



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

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

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

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

Nº:

Emprego: Imprimento 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

Art - 1.55

Res 1.50

Riscos Ocupacionais:

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

Sendo considerado (x) Apto () Inapto
exercer a função de: RECEPCIONISTA

OBS./RESTRIÇÕES:

Dr. Erlano Pereira de Aquino

Médico do Trabalho

CRM - MT 2595

Cuiabá: 19/05/2008

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

Médico Examinador

Dr. Ailton Rego dos Santos
Especialista Med. Trabalho
CRM 1559

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

2ª VIA - COLABORADOR

Empregado



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 conseqüente 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





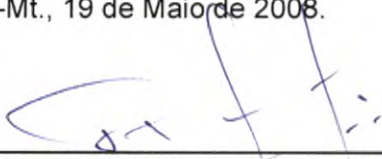
CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

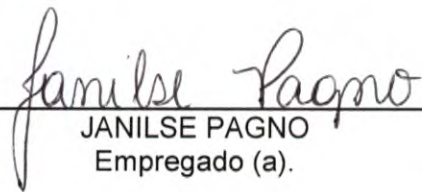
demais disposições inerentes à segurança e medicina do trabalho.

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

Testemunha

Responsável (quando menor).

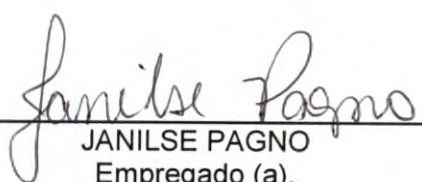

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

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

Testemunha

Responsável (quando menor).

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

Clínica 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. Ivânio 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 n.º. 51278, série 00015/MT., e CPF n.º 973.569.591-49, é funcionária da Cia Mato-Grossense de Gás, matrícula n.º. 515, possui contrato de trabalho sob o regime CLT por tempo indeterminado, **encontra-se em efetivo exercício** nesta unidade, exercendo a função/cargo de **Recepcionista**, não está sob aviso prévio.


Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

Cuiabá-Mt., 02 de outubro de 2008.

Decl Local Efet



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.: Sr^a REJANE M.^a O. GARCIA LEITE


Carta de Encaminhamento

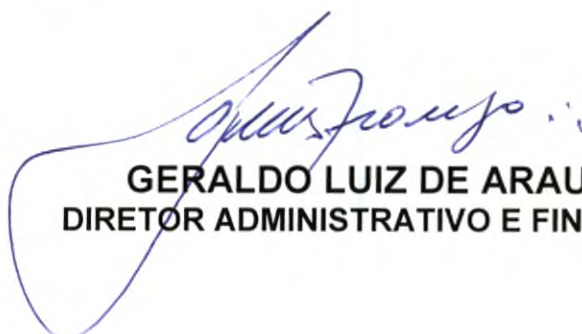
Venho através desta encaminhar para registro como funcionária da Companhia Mato-grossense de Gás – MTGás, a **Sr^a. JANILSE PAGNO**, portadora do CPF n.º: 973.568.591-49, que ocupará nesta empresa o cargo de **RECEPCIONISTA**, com remuneração mensal de **R\$ 1.200,00** (Hum mil e duzentos reais), sendo 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	
Matricula:	Empregado: JANILSE PAGNO		
Endereço: AV. BEIRA RIO, Nº.2295 APT. 07		Complemento:	
Bairro: GRANDE TERCEIRO		Município: CUIABÁ	
Estado: MATO GROSSO		Cep: 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:	Categoria:
Título 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,

Empregado

JANILSE PAGNO

Beneficiários

Residência

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

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. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior incompleto

Função

Recepcionista

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

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Matrícula em

7/2006

Sob nº

129.21818.40-1

Domicílio bancário

Nº 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 ([link](#)).

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

Magda Belchior

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

Cuiabá, 19/02/2008

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.N° 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
13Curso: 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


PASSE LIVRE ESTUDANTIL
PROTOCOLO DO ESTUDANTE
2008
DATA CADASTRAMENTO

N°

COTA DE PASSE:



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 1ª 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)

Genilse Pagnon
FUNÇÃO Recepcionista PORTADOR DO RG 15 85001-3/MT
COLABORADOR DA EMPRESA Lia Mateus de Góes
AUDIOMETRIA REALIZADA NO DIA 19 / 05 / 08
FONOAUDIÓLOGA Sara Cristina de M. L. F. Silva CRFa 5458

CUIABÁ, MT 19 / 05 / 08

Sara Cristina de M. L. F. Silva
Fonoaudióloga

Sara Cristina de M. L. F. Silva
APOIO MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1585001-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/03/2002

NOME JANILSE PAGNO

FILIAÇÃO FRANCISCO PAGNO

JANDIRA PAGNO

NATURALIDADE JURUENA-MT DATA DE NASCIMENTO 11/05/1984

DOC ORIGEM C NASC. LIV. 84V FLS. A2

TERM 1535 JUINA-MT

CPF 973568591-49

Manoel Francisco da Silva 097

ASSINATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR JANILSE PAGNO

DATA DE NASCIMENTO 11/03/1984

INSCRIÇÃO 24660591805

DV 033

SEÇÃO 0190

MUNICÍPIO / UF MATUPA/MT

DATA DE EMISSÃO 03/05/2000

JUIZ ELEITORAL

Dr. Jamilson Nardad Campos

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO FRANCISCO PAGNO JANDIRA PAGNO

Nº DE REGISTRO 02865455974

EMISSÃO 23/06/2004

1ª HABILITAÇÃO 14/05/2003

OBSERVAÇÕES

PEIXOTO DE AZEVEDO

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

544976190

MT993770185

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DETRAN - MT

NOME JANILSE PAGNO

DOC. IDENT. 15850013/MT

CAT. HAB. AB

NASCIMENTO 11/05/1984

VALIDADE 17/02/2008

CPF 973.568.591-49

544976190

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão

CORREIOS

www.correios.com.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

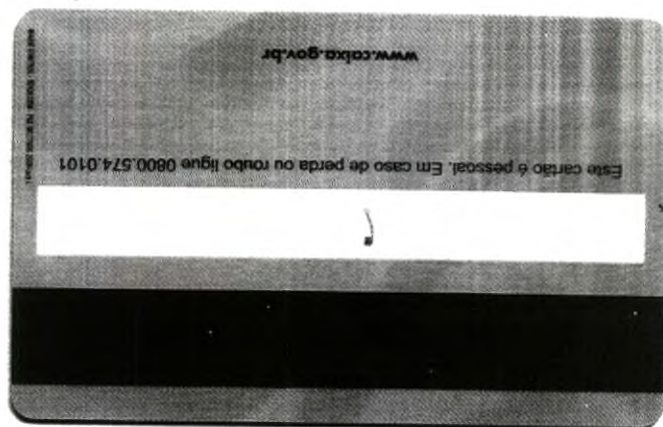
Número de Inscrição 973.568.591-49

Nome JANILSE PAGNO

Nascimento 11/03/1984



Emissão: 21/10/2006





ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE JUÍNA — COMARCA DE CUIABÁ

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 19 84 o assento de nascimento de /" JANILSE PAGNO "/ de cor Branca, sexo Feminino, nascid a no dia 11 de março de 19 84, 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 EUGÊNIO PAGNO, CRISTINA ALVES PAGNO são avós maternos ANACLETO KISSEL, DALMINA GEREMIA KISSEL foi declarante /" O PAI "/ e serviram de testemunhas AS QUALIFICADAS DO TERMO.

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 Juína-MT.

O referido é verdade e dou fé.

Município de Juína-Mt 11 de Maio de 19 84



Marilza da Costa Campos
Escrivã 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.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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 predispoem 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.

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

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de 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

DRT/MT
Convênio



Número 51248 Série 0005/MT



Famille Pagno
ASSINATURA DO PORTADOR

Cart. Trabalho

9735685914CPTT

JANILSE PAGNO

CONFERE COM O ORIGINAL

Classe - 14.1.14.1208

409 330 108

Matrícula:

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Família Pagnon
 Loc. Nascimento Função na Est. MT Data 11/03/1984
 Filiação Família Pagnon
 Doc. Nº Cart. de Matr. 1.535.610.84/Vº Fls. 2-A

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 14/02/2002 DRT Mundo-MT

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário
MARIA DE FÁTIMA MOURA
 RESP. P/ EMISSÃO CTPS

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

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

CONFERE COM O
 ORIGINAL

Chamada - 14/11/2002

409.330.108

Matricula:

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **ELETROTÉCNICA PAGLIARI LTDA**
 CNPJ/MF
 Rua **Colônizador Eno Pipino, 1481** N°
 Município **78550-000** Est. **MT**
 Esp. do estabelecimento
 Cargo **Auxiliar de escritório**
 CBO n°
 Data admissão **02** de **maio** de **2003**
 Registro n° **003** Fls./Ficha **08**
 Remuneração especificada **R\$ 205,00**
duzentos e cinco reais
por mês
 Ass. do empregador ou a cargo c/test.
ELETROTÉCNICA PAGLIARI LTDA
 1°
 Data saída **26** de **julho** de **2003**
 Ass. do empregador ou a cargo c/test.
ELETROTÉCNICA PAGLIARI LTDA
 2°
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Clinica Médica Regional de Matupá Ltda**
 CNPJ/MF **33.722.059/0001-42**
 Rua **do Humano Queda N° 261**
 Município **Matupá** Est. **MT**
 Esp. do estabelecimento **Clinica Médica**
 Cargo **Secretaria**
 CBO n° **351505**
 Data admissão **02** de **agosto** de **2004**
 Registro n° **001** Fls./Ficha **39**
 Remuneração especificada **R\$ 260,00**
duzentos e sessenta reais por mês
 Ass. do empregador ou a cargo c/test.
Clinica Médica Regional de Matupá Ltda
 1°
 Data saída **09** de **junho** de **2006**
 Ass. do empregador ou a cargo c/test.
Clinica Médica Regional de Matupá Ltda
 1°
 Com. Dispensa CD N°

CONFERE COM O ORIGINAL

Chancela - 14/11/2008

409530288

Matricula:

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Car Central de Auto peças e Rolamentos Ltda
 CNPJ/MF 02.395.546/0002-70
 Rua Almiquel Sutil N° 559B
 Município Cuiabá Est. MT
 Esp. do estabelecimento com peças de veículos
 Cargo Vendedor Trainee
 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 Silva
CAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA.
 1° 2°
 Data saída 31 de março de 2008
Edna Souza Silva
CAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA.
 1° 2°
 Com. Dispensa CD N°

FOLHA DE TRABALHO

1. 05.023.921/0001-637
 VSC. MUNICIPAL 154919

Empregador COMPANHIA MATO-GOSSENSE
 DE S/A - MT
 CNPJ/MF 07.000.000/0001-94
 Rua Edifício Adm. Process Center N° 104
 Município Jardim Aclimação - CEP 78660-000
 Esp. do estabelecimento Leviada - MT
 Cargo Reapcionista
 CBO n° 422105
 Data admissão 19 de maio de 2008
 Registro n° 001 Fls/Ficha 37
 Remuneração especificada R\$ 1.300,00
(Hum mil e duzentos
reais)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Heiny Paula Campos
 1° Diretor - Presidente - MTGás
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1° 2°
 Com. Dispensa CD N°

CONFERE COM O
ORIGINAL

Cuiabá - 14 / 12 / 2008

409 330 102

Matricula:

CONTRATO DE TRABALHO 73 882 144/0001-92

Empregador **COM. DE BEB. E ALIM. MSR. LTDA.**

Av. **Getúlio Vargas, 1147**

CNPJ/MF **B: Goiabeiras**

Rua **CEP 78045-300** Nº

Município **LCUIABA** Est. **MT**

Esp. do estabelecimento **Comman**

Cargo

CBO nº **5134-20**

Data admissão **01** de **maio** de **2008**

Registro nº **11.111.10** Fls./Ficha **22/34**

Remuneração especificada **R\$ 1.000,00**

CD 24 **reb. mensais**

Ass. do empregador ou a rogo MSR. Ltda

1º

2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº



CONTRIBUIÇÃO

[illegible]

SINDICAL

[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

Cm: 2.92 - 14 / 11 / 2008

409 330 108

Matricula:

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/05/05 Para R\$ 300,00
 Na função de a mesma
 CBO por motivo de reajuste

Assinatura do empregador
 Clínica Médica Regional de Matupá Ltda.

Aumentado em 01/04/06 Para R\$ 350,00
 Na função de a mesma
 CBO por motivo de reajuste

Assinatura do empregador
 Clínica Médica Regional de Matupá 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

CONFERE COM O
 ORIGINAL

Empo - 14 / 11 / 2008

409330100

Matricula:

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 1040854

Praça Sinop Estado MT

Empresa
.....
Carimbo e assinatura do empregador

.....
PACIARICA

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

02 / 08 / 04 / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário HSBC

Agência 1044-2

Praça Natureza Estado MT

Empresa Clínica Med. Ag. Mat. Nat. Mat. Nat.

.....
Carimbo e assinatura do empregador

CPF 133.333.333
SÓCIO-GERENTE

CONFERE COM O ORIGINAL
Cruz 14 / 11 / 2008
409 330 102
Matricula:

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 Caixa Econ. Federal
Agência 02521 - 3ª mangá
Praça São Paulo Estado SP
Empresa [CAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA.]
Edna Souza Silva
[CAR CENTRAL DE AUTOPEÇAS E ROLAMENTOS LTDA.]
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO RETRATAÇÃO
01 / 05 / 08 / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário CEF
Agência Fátima
Praça Uberlândia Estado MT
Empresa Comercial de Bebidas
[Assinatura]
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 a título de experiência, pelo prazo de 45 dias, podendo ser prorrogado, por mais 45 dias o qual poderá ser rescindido por qualquer das partes independentes do Aviso Prévio, ou qualquer pagamento no caso rescisão, conf. Artigos 451 e 453 da CLT e enunciado 183 do TST.

COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

Helena Paula Campos
Diretor - Presidente MTGÁS

CONFERE COM O ORIGINAL

Emissão - 14 / 11 / 2008
409330108

Matrícula:

POSTO - 5120420

PIS 129.2181840-1

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**

08/07 - 14/11/2008

40953018

Assinatura:

PIS/PASEP TIT.



9735685914PIS

JANILSE PAGNO

Cert. Nasc.



9735685914CNST

JANILSE PAGNO



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE JUÍNA - COMARCA DE JUÍNA

Marilza da Costa Campos

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

Livro N.º 2-A

Fls. N.º 84/79

Termo N.º 2.535

Matrícula:

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, no livro e folhas acima, foi lavrado no dia 11 de Maio de 19 84 o assento de nascimento de /" JANILSE PAGNO "/ de cor Branca, sexo Feminino, nascid a no dia 11 de março de 19 84, às 10:00 horas e ... minutos, em Casa de Saúde São Lucas em Juruena, Mun. de Aripuanã-Estado de Mato Grosso, filh a de /" FRANCISCO PAGNO "/ e Dona /" JANDIRA PAGNO "/ são avós paternos EUGÊNIO PAGNO, CRISTINA ALVES PAGNO são avós maternos ANACLETO KISSEL, DALMINA GEREMIA KISSEL foi declarante /" O PAI "/ e serviram de testemunhas AS QUALIFICADAS DO TERMO.

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-FR, casados pelo Cartório de Juína-MT.

O referido é verdade e dou fé.

Município de Juína-Mt 11 de Maio de 19 84

Escrivã de Paz



COMPONENTES CURRICULARES		NÚCLEO COMUM (Lei 9394/96 Art. 26)												Resultado Final											
		Português	L.E.M. Inglês	História	Geografia	Est. Sociais	C.F.B. e P.S.	Ciências	Prog. de Saúde	Matemática	Ed. Artística	Ed. Física	Ens. Religioso			Ensino por Atividade									
5ª SÉRIE	Notas	60	65	80	65		65			70	75	70	55												
	C.H	216	36	108	108		144			180	36	108	36												
Estabelecimento:		EEPG CECILIA MEIRELES												Cidade:		MATUPÁ		Estado:		MT		Ano:		99	
6ª SÉRIE	Notas	80	80	80	70		75			75	90	85	85												
	C.H	216	36	108	108		144			180	36	108	36												
Estabelecimento:		ELPSG ANTONIO OMETTO												Cidade:		MATUPÁ		Estado:		MT		Ano:		99	
7ª SÉRIE	Notas	75	90	90	80		80			70	90	80	85												
	C.H	216	36	108	108		144			180	36	108	36												
Estabelecimento:		ELPSG ANTONIO OMETTO												Cidade:		MATUPÁ		Estado:		MT		Ano:		97	
8ª SÉRIE	Notas	75	80	80	85		80			75	85	75													
	C.H	240	40	120	120		160			200	40	120													
Estabelecimento:		ELPSG ANTONIO OMETTO												Cidade:		MATUPÁ		Estado:		MT		Ano:		98	
Obs:																									

Foi conferido este documento referente a (as) 6ª, 7ª e 8ª série(s) de ensino. Jº Grau declaramos a sua regularidade.

Matupá, 12.05.99

Eliângela Neu
12/R-2.430.893
SECRETARIA

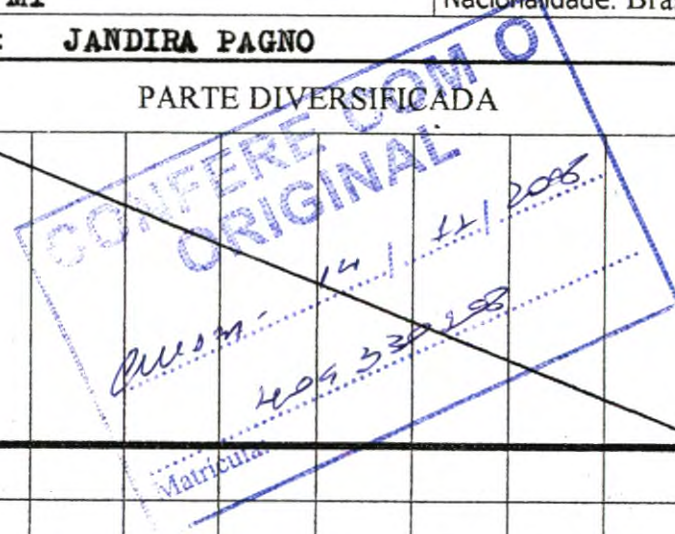
Claride Weneid Decol
RG-13/R-1.617.630
DIRETORA

MATUPÁ - MT, 12 / 05 / 1.9 99



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 ARIPUANÁ - MT						Nacionalidade: Brasileira							
Pai: FRANCISCO PAGNO												Mãe: JANDIRA PAGNO							
COMPONENTES CURRICULARES		NÚCLEO COMUM (Lei 9394/96 Art. 26)											PARTE DIVERSIFICADA				Resultado Final		
		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					
1ª SÉRIE	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	



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
Secretaria de Estado de Educação
ESCOLA ESTADUAL JARDIM DAS FLORES
Certificado de Registro nº 528
As Faltas 376
Mês/Ano de Emissão 396/97/CEE/MT
Matupá, MT, 37/12/2003
Nara Lúcia Colover
SECRETARIA

Nara Lúcia Colover
SECRETARIA
Port. nº 96/2009/SEDUC-MT

Rosileia Wohler Scheibe
DIRETORA
Dec. nº 36/2002/SEDUC/MT

**ESCOLA ESTADUAL
JARDIM DAS FLORES**

DEC. CRIAÇÃO N.º 4328 - 21/03/94
RES. AUTORIZAÇÃO N.º 064 - 21/03/2000
PORT. RECONHEC. N.º 175/03 - 20/08/2003
END.: RUA 14 Nº 201 BAIRRO JD. FLORES
78525-000 - **MATUPÁ - MT**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETÁRIA 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
Aluna: 14 / 12 / 2003
409.330108
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**

, Cédula de Identidade nº **1585001-3/SSP/MT**, nacionalidade

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**, concluiu **o Ensino Médio Não Profissionalizante**

no ano letivo de **2003**

Matupá, **17** de **dezembro** de **2003**
Local

Janilse Pagno
Aluno(a)

Nara L. Colvero
Nara Lúcia Colvero
Secretaria(a)

Rosileia Weber Scheibe
Diretor(a)
Dec. nº 90/2000/SEDUC-MT

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

8888205

Consumo
103 kWh

Referência
05/2008

Valor até o vencimento
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

Dados de Leitura

Leitura anterior: 01/04/2008
Leitura atual: 15/05/2008
Próxima 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:

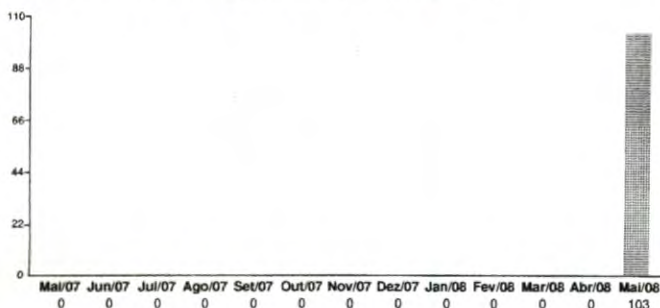
Dados de Faturamento

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

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh



MÉDIA DOS 3 ÚLTIMOS CONSUMOS DE ENERGIA **103,00 kWh**

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\$)	Aliquota(%)	Valor(R\$)
39,82	10,00%	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 VIOLÊNCIA.
EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES É CRIME.
DENUNCIE, DISQUE 100

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



Companhia Mato-Grossense de Seguros - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Junho 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	1.325,76	
239	Plano Odontologico	20,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		79,55
998	I.N.S.S.	9,00		119,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.325,76	218,87
Conta corr: 3499-1 29952-9			Valor Líquido	1.106,89
Agência: 1 - 1				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.325,76	1.325,76	1.325,76	106,06	1.206,44
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06.07.09

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56 CC: Administrativo Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	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	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.154,05	4.154,05	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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

Folha Mensal

Mensalista

Abril de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	422105 Admissão:	2	1 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	362,08	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	963,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	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 Odontologi	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 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

30/03/2011

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56 CC: Administrativo

Mensalista

folha Mensal
Janeiro de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	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	Total de Descontos	
			1.325,77	263,41	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	1.062,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	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	Total de Descontos	
			1.325,77	263,41	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	1.062,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 Folha Mensal
 Mensalista 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	
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	6,90		6,90	
305	MT SAUDE - Plano Saude R\$	110,10		110,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	258,32	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	1.067,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

30/12/10

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista13o. Adiantamento
Julho de 2010

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	662,88		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			662,88	0,00	
Conta corr: 3499-1 29952-9			Valor Líquido	662,88	
Agência: 1 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	0,00	662,88	53,03	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

20/07/10

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 Recepcionista	973.568.591-49	422105 Admissão:	2	1 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		
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	1.074,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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

30/09/10

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

13o. Integral

Mensalista

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	
			1.325,77	782,19	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	543,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Folha Mensal

Mensalista

Novembro 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	
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 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

30.11.10

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	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	
			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 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

31/08/10

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 Recepcionista	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	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,77	141,31	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Líquido ➡	1.184,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

30.06.10

Paraná Mato-Grossense de Gás - MTGás

PJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2010

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	973.568.591-49	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
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.325,76	141,32
			Valor Líquido ➡	1.184,44
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.325,76	1.325,76
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.325,76	106,06
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/05/10

União Mato-Grossense de Cálculos - MTGás

Nº: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

União Mensal

Fevereiro 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	
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	141,32	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Liquido ➡	1.184,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

26/02/2010

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 Recepcionista	422105	2	1
		Admissão:	19/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
990	ESTOURO DO MES	0,00	0,01		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			0,01	0,01	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.325,76	1.767,68	1.767,68	141,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

02/02/10

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

13o. Integral

Mensalista

Dezembro 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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.325,76		
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	
			1.325,77	782,19	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Líquido ➡	543,58	
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	662,88	53,03	1.206,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

20/12/2009

Companhia Mato-Grossense

Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-95

OC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro 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	1.325,76	
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
Conta corr: 3499-1 299			Valor Líquido	1.184,46
			1.325,76	0,00
			F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
			106,06	1.206,45
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

02/01/10

Paraná Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-5

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	141,32	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Liquido ➡	1.184,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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.

Janilse Pagno
Assinatura do Funcionário

02/12/09
Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	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	20,00		20,00	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,77	139,31	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

04.11.09

Companhia Mato-Grossense Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Outubro 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 ➡	1.755,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 ➡	1.755,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Abril 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	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,76		
992	Troco do Mês	0,00	0,01		
239	Plano Odontologico	22,00		22,00	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,77	141,31	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Liquido ➡	1.184,46	
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

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/04/2010

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
	Recepcionista	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	185,50	
Conta corr: 3499-1 29952-9			Agência: 15586 - 4	Valor Líquido ➡ 1.140,26	
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

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 Recepcionista	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			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.325,76	139,31
Conta corr: 3499-1 29952-9			Valor Líquido	1.186,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 - MTGás
 CNPJ: 06.023.921/0001-56 CC: Administrativo Folha Mensal
 Mensalista Agosto 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	1.325,76		
239	Plano Odontologico	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 Liquido ➡	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

02.08.09

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
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.988,64	233,09	
			Valor Líquido ➡	1.755,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
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	
			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste
recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56 CC: Administrativo

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Folha Mensal

Mensalista

Julho 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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.988,64	233,09	
			Valor Líquido ➡	1.755,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Saneamento - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2009

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

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	
			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

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

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	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Folha Mensal

Mensalista

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	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Folha Mensal

Mensalista

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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Folha Mensal

Mensalista

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	Base Cál. 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

Folha Mensal

Mensalista

Maio 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	1.325,76		
239	Plano Odontologico	20,00		20,00	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		79,56	
998	I.N.S.S.	9,00		119,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	218,86	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Líquido	1.106,90	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

05/06/09

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 Recepcionista	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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.200,00	200,00
			Valor Líquido ➡	1.000,00
Matrícula nº 531			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.200,00	1.200,00
			Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
			1.200,00	96,00
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.092,00	0,00
Conta corr: 3499-1 29952-9			Agência: 1 - 1	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

05/05/09

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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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.

Joana D arc J. da Silva
Assinatura do Funcionário

05/05/09

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
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	
Matrícula nº 531			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,00	258,00	
			Valor Líquido ➡	1.542,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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.

02/04/2009

Data

Assinatura do Funcionário

Joana Darc J. da Silva

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2009

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO Recepcionista	422105 Admissão:	2	1 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			Total de Vencimentos 1.200,00	Total de Descontos 200,00
Conta corr: 3499-1 29952-9			Agência: 1 - 1	Valor Líquido → 1.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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]
Assinatura do Funcionário

03/03/2009

Data

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás				
CNPJ: 06.023.921/0001-56		CC: Administrativo		Folha Mensal
		Mensalista		Janeiro 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	Total de Vencimentos		Total de Descontos
	1.200,00		200,00
Conta corr: 3499-1 29952-9		Valor Líquido	1.000,00
Agência: 1 - 1			

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Janilse Pagno

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 Recepcionista	422105	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

Matrícula nº 337

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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Data

05/01/09

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
Mensalista

130. Adiantamento

Julho de 2008

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	350,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			350,00	0,00	
Conta corr: 3499-1 29952-0			Valor Líquido	350,00	
Agência: 1 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	0,00	350,00	28,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

Data

15/07/08

Companhia Mato-Grossense de Seguros - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2008

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	
998	I.N.S.S.	9,00		108,00	
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		40,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.200,00	168,00	
Conta corr: 3499-1 29952-●			Valor Liquido ➡ ●	1.032,00	
			Agência: 1 - 1		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Data

02/08/08

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2008

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

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

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.200,00	108,00
Conta corr: 3499-1 29952-			Valor Líquido	1.092,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 nesta

Assinatura do Funcionário

Data

03/07/08

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Maio de 2008

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	95,33	520,00		
998	I.N.S.S.	8,00		41,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,00	41,60	
Conta corr: 3499-1 29952-8			Valor Líquido ➡	478,40	
Agência: 1 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	520,00	520,00	41,60	478,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Assinatura do Funcionário

Data

02/06/08

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

13o. Integral

Mensalista

Dezembro de 2008

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	700,00	
50	ADIANTAMENTO 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 discriminada neste recibo

19/12/2008

Data

Assinatura do Funcionário

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 Recepcionista	422105 Admissão:	2	1
		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

1.200,00

Total de Descontos

200,00

Valor Líquido



1.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

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 Recepcionista	422105 Admissão:	2	1 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Data

01/10/2008

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 Recepcionista	422105	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

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

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Valor Líquido



1.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Data

2,10,08

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo
MensalistaFolha Mensal
de 2008Código Nome do Funcionário
86 JANILSE PAGNO
RecepcionistaCBO Departamento Filial
422105 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	
Matrícula nº 337			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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Data

22/09/08

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 Recepcionista	422105	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 n° 531

Conta corr: 3499-1 29952-9

Agência: 1 - 1

Matrícula n° 531		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.200,00	240,00
Conta corr: 3499-1 29952-9		Valor Líquido ➡	960,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Data

02/04/09

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
	Recepcionista	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	141,32	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

20/07/10

Data

Assinatura do Funcionário

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Março 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	
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.325,76	185,50	
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 15586 - 4			Valor Líquido ➡	1.140,26	
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

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

CNPJ: 06.023.921/0001-56

CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2010

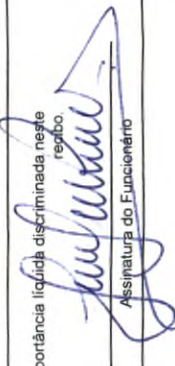
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JANILSE PAGNO	422105	2	1
	Recepcionista	Admissão:	19/05/2008	

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

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.325,76	185,50
Conta corr: 3499-1 29952-9 Agência: 1 - 1			Valor Líquido ➡	1.140,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

30/03/2010

Data

FICHA FINANCEIRA

Ano: 2009

Codigo: 86 Nome: JANILSE PAGNO

Cargo: Recepcionista

Depto: ADMINISTRATIVO

CC: Administrativo

Admissão: 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 Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	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 Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	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 Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	20,00	20,00 67
992 Troco do Mes	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			67
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 Odontologico	20,00	20,00	239 Plano Odontologico	22,00	22,00	239 Plano Odontologico	22,00	22,00 67
992 Troco do Mes	0,00	0,01	993 TROCO MES ANTERIOR	0,01	0,01	992 Troco do Mes	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	Maio	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

00194449750000000000000000490447216146850000011010
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

Transação efetivada com sucesso!

Autenticação mecânica

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

BANCO DO BRASIL		001-9		00194.44975 00000.000000 00490.447216 1 46850000011010	
Local de pagamento				Vencimento 05/08/2010	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Agência/Código cedente 03834-2/1041295-6	
Cedente				Nosso número 0000000000490447	
MATO GROSSO SAÚDE					
Data do documento 29/07/2010	Nº documento 2414462	Espécie doc. DM	Assinatura N	Data process. 29/07/2010	
Uso do banco	Carteira 18	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 110,10
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
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.MATOGROSSOSAÚDE.MT.GOV.BR E PARA RECLAMAÇÕES E OU SUGESTÕES LIGUE 0800 647-7770.				(+) Outras deduções	
SR(A) BENEFICIÁRIO(A), MANTENHA SEUS DADOS PESSOAIS SEMPRE ATUALIZADOS.				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

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



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-Férias 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	DATA	ASSINATURA
Recebi Maria de Oliveira Garcia Leite	31/01/2010	

Aprovado pela IN/SRF nº 120/2000

Recebi 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

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	Informar o endereço completo da residência do(a) usuário(a) / titular, escrevendo cada item no seu respectivo campo.
	Bairro	
	CEP	
	Cidade	
	UF	
	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.



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 ADESAO
☐ 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	100612	NOME DA EMPRESA CONTRATANTE	SUB-EMPRESA
--------	--------	-----------------------------	-------------

CÓDIGO		NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES)		DATA DE NASCIMENTO		SEXO	ESTADO CIVIL
		Jamilse Pagno		11.03.1984		F	Sa
CPF Nº	973.568.591-49	RG / UF	1585001-3	PIS (Plano Coletivo Empresarial)	DATA ADMISSÃO (na empresa)	INÍCIO CONTRATO (do plano)	CARÊNCIA
ENDERECO RESIDENCIAL		BAIRRO		CEP	CIDADE	UF	
Av. Beira Rio nº 2295 Apt. 07		Grande Tereza		78000-000	Cuiabá	MT	
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	NOME DA MÃE:				
			Jandira Pagno				
CÓDIGO	100612	ANTERIOR	E-MAIL:				

CÓDIGO		NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES)		GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	D	A
		Jamilse Pagno		Titular	11/03/84	F		
		exclusão						

OBSERVAÇÃO

Excluir do Plano Odontológico

VALORES * - Preenchimento Obrigatório para Contratação Individual/Familiar				CO-PARTICIPAÇÃO de		DECLARAÇÃO DO USUÁRIO TITULAR	
TAXA DE INCLUSÃO	INDIVIDUAL	RS	22,00	(*) 30% () 45% () %		CONTRATANTE DE PLANO INDIVIDUAL/FAMILIAR	
	GRUPO FAMILIAR	RS		sobre a Tabela de Valores Referenciais de Procedimentos Odontológicos - VRPOs/MT.		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.	
ANUIDADE**	INDIVIDUAL	Por usuário	Soma de todos os usuários	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 responderei 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.			
	GRUPO FAMILIAR	RS	RS	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.			
	AGREGADO	Por agregado	Soma de todos os agregados	Contrato registrado em cartório conforme indicação no verso desta ficha.			
Total		RS	22,00	* Valores relativos a inclusão dos usuários relacionamentos nesta ficha.			
				** A anuidade poderá ser paga em parcelas mensais, conforme previsto no contrato.			

UNIODONTO DE MT	EMPRESA CONTRATANTE	USUÁRIO(A) TITULAR
RECEBIDA POR	RESPONSABILIZAMO-NOS PELAS INFORMAÇÕES ACIMA	
	15.04.2011	
CARIMBO ASSINATURA	Seice	ASSINATURA

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
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.



Consórcio Nacional
Honda

RECIBO DO SACADO

Consortado
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.

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 contate a Ouvidoria no site ou aigue para 0800-7715707.

Valor bem base 5.394,00	Valor Licenciamento 485,46	% total taxa adm 0,1700	% reserva 0,0150	Valor plano a/ 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	

VALORES EM ATRASO

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

COTAS CONTEMPLADAS NA ASSEMBLÉIA Nº 012

Sorteio: 317
Lance Livre: 671(43,06%) 276(40,50%) 385(38,34%) 401(37,18%) 709(37,17%) 528(35,88%) 082(35,88%) 650(35,38%) 474(34,11%) 038(33,42%) 690(33,01%) 185(30,16%) 671(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

Participantes ativos:	623
Desistires / Excluídos:	439
Participantes Quitados:	001
Participantes Contemplados:	128
Participantes a Contemplar:	495

PRESTAÇÃO

Data de Vencimento 20/11/2008
Nosso Número 2960755505013444
Contribuição Fundo Comum 106,43
Fundo de Reserva 1,58
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

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, TERAU 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

Informações Adicionais no Verso

HSBC

399-9

FICHA DO CAIXA

Vencimento
20/11/2008

Consortado JANILSE PAGNO	Grupo 29607	Cota 555	Valor Título 264,98
Código Agente Cedente 00454-0	Conta/Contrato 000000616-30	Carteira 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 2960755505	Grupo 29607	Cota 555	Reposição / Dígito 0/5	Data Emissão 30/10/2008
-------------------------------	----------------	-------------	---------------------------	----------------------------

Especie Moeda R\$	Carteira CNR	Nosso Número 2960755505013444	Conta / Contrato 000000616-30
----------------------	-----------------	----------------------------------	----------------------------------

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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 BANCO ATÉ 10 DIAS APOS O VENCTO
- PAGAMENTO APOS VENCTO, SERAO COBRADAS MULTAS NO PROXIMO SLIP

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

Sacado
JANILSE PAGNO
AV. BE R A R O - 2295 - APERTAMENT
GRANDE TERCE RO - CUIABA - MT
76030-060

Vencimento 20/11/2008
Agência/Código Cedente 2848112
Nosso Número 2960755505013444
(=) Valor do Documento 264,98
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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 benefício 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

Conte,

Regiane M. de O. Garcia Leite
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.

Sr^a Janilse Pagnon
Recepcionista - MTGAS

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

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

Atenciosamente,

*Recebido 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. 5.729, 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	428,27
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 Paqueta, em Cuiabá, 18 de janeiro de 2011, 189 da Independência e 122 da República.


SILVAL DA SILVA BARBOSA
Governador do Estado


ÉDER 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


Gleice Meraís Dias
Gerente de Desenvolvimento-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:





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

Protocolo n.: 122696/2011

Data: 22/02/2011 15:26

Governo do Estado de Mato Grosso

SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

ESTADO
SECRETARIA DEMISSÃO: FORMULAR E PROMOVER POLÍTICAS DE GESTÃO DE PESSOAS
EXECInteressado(a): JANILSE PAGNO
Assunto: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL DO SERVIDOR
Resumo: SOL: ISENÇÃO DO DESCONTO AUTOMÁTICO EM FOLHA DE
E PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL.
DISQUE-SERVIDOR 0800 647-3633

Setor : PROTOCOLO - NUCLEO - GER. DE PROTOCOLOS

Volume: 1 de 1



0'000038'708671

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

EXCELENTÍSSIMO 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

ENDEREÇO

R. AROEIRA LOTE - 09

BAIRRO

Jd. Gramado

CEP

CIDADE

CUIABÁ

UF

MT

FONE

9629-7882

CARGO


RECEPCIONISTA

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO

MT 6 A'S

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
Fis. 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

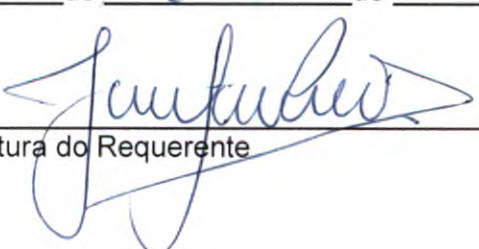
IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE (LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO JANILSE PAGNO
NACIONALIDADE BRASILEIRA ESTADO CIVIL SOLTEIRA
DATA DE NASCIMENTO 11/03/84 RG 15850013 ÓRGÃO EXPEDIDOR MT
CPF 973.568.591-49 MATRÍCULA _____
ENDEREÇO R. AROEIRA, Lote 09 BAIRRO Ed. Gramado
CEP _____ CIDADE Cuiabá UF MT FONE 9624-7882
CARGO RECEPCIONISTA ÓRGÃO DE LOTAÇÃO MT 6 AS

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).

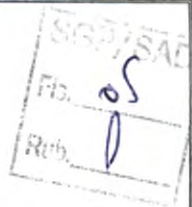
Nestes termos, pede deferimento.

Cuiabá, 18 de 02 de 2011.


Assinatura do Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO
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. 1.º 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

ginecologia e obstetrícia
homeopatia
CRM-MT2316

Para

Famílse Pagnó

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
Ginecologia e Obstetrícia Homeopatia
CRM - MT 2316

RECEBEMOS EM

03/11/2010

Rejane Leite

Rejane M^ª de O. Garcia Leite
Gerente Adm. e Financeiro - MT635



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

Fls. 06

Rev. 1

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

2. H/MTGAS
DE LÍDIA AO INTERESSADO
AOS ARQUIVA-SE NA PASTA
FUN. ORAL.

 Benedito Pedro de Figueiredo Neto
Coordenador de Gestão de Pessoas
Núcleo Socioeconômico/SIGME

17
03
4



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, Pélvis, Tireóide e Obstétrica, Video-Colposcopia, Video-Dermatoscopia, Video-Endoscopia.

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

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que:

Janirle Pagnon

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

13.05.2009 impossibilitado(a) de trabalhar ou estudar.

cid K.25

Matupá-MT,

03.11.2009

[Signature]

NOME : JANDI SE PAGNO
MÉDICO : DR. IVÂNIO 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-úlceras
Incisura angular sem retrações ou deformidades
Antro com motilidade ativa e relevo normal
Píloro permeável com forma e tonicidade preservadas.
Em retroversão, pilares diafragmáticos 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:

Regiane M. de O. Garcia Leite
Regiane M. de O. Garcia Leite
Gerente Adm. e Financeiro
MTGÁS

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

Testemunhas:

Gleice Moraes Dias
Gleice Moraes 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

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.325,76
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.325,76

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.325,76 P
1/3 das Férias: 441,92 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
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 LIQUIDO: 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

Helny Paula Campos
Diretor - Presidente - MTGás

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

Data: 03/12/2009

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás, estabelecida a Historiador Rubens de Mendonca, 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
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


Geraldo Luiz de Araújo
Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

Companhia Mato-Grossense de Gás - 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

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.325,76
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.325,76


PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.325,76 P
1/3 das Férias: 441,92 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
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-lhe-ão concedidas férias relativas ao período 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,

Data: 01/09/2010


Helny Paula Campos
Diretor - Presidente - MTGás

JANILSE PAGNO

Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás, estabelecida a Historiador Rubens de Mendonca, 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

1
0
1

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 Saude
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 - APT0 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

VERBAS RESCISÓRIAS

[illegible]

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

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

Cuiabá - MT

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 André Paes de Oliveira
Diretor Social - STIU-MT

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

02 Razão Social/Nome
Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

11 Nome
JANILSE PAGNO

[illegible]

<p>150 Local e data do recebimento</p> <p>Cuiabá, 25/04/2011</p>	<p>151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto</p> <p>Companhia Mato-Grossense de Gás - MTGás - HELNY PAULA CAMPOS - Diretor Presidente</p>
<p>152 Assinatura do trabalhador</p> <p>[Assinatura]</p>	<p>153 Assinatura do responsável legal do trabalhador</p> <p>[Assinatura]</p>
<p>154 HOMOLOGAÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Cuiabá, 25-04-2011</p>	<p>155 Digital do trabalhador</p> <p>[Assinatura]</p> <p>156 Digital do responsável legal</p> <p>[Assinatura]</p>
<p>Local e data</p> <p>José Antônio Pires de Oliveira</p> <p>Carimbo e assinatura do assessor</p>	<p>158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)</p>
<p>157 Identificação do órgão homologador</p> <p>Sindicato dos Urbanitários - STIU-MT</p> <p>CNPJ 03.915.741/0001-90 - Fone: (65) 3624-3559</p> <p>R. Alberto Velho Moreira, 191 - Bandeirantes - Cuiabá/MT</p>	

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 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 DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS 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 Antônio 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.

● servacoes: Comparecer com CTPS no dept. RH

CUIABA, 14 de Abril de 2011.


Helny Paula Campos

.....Diretor-Presidente-MTGás

EMPREGADOR


.....
EMPREGADO

.....
TESTEMUNHA


Geraldo Luiz de Araújo

Diretor Adm. e Financeiro - MTGás

.....
Responsável Legal (Quando Menor)

.....
TESTEMUNHA



COMPANHIA MATO-GROSSENSE DE GÁS - MTGÁS

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

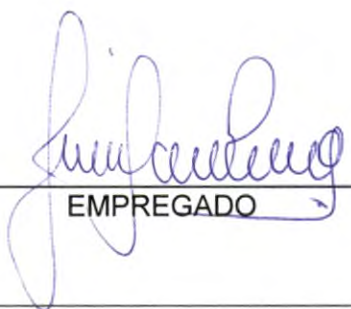
NOME DO EMPREGADO: JANILSE PAGNO

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
383414595

BANCO DO BRASIL

16,23,41
0429

RECIBO DE DEBITO MALOTIE EMBORRACHADO

CLIENTE: SEFAZ RECURSOS ORDINARIOS

AGENCIA: 3834-2 CONTA: 1.010.100-4

NUMERO DO DOCUMENTO.....: 1.502

VALOR EM ESPECIE.....: 2.325,58

SERVIÇOS AO EMPREGADOR



Home | Para sua Empresa | CSE - Localizar Trabalhador | CSE - Movimentar Trabalhador

- **Página Inicial**
- **Esclarecimentos sobre os serviços**
- **Sair**

■ **Selecione aqui o serviço desejado:**

☐ **Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada**

:: Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empregador: COMPANHIA MATO GROSSENSE DE GAS MTGAS

CNPJ: 06.023.921/0001-56

Trabalhador: 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

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 Opção: 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Atenção: não receber após Validade

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000234 255802392016 104201569662 979421511887

Autenticação mecânica



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000234

255802392016

104201569662

979421511887



Autenticação mecânica

Via Banco

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

1 254

277296

PIS/PASEP/NIT

12921818401

NOME

JANILSE PAGNO

RECEBI DE (firma ou razão social)

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

Emiaba 25 04 / 2011

LOCAL E DATA

POLEGAR DIREITO

[Assinatura]

ASSINATURA DO TRABALHADOR



:: 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