃO MTGAS

Vem mui respeitosamente solicitar de Vossa Excelência, a isenção do desconto automático em folha de pagamento da Contribuição Sindical Anual, nos termos da Instrução Normativa n.º 01, de 06 de abril de 2010, conforme cópia do documento comprobatório de regularidade da Contribuição Sindical Anual obrigatória, referente ao exercício de 2011 (ano de referência).

Nestes termos, pede deferimento.

Cuiabá, 18 de 02 de 2011.

Assinatura do Requerente



SSP/SAD
Fb. os
Reb.

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

MISSÃO: FORMULAR E PROMOVER POLÍTICAS DE GESTÃO DE PESSOAS, DOCUMENTOS, PATRIMÔNIO E
MODERNIZAÇÃO ORGANIZACIONAL NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ASSUNTO: **ISENÇÃO DO DESCONTO AUTOMÁTICO EM FOLHA DE
PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL DOS
SERVIDORES DO MT GÁS**

DESPACHO N.º 100/CGP/SGP/SAD/2011

DESPACHO GERAL E ORIENTATIVO

Informamos a todos os interessados que os servidores da COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS não sofrerão o desconto automático da contribuição sindical anual obrigatória pela folha de pagamento controlada pela Secretaria de Estado de Administração (SAD/MT), pois o MT Gás possui folha própria pelo fato de ser uma Sociedade Anônima com patrimônio próprio e autonomia administrativa e financeira.

Desta forma, a Instrução Normativa n.º 01, de 06 de abril de 2010, que orienta os procedimentos adotados pela SAD/MT, rege apenas sobre o desconto e recolhimento da contribuição sindical anual obrigatória no ***âmbito da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Estado de Mato Grosso***, não abrangendo as Sociedades Anônimas como o MT Gás.

Entretanto, é certo que o MT Gás possui obrigação de recolher o referido imposto sindical por conta própria. Isto ocorre por força do art. 1º da Instrução Normativa n.º 01/2008, publicada no dia 30 de setembro de 2008, oriunda do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE, responsável legal pelas orientações em relação ao assunto (consoante CLT), *ipsis litteris*:

"Art. 1º Os órgãos da administração pública federal, estadual e municipal, direta e indireta, deverão recolher a contribuição sindical prevista no art. 578, da CLT, de todos os

Dr. Luiz Augusto
Cavallini
Menechino
ginecologista e obstetra
homeopatia
CRM-MT 2316

Para

Janilse Pagnu

Atestado

Atesto, para fins trabalhistas,
que a paciente tem
direito à licença
maternidade por 120 (cento
e vinte dias) a partir de
08/11/10.

08/11/10
Dr. Luiz Augusto Cavallini Menechino
Ginecologista e Obstetra Homeópata
CRM - MT 2316

FONES: (65)
3642 2617
9982 4432

Av. Rubens de Mendonça (Av. CPA) • nº 1836 • Sala 506
Ed. Cuiabá Work Center • Bosque da Saúde • Cuiabá • MT • CEP 7850-000





Fol. 06
Rub. 1

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

MISSÃO: FORMULAR E PROMOVER POLÍTICAS DE GESTÃO DE PESSOAS, DOCUMENTOS, PATRIMÔNIO E MODERNIZAÇÃO ORGANIZACIONAL NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO DO ESTADO DE MATO GROSSO

servidores e empregado públicos, observado o disposto nos artigos 580 e seguintes da Consolidação das Leis do Trabalho." (grifo nosso).

Desta forma, não há necessidade de autuar processo referente a esta isenção na SAD/MT, pelo fato de não termos em nosso Sistema Estadual de Administração de Pessoas do Poder Executivo do Estado de Mato Grosso—SEAP – cadastro dos empregados do MT Gás, não havendo perigo da incidência deste tributo sindical pela SAD/MT.

De toda forma, comunicamos que aqueles empregados que requereram a isenção da contribuição sindical por meio de processo administrativos protocolados na SAD/MT terão, pelos motivos aqui expostos, o seu pedido satisfeito, mesmo aqueles que já tiveram vínculo com a Administração Pública direta, Autárquica e Fundacional, mas que hoje se encontra desligado.

Desta forma, encaminhamos os autos ao Núcleo Socioeconômico para que notifique os interessados do teor deste despacho geral e orientativo e após, arquivem-se os autos.

Cuiabá, 10 de março de 2011.

Maria Angélica Barros Nince
TAIG – Advogado
OAB/MT 9971

De acordo:

Marionice do Nascimento Guibor
Coordenadora de Gestão de Pessoas

R. H / MTCAT

DE TIÉKIA AO INTERESSADO
APÓS PORQUIVA-SE NA PASTA
FUNKAL.

Benedito Pedro de Figueiredo Araújo
Benedito Pedro de Figueiredo Araújo
Coordenador de Gestão de Pessoas
Meio Socioeconômico/SICME

17
03
11



Clínica Regional de Matupá

Audiometria, Clínica Geral, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma com Mapeamento, Espirometria, Estética Médica, Exames de Visão (Detran), Exames p/ Alergias, Fisioterapia, Ginecologia e Obstetrícia, Laboratório de Análises Clínicas, Medicina do Trabalho, Ortodontia, Pediatria, Prevenção do Câncer Ginecológico, Psicologia, Urologia, Ultra-sonografia - Transvaginal, Mama, Próstata, Abdômen, Pélvica, Tireóide e Obstétrica, Video-Colposcopia, Video-Dermatoscopia, Video-Endoscopia.

Av. Hermínio Ometto n.º 221 - Fone (66) 3595-1166 - Fone/Fax 3595-1377 - 78525-000 - Matupá - MT

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que:

Jairton Pagnon

está enfermo(a), sob meus cuidados médicos no(s) dia(s): 03 é

13. nov. 2009 impossibilitado(a) de trabalhar ou estudar.

CD K.25

[Signature]

Matupá-MT, 03/11/2009

NOME : JANESE PAGNO
MÉDICO : DR. IVÁNIO DALL'AGNOL
IDADE : 25 ANOS
SEXO : FEM
DATA : 06/11/2009

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

ESÔFAGO

Motilidade processando-se normalmente e calibre normal.
Relevo mucoso com aspecto normal
Elasticidade parietal preservada.
Linha Zetal ao nível do pinçamento diafragmático

ESTÔMAGO

Lago gástrico com secreção clara
Corpo pregueado sistematizado e mucosa com aspecto alterado-úlcera
Incisura angularis sem retracções ou deformidades
Antro com motilidade ativa e relevo normal
Píloro permeável com forma e tonicidade preservadas.
Em retroversão, pilares diaframáticos normais.

DUODENO

Bulbo com forma e calibre normais.
Relevo Mucoso com aspecto normal
Região pós-bulbar sem alterações.

DIAGNÓSTICO

ÚLCERA DE CORPO(GÁSTRICA) DE APROX.1CM

COMENTÁRIOS

GASTROTESTE :NEGATIVO
HELICOBACTER:NEGATIVO


DR. IVÂNIO DALL'AGNOL
CRM 1993



Governo do Estado de Mato Grosso

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

Acordo de período de gozo de férias fracionado

Eu, **Janilse Pagno**, CPF: 973.568.591-49, devidamente registrada nesta empresa, solicito que meu período de gozo de férias ref. 2009/2010, seja gozado em meses alternados, sendo período fracionado de 15(quinze) dias, segue dados:

Cargo: Recepcionista

Período Aquisitivo: 19/05/2009 -18/05/2010

Período de Gozo Fracionado

De 01/10/2010 a 15/10/2010

Retorno ao trabalho: 18/10/2010 (segunda-feira)

De: 09/03/2011 a 23/03/2011

Retorno ao trabalho: 24/03/2011

Considerando previsão de saída de LICENÇA MATERNIDADE de 120 (cento e vinte) dias de 08/11/2010 a 07/03/2011.

Agradeço a colaboração desta empresa, atenciosamente.

JANILSE PAGNO

De acordo:

Rejane M. de O. Garcia Leite
Gerente Adm. e Financeiro
MTGás

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

Testemunhas:

Gleice Moreira Dias
Gerente de Desenvolvimento - MTGás

Cuiabá, 27 de setembro de 2010.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JANILSE PAGNO	Número Carteira Profissional 51278	Série 00015
------------------------------------	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 19/05/2008 A 18/05/2009	De Gozo das Férias 02/01/2010 A 31/01/2010 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
	Férias:	1.325,76 P
Faltas não justificadas: 00	1/3 das Férias:	441,92 P
Salário Base: 1.325,76	Abono de Férias:	0,00
Média Horas: 0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Média Valores: 0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
Outras Vantagens: 0,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.325,76	Salário Família:	0,00
	1ª Parcela 13º Salário:	0,00
	Desconto da Previdência:	194,44 D
	Desconto do imposto de Renda:	10,40 D
	Plano Odontológico:	22,00 D
	TOTAL DOS PROVENTOS:	1.767,68 P
	TOTAL DOS DESCONTOS:	226,84 D
	TOTAL LÍQUIDO:	1.540,84 P

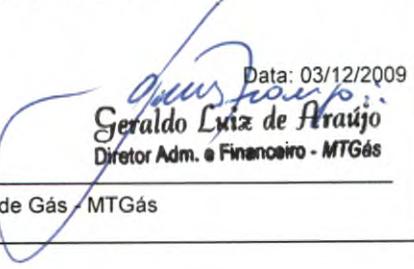
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.540,84 (hum mil quinhentos e quarenta reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JANILSE PAGNO


Hélny Paula Campos

Diretor - Presidente - MTGás


Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

Data: 03/12/2009

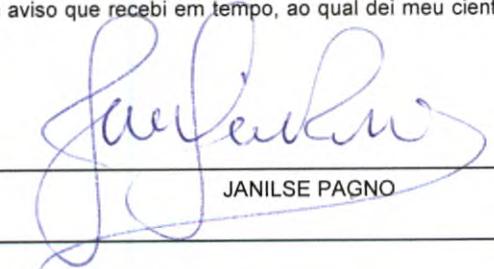
Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás, estabelecida a Historiador Rubens de Mendonça, 2254 em Cuiabá a importância de R\$ 1.540,84(hum mil quinhentos e quarenta reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2009

Cuiabá


JANILSE PAGNO

AVISO DE FÉRIAS

Cuiabá, 2 de Dezembro de 2009

Sra.: JANILSE PAGNO
C.T.P.S.: 51278 Serie: 00015

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo...: 19/05/2008 - 18/05/2009

Período de Gozo....: 01/01/2010 - 30/01/2010

Retorno ao trabalho: 31/01/2010

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 30/12/2009.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


Helny Paula Campos
Diretor - Presidente - MTGás

Companhia Matão-Grossense de Gás - MTGás


Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás


JANILSE PAGNO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JANILSE PAGNO	Número Carteira Profissional 51278	Série 00015
------------------------------------	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 19/05/2009 A 18/05/2010	De Gozo das Férias 01/10/2010 A 30/10/2010 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
	Férias:	1.325,76 P
Faltas não justificadas: 00	1/3 das Férias:	441,92 P
Salário Base: 1.325,76	Abono de Férias:	0,00
Média Horas: 0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Média Valores: 0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
Outras Vantagens: 0,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.325,76	Salário Família:	0,00
	1ª Parcela 13º Salário:	0,00
	Desconto da Previdência:	194,44 D
	Desconto do imposto de Renda:	0,00
	Plano Odontológico:	22,00 D
	MT SAUDE - Plano Saude R\$:	110,10 D
	TOTAL DOS PROVENTOS:	1.767,68 P
	TOTAL DOS DESCONTOS:	326,54 D
	TOTAL LIQUIDO:	1.441,14 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lheão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.441,14 (hum mil quatrocentos e quarenta e hum reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JANILSE PAGNO

Data: 01/09/2010

Helny Paula Campos

Diretor - Presidente - MTGás

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás, estabelecida a Historiador Rubens de Mendonça, 2254 em Cuiabá a importância de R\$ 1.441,14(hum mil quatrocentos e quarenta e hum reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2010
Cuiabá

JANILSE PAGNO

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

AVISO DE FÉRIAS

Cuiabá, 1 de Setembro de 2010

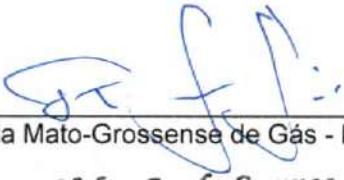
Sra.: JANILSE PAGNO
C.T.P.S.: 51278 Serie: 00015

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo...: 19/05/2009 - 18/05/2010
Período de Gozo....: 01/10/2010 - 30/10/2010
Retorno ao trabalho: 31/10/2010

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 29/09/2010.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

Helny Paula Campos
Diretor - Presidente - MTGás


JANILSE PAGNO


Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

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 CUIABA	06 UF MT	07 CEP 78.050-000	08 CNAE 4681-8/04	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.21818.40-1	11 Nome JANILSE PAGNO	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV. BEIRA RIO , 2295 - APTO 07	13 Bairro GRANDE TERCEIRO
14 Município CUAIBA	15 UF MT	16 CEP 78.045-280	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 51278 - 00015 / MT
18 CPF 973.568.591-49	19 Data de Nascimento 11/03/1984	20 Nome da Mãe JANDIRA PAGNO	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador		
23 Remuneração Mês Anterior Afast. R\$ 1.325,76	24 Data de Admissão 19/05/2008	25 Data do Aviso Prévio 14/04/2011	26 Data de Afastamento 14/04/2011
27 Cód. Afastamento SJ2	28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00	30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado
31 Código Sindical 0000012122	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 03.915.741/0001-90 STIU - SINDICATO DOS TRAB NAS IND URBANAS DO ESTADO DE MT		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 - Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas acrescidas do DSR)	R\$ 618,69	51 - Comissão	R\$ 0,00	52 - Gratificação	R\$ 0,00
53 - Adicional de Insalubridade	R\$ 0,00	54 - Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 - Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 - Horas-Extras	R\$ 0,00	57 - Gorjetas	R\$ 0,00	58 - Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 - Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 - Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 - Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 - Salário-Família	R\$ 0,00	63 - 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 331,44	64 - 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 - Férias Proporcionais 11/12 avos	R\$ 1.215,28	66 - Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 - Terço Constitucional de Férias	R\$ 441,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado (30,00/dias)	R\$ 1.325,76	70 - 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 110,48	71 - Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 110,48

JANILSE PAGNO
**TOTAL RESCISÓRIO
BRUTO**

R\$ 4.154,05

SINDICATO RRS TRABALH. 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 25/04/2011

RESSALVA

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

Cuiabá - MT, 25/04/2011


José Amaro Paes de Oliveira
Diretor Social - STIU-MT

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
06.023.921/0001-56

02 Razão Social/Nome

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
129.21818.40-1

11 Nome
JANILSE PAGNO

DEDUÇÕES

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

150 Local e data do recebimento

151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás - HELNY PAULA CAMPOS - Diretor
Presidente

152 Assinatura do trabalhador

153 Assinatura do responsável legal do trabalhador

154 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.

155 Digital do trabalhador

156 Digital do responsável legal

Local e data

José André Gómez de Olivetma

~~Carimbo é falso. Informar ao assistente~~

157 Identificação do órgão homologador:
Sindicato dos Urbanitários - STIU-MT
CNPJ 03.915.741/0001-90 - Fone: (65) 3624-3959
R. Adelmo Velloso Moreira, 191 - Bandeirantes - Cuiabá/MT

158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

A ASS

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SINDICATO RRS 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, 25/04/2011

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, 25/04/2011


José Pinto Paes de Oliveira
Diretor Social - STIU-MT

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

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

Sr. (a) JANILSE PAGNO

CTPS: 51278 série 00015 Depto.: Administrativo
PIS: 129.21818.40-1

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 19/05/2008.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao sindicato STIU - SINDICATO DOS TRAB NAS IND URBANAS DO ESTADO DE MT, à RUA ALBERTO VELHO MOREIRA, PROXIMO REDE CEMAT, CUIABA-MT No. 191, à(s) 09:00 hs, de 25/04/2011 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

servicos: Comparecer com CTPS no dept. RH

CUIABA, 14 de Abril de 2011.

Helyne Paula Campos
Helyne Paula Campos
Diretor - Presidente - MTGás
EMPREGADOR

il de 2011.

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: JANILSE PAGNO

CTPS Nº/SÉRIE.: 51278-00015/MT

DEPTO/SEÇÃO.: RECEPCIONISTA

**RECEBI EM DEVOLUÇÃO A CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SOCIAL ACIMA.COM AS RESPECTIVAS ANOTAÇÕES.**

CUIABÁ-MT, 26 DE MAIO DE 2008.


EMPREGADO

20/04/2011 BANCO DO BRASIL 16.23.41
383414595 0429

RECEBO DE DEBITO MALOIE EMBORRACHADO

CLIENTE: SEFAZ RECURSOS ORDINARIOS
AGENCIA: 3834-2 CONTA: 1.010.100-4
NUMERO DO DOCUMENTO.....: 1.982
VALOR EM ESPECIE.....: 2.325,56

SERVIÇOS AO EMPREGADOR



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

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

- Seleccione 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: JANILSE PAGNO
PIS/PASEP/NIT: 129.21818.40-1

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.

Chave de Identificação: CX-12921818401-04307101-94

Data Prevista para Pagamento: 25/04/2011

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 promover o saque do FGTS, em qualquer agência da CAIXA, a partir da data prevista para pagamento acima informada.

20110414

[RETORNAR](#) | [GERAR GRRF](#) | [IMPRIMIR](#)

Identificador: 15696697942151188

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:

Dados do Trabalhador

Nome: JANILSE PAGNO
 PIS/PASEP: 12921818401 Admissão: 19/05/2008 Categoria: 01
 Data Nascimento: 11/03/1984 Data Opcão: 19/05/2008 CTPS: 0051278/00015
 Movimentação: 14/04/2011 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	950,13	1.436,24	4.269,37
Depósito	0,00	76,01	114,89	1.707,74
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	426,94

Valor Trabalhador: 1.898,64

Valor Devido pela Empresa: 2.325,58

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/04/2011 18:37:56

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

15696697942151188

12- Total a Recolher

2.325,58

13- Data de Validade = 20/04/2011



Código de Barras

858100000234

255802392016

104201569662

979421511887

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/04/2011 18:37:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

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

15696697942151188

12- Total a Recolher

2.325,58

13- Data de Validade = 20/04/2011

Código de Barras

858100000234

255802392016

104201569662

979421511887

Autenticação mecânica

Via Banco





GRR - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/04/2011 18:37:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

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

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

15696697942151188

12- Total a Recolher

2.325,58

13- Data de Validade = 20/04/2011

Código de Barras

858100000234

255802392016

104201569662

979421511887

Autenticação mecânica



Via Banco



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

PIS/PASEP/NIT

12923818401

1 254

277296

NOME

JANILSE PAGNO

RECEBI DE (firma ou razão social)

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

POLEGAR DIREITO

Euiabá 25/04/2011

LOCAL E DATA

TILIBRA PRODUTOS DE PAPELARIA LTDA - RUA AIMORÉS, 6-9 - BAURU - SP - CNPJ 44.990.901/0001-43 - INSCRI. EST. 209.039.861.116 - AUTORIZAÇÃO MTE N° 254

ASSINATURA DO TRABALHADOR

Tilbea

CÓD. 15075-4



:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 18/04/2011 19:16:14 014389

Nome:	JANILSE PAGNO
PIS/PASEP/NIT:	129.21818.40-1
Empresa:	COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS
CNPJ/CEI:	06.023.921/0001-56
Cód. Estab.:	09962501123462
Nº Conta FGTS:	00000005303
Data/Cód. Movimentação:	14/04/2011 - I1
Taxa Juros:	3 %
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 4.078,47
SALDO:	R\$ 4.078,47
Categoria:	01
Data Admissão:	19/05/2008
Data Opção:	19/05/2008
Tipo Conta:	OPTANTE
Base:	MT
Atualizado em:	18/04/2011

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		3.166,75
07/10/2010	DEPOSITO NO PRAZO SETEMBRO/2010	106,06	3.272,81
10/10/2010	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003169	10,03	3.282,84
05/11/2010	DEPOSITO NO PRAZO OUTUBRO/2010	141,41	3.424,25
10/11/2010	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002939	9,64	3.433,89
10/12/2010	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002803	9,62	3.443,51
07/12/2010	DEPOSITO NO PRAZO NOVEMBRO/2010	106,06	3.549,57
03/01/2011	DEPOSITO NO PRAZO DEZEMBRO/2010	159,09	3.708,66
10/01/2011	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003875	13,75	3.722,41
07/02/2011	DEPOSITO NO PRAZO JANEIRO/2011	106,06	3.828,47
10/02/2011	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003183	11,84	3.840,31
04/03/2011	DEPOSITO NO PRAZO FEVEREIRO/2011	106,06	3.946,37
10/03/2011	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002991	11,48	3.957,85
10/04/2011	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003681	14,56	3.972,41
07/04/2011	DEPOSITO NO PRAZO MARCO/2011	106,06	4.078,47