

Ribeirão Preto, 11 de Maio de 2.011

À  
**VERTCON CLUBE DE SEGUROS**  
A/C. Suelen

**Ref. Sinistro – Sra. Adeni Rodrigues Nobre Martins (M.N. 01/04/11)**  
**Titular: Carlos Alberto Martins**  
**Prefeitura Municipal de Sertãozinho**

Segue abaixo relacionados os documentos em anexo para análise do referido:

**Originais:**

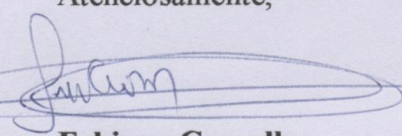
- 01) Aviso de Sinistro
- 02) Relatório do Médico Assistente;
- 03) Declaração do segurado informando que não há comprovante de endereço em nome da falecida;
- 04) Comprovante de situação cadastral CPF da falecida, junto com cópia simples do CPF da mesma, o qual se encontra em mau estado e não é possível autenticação;

**Cópias Autenticadas:**

- 05) Certidão de Casamento Atualizada
- 06) Certidão de óbito;
- 07) Comprovante de residência do Titular;
- 08) Holerites
- 09) RG do beneficiário onde conta também o CPF (em anexo também comprovante de situação cadastral CPF);
- 10) RG da sinistrada;

Sem mais para o momento, desde já estou à disposição.

Atenciosamente,

  
**Fabiano Carvalho**

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.  
*Suelen Claudrade 16/05/11*

carlos Alberto - (16) 8165-3337



American Life Companhia de Seguros  
Av. Angélica, 2029 - Santa Cecília - São Paulo - SP - CEP 01227-200  
Fone: (11) 3258-0022 - Fax: (11) 3231-4446 - CNPJ 67.865.360/0001-27

AVISO DE SINISTRO  
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES  
PESSOAIS

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR Prefeitura Municipal de Sertãozinho APÓLICE Nº \_\_\_\_\_

SEGURADO Carlos Alberto Martins DATA DE NASCIMENTO 02/05/69 PROFISSÃO Trab. magal ESTADO CIVIL viúvo

SINISTRO DE CAUSA DATA ADMISSÃO ULTIMO DIA TRABALHADO ULTIMO SALÁRIO

MORTE  INVALIDEZ  PROFISSIONAL  NATURAL  DOENÇA  ACIDENTE 10/04/89

ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS?  SIM  NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO

De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Motivo : \_\_\_\_\_

De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Motivo : \_\_\_\_\_

De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Motivo : \_\_\_\_\_

De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Motivo : \_\_\_\_\_

Estava aposentado?  SIM  NÃO Desde quando? \_\_\_\_\_ - Motivo : \_\_\_\_\_

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<u>Pamela Carla Martins</u>	<u>filha</u>	<u>R - Rubens Sposito</u>	<u>169</u>
<u>Carlos Cesar Martins</u>	<u>filho</u>	<u>R - Rubens Sposito</u>	<u>169</u>
<u>fernando Giovanni Martins</u>	<u>filho</u>	<u>R - Rubens Sposito</u>	<u>169</u>

Sertãozinho 08 de Abril de 2011 LOCAL E DATA

Janeira C. B. Mol Crosara CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

LOESS 30.583  
Assistente Social  
Divisão Técnica de Treinamento

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO Carlos Alberto Martins DATA DE NASCIMENTO 02/05/69 PROFISSÃO Trab. magal TELEFONE (16) 3945-1699

ENDEREÇO R - Rubens Sposito, 169 CIDADE Sertãozinho UF SP

DATA DO ACIDENTE \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_ LOCAL DO ACIDENTE \_\_\_\_\_

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL?  SIM  NÃO QUAL? \_\_\_\_\_

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O ACIDENTE

NOME	ENDEREÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO

DATA 1º SOCORRO \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ ESTABELECIMENTO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

NOME DO MÉDICO \_\_\_\_\_ CRM Nº \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_

INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURADORA	APÓLICE Nº	MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. ACIDENTE	INV. PERM. DOENÇA	PROFISSIONAL

Nesta oportunidade, autorizo a American Life Companhia de Seguros, através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderam ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

TABELIAU DE NOTAS E PROTESTOS SERTÃOZINHO/SP

Sertãozinho 08 de Abril de 2011 LOCAL E DATA

Carlos Alberto Martins ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL



15 TABELIAU DE NOTAS E PROTESTOS DE SERTÃOZINHO - SP

João Batista da Costa - Tabelião

Ava Sebastião Samuzio, 926 Fone (16) 3942-2177

Reconheço a firma com valor econômico por semelhança de CARLOS ALBERTO MARTINS, do que dou fé.

Sertãozinho, 11 de Abril de 2011. Valor R\$ 5,50

Valido somente com o selo de autenticidade# 12388400004020111139

**A SER PREENCHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE**

NOME DO SEGURADO: Adeni Rodrigues Nobre Martins

**EM CASO DE MORTE NATURAL OU ACIDENTAL**

LOCAL DO FALECIMENTO: UTI - HNE DATA: 01.04.11 HORAS: 06:50 FALECIMENTO NO LOCAL OU EM HOSPITAL?: Hospital Netto Campello DATA DA 1ª CONSULTA: : DATA DA ÚLTIMA CONSULTA: 01.04.11.

QUAL O DIAGNÓSTICO INICIAL?: Pneumonia Aspirativa

INDICAR A CAUSA MORTIS E O TEMPO DE DURAÇÃO, CONFORME A SUA ORDEM:  
A) PRIMÁRIA: Choque Séptico + Pneumonia

B) SECUNDÁRIA: Cetoácidos diabéticos

HOVE INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CLÍNICO OU CIRÚRGICO? EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR HOSPITAL, PERÍODO E DIAGNÓSTICO.  
Sim - Hospital Netto Campello

O FALECIDO TINHA CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA DO MAL?  SIM  NÃO DESDE QUANDO? - QUAL A PROFISSÃO DO FALECIDO? - QUANTO TEMPO ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO? -

HOVE ALGUMA CAUSA ESPECIAL DIRETA OU INDIRETA PARA A MORTE DECORRENTE DOS HÁBITOS OU OCUPAÇÃO DO SEGURADO? EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE.  
Não

HOVE ANTECEDENTES CLÍNICOS? FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS.  
Não

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS, ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC) Ex. Lab. + RX Tórax + ECG

O FALECIMENTO FOI OCASIONADO POR SUICÍDIO, HOMICÍDIO OU ACIDENTE? EM CASO AFIRMATIVO, PEDE-SE DAR DETALHES.  
Não

O FALECIDO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS.  
Não

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Deceite chegou no PS do Hospital, M.M., vomito, agitação por PCR (desorient.) e internado na UTI obituária

**EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR DOENÇA**

DESCREVER DIAGNÓSTICO INICIAL OU DEFINITIVO

DATA 1ª CONSULTA	DATA INÍCIO DA DOENÇA	DATA ÚLTIMA CONSULTA	DATA INVALIDEZ TOTAL	DATA ÚLTIMO AFASTAMENTO	O PACIENTE ESTÁ TOTALMENTE INVÁLIDO?	A INVALIDEZ É DEFINITIVA?
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

O TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR ENCONTRA-SE ENCERRADO?  SIM  NÃO A INVALIDEZ TOTAL DEFINITIVA É:  LABORAL  AUTÔNOMICA

DESCREVA A SINTOMATOLOGIA E OS EXAMES MÉDICOS ESPECIALIZADOS QUE PERMITIRAM A CARTACTERIZAÇÃO DA INVALIDEZ

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS, ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC.)

HOVE ANTECEDENTES CLÍNICOS? (FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS)

O SEGURADO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE**

DATA DO ACIDENTE DATA DO ATENDIMENTO MÉDICO HISTÓRICO DO ACIDENTE

DESCRIÇÃO DETALHADA DA LESÃO

TRATAMENTO A QUE FOI SUBMETIDO O SEGURADO

HOVE INTERNAÇÃO? DATA DA INTERNAÇÃO DATA DA ALTA ENCONTROU ALGUM DEFEITO FÍSICO NO ACIDENTADO PREEXISTENTE AO ACIDENTE? CASO AFIRMATIVO, QUAL?

O PACIENTE ESTÁ EM ALTA MÉDICA DIFINITIVA? EM CASO NEGATIVO, QUAL O TRATAMENTO A QUE ESTÁ SENDO SUBMETIDO E A PREVISÃO DE ALTA?

EM CASO DE ALTA MÉDICA DEFINITIVA, COMO CARACTERIZÁ-LA?  SEM INVALIDEZ  COM INVALIDEZ

CASO EXISTA INVALIDEZ, COMO CARACTERIZÁ-LA?  PERMANENTE  TOTAL  TEMPORÁRIA  PARCIAL SE PARCIAL, INDIQUE:     % DE REDUÇÃO FUNCIONAL  MÍNIMA  MÉDIA  MÁXIMA

DESCREVER AS SEQUELAS RESULTANTES DO ACIDENTE, MENCIONANDO CADA MEMBRO OU ÓRGÃO E CLASSIFICANDO-AS SEGUNDO O GRAU DE REDUÇÃO FUNCIONAL

O PACIENTE FOI TRATADO POR OUTROS MÉDICOS? EM CASO AFIRMATIVO, INFORME NOME E ENDEREÇO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**DADOS DO MÉDICO ASSISTENTE**

NOME DO MÉDICO: Percival Sorgi CRM Nº: 46712

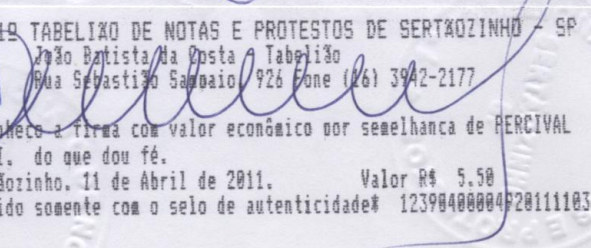
ENDEREÇO: Rua Frederico Ozanam 822

AFIRMO QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS

LOCAL E DATA: Sertãozinho 05/04/2011

ASSINATURA E CARIMBO

*Dr. Percival Sorgi*  
Cardiologia  
CREMESP nº 46.712



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1073-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

B588-034553

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.728.763-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/ABR/2011

NOME CARLOS ALBERTO MARTINS

FILIAÇÃO JOÃO MESSIAS MARTINS

E JULIA JOAQUINA DE JESUS

NATURALIDADE SERTÃOZINHO -SP DATA DE NASCIMENTO 02/MAI/1969

DOC ORIGEM SERTÃOZINHO - SP  
SERTÃOZINHO  
CC:LV.B053/FLS.0131/N.005850

CPF 106520348/96

189 Delegado Divisório de Polícia IIRGD.SSP.SP  
Roberto Avino  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

1º Tabelião de Notas e Protesto  
Sertãozinho - SP  
AUTENTICAÇÃO  
VERSO E ANVERSO

Colegio Notarial do Brasil  
Estado de São Paulo  
AUTENTICAÇÃO  
1130AA488162

AUTENTICAÇÃO  
conforme a presente cópia reprográfica  
VALIDA SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

SERTÃOZINHO - SP  
29 ABR. 2011

Luia de Paula Capelosi  
ESCREVENTE AUTORIZADA  
Selos pagos por verba - Recebido por ato R\$

1º TABELIÃO DE NOTAS  
PROTESTOS DE SERTÃOZINHO  
João Batista da Costa - T.º  
Rua Sebastião Sampaio, 970



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 106.520.348-96

Nome da Pessoa Física: CARLOS ALBERTO MARTINS

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **14:54:16** do dia **11/05/2011** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **A9C5.D16E.5795.F64F**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da  
Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço  
[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.

**CARLOS ALBERTO MARTINS**  
**R RUBENS SPOSITO, 169**  
**D U S GUIMAR**  
**14177-355 SERTAOZINHO/SP**

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 201103002915379 série C  
Data de Emissão 09/03/2011  
Data de Apresentação: 14/03/2011  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310013152510

**Lote Roteiro de Leitura**    **Nº. Medidor**    **Cliente**  
05 SETBU027-0000071    110560469    702813596



00409845

Reservado ao Fisco  
BCF8.415E.26FA.3AD8.FDC6.A5E5.8872.54BE

**PREZADO (A) CLIENTE**

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.  
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com  
rapidez e segurança:  
[www.cpfli.com.br](http://www.cpfli.com.br), "Serviços Online", 24h com você.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

**CARLOS ALBERTO MARTINS**  
R RUBENS SPOSITO, 169  
D U S GUIMAR  
14177-355 SERTAOZINHO/SP  
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial  
Tensão Nominal: 127 V-Monofásico

CPF 106.520.348-08

ATENDIMENTO CPFL	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 0 10 10 10 <a href="http://www.cpfli.com.br">www.cpfli.com.br</a>	18452132	MAR/2011	23/03/2011	114,35

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	Consumo	Medidor	Leitura	Data
2011 MAR	261	30	Atual	09/03/2011
FEV	253	31	Anterior	07/02/2011
JAN	222	29	Nº de dias	30
2010 DEZ	247	31	Próximo Mês	06/04/2011
NOV	311	32		
OUT	260	28		
SET	300	31		
AGO	291	33		
JUL	222	28		
JUN	261	33		
MAI	256	29		
ABR	265	30		
MAR	267	32		

**LEITURAS**

Leitura	Data
23157	09/03/2011
22896	07/02/2011
1	06/04/2011
261	03/03/2011
110560469	

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Nº	Quantidade	Preço Médio	Valor (R\$)
Nº566500343998	261	0,43812261	114,35
<b>DESCRÇÃO DA CONTA</b>			
Nº566500343998	261	0,30770000	80,31
PIS/PASEP			0,97
COFINS			4,48
ICMS			28,59
Total CPFL			114,35

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA**

SERTÃOZINHO 2-HUMAITÁ	DIC	FIC	DMIC
Padrão mensal	4,83	3,17	2,69
Padrão trimestral	9,67	6,35	
Padrão anual	19,34	12,70	
Apurado mensal	1,28	1,00	1,28
Período de apuração mês: 01/2011			
Valor mensal do EUSD: R\$ 40,36			

**DEMONSTRATIVO: IMPOSTOS / COMPOSIÇÃO DA TARIFA**

ICMS - Base de Cálculo R\$ 114,35	Energia	R\$	39,60
Alíquota 25,00 %	Transmissão	R\$	8,56
Valor ICMS R\$ 28,59	Distribuição	R\$	24,59
Valor COFINS R\$ 4,48	Encargos	R\$	9,56
Valor PIS R\$ 0,97			

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS**

**CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES**

Valor (R\$)

**TOTAL A PAGAR (R\$)**

114,35

**AVISO IMPORTANTE DE CONTAS VENCIDAS**

CONSTA DÉBITO DO MÊS 02/2011  
VALOR TOTAL DE R\$ 116,54

REGULARIZE ATÉ 29/03/2011, CASO CONTRÁRIO O FORNECIMENTO DE ENERGIA PODERÁ SER SUSPENSO. INDEPENDENTE DA DATA INFORMADA ACIMA, CONTAS VENCIDAS PODEM SER INDICADAS JUNTO AO ÓRGÃO DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO. DESCONSIDERE ESSAS INFORMAÇÕES, CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO.



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 201103002915379 série C

Conta Contrato    Total a Pagar (R\$)    Data de Vencimento  
310013152510    114,35    23/03/2011

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site [www.cpfli.com.br](http://www.cpfli.com.br)

SSALAO DA CLEO	R Olímpio P da Silva 932 - Cj Hab Lourenço Domenici
AUTO ESCOLA SERTAOZINHO	R Hugo Campelo, 17 - Cohab I
EMPÓRIO BAR HOUSE COMÉRCIO DE BEBIDAS	Av Minesio Melloni, 1843 - Jd Campo Belo

836700000018 143500403009 132321886039 100131525105

Autenticação Mecânica



PREFEITURA MUNIC SERTÃOZINHO

Matricula: 091801 CARLOS ALBERTO MARTINS

Contrato : 01 TRABALHADOR BRACAL

Admissão : 10/04/1989 Deslig.: 00/00/0000

Regime : 03 Estatutário com Prev Municipal

Categoria: 01 Efetivo Hr: 40

Ultimo Afastamento 00/00/0000 até 00/00/0000

Parâmetro: 1082 Folha Pagto - Março/2011

Folha : 01 Folha de Pagamento Mensal

Mês/Ano : 03/2011

Cod	Descricao	Qtde	Valor
0001	SALARIO BASE	30,00	1.017,32+
0004	HORA EXTRA 50%	18,50	232,43+
0009	HORA EXTRA 70%	19,00	270,54+
0035	ADIC T SERVICO*	24,00	244,16+
0036	SEXTA PARTE	6,00	210,25+
0094	AUX ALIMENTACAO	0,00	250,00+
0377	INSAL/ESTATUT	20,00	203,46+
0162	CONTR SINDICAL	0,00	33,91-
0170	SERTPREV	12,00	176,61-
0246	SEGURO VERTCON	0,00	85,00-
0269	ASS MED GLOB C2	0,00	196,98-
0286	ASSINSER	1,00	10,17-
0329	BANCO RURAL S/A	0,00	545,64-
0364	PARANA BANCO S/	48,72	152,61-
0382	CLM ADMINISTRAD	0,00	401,76-
-----			
2001	TOTAL VENCIM/TO	0,00	2.428,16+
2002	TOTAL DESCONTOS	0,00	1.602,68-
2003	TOTAL LIQUIDO	0,00	825,48
-----			
2010	SALARIO PADRAO	0,00	1.017,32
2101	BASE IRF SALAR	0,00	2.178,16
2116	B SERTPREV SAL	0,00	1.471,73
2119	B SERTPREV TOT	0,00	1.471,73
2123	BAS ESP CAL FER	0,00	1.675,19
2139	BAS CALC LP	0,00	1.675,19
2504	FUNC PROCESSADO	0,00	1,00
2005	DEP IR SALAR	2,00	314,94
2009	SALARIO NOMINAL	0,00	1.017,32
2015	SERTPREV PREF	19,20	282,57
2018	1/12 AVOS TRAB	0,00	1,00
2051	CONTR SUPL PREF	14,00	206,04
2113	FAT CALC IR SAL	0,00	1.686,61
2122	BAS ESP CAL HR	0,00	1.675,19
2143	REM CALC ATUAR	0,00	1.471,73
2146	BS LIC ATIV POL	0,00	657,87
2614	SAL BASE TRAB..	0,00	1.017,32
2615	SALARIO MENSAL	0,00	1.017,32
2626	HORAS MENSAIS	0,00	200,00
2635	DIAS UTEIS TRAB	30,00	30,00
2652	BS SERTPREV INT	0,00	1.471,73
2656	BS LIQ M CONSIG	0,00	1.284,95

**AUTENTICACAO**  
 AUTENTICO a presente cópia reprográfica  
 conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.  
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICACAO

**SERTÃOZINHO**  
 1130AA485637

**11 ABR 2011**

**João Paulo Ferreira Garcia**  
 ESCRIVENTE AUTORIZADO  
 Selo de pagamentos por verba - Recebido por ato R\$

**1º TABELÃO DE ROLAS DE PROTESTOS DE SERTÃOZINHO**  
 João Batista da Costa - 926  
 Rua Sebastião Sampaio, 226

-----  
PREFEITURA MUNIC SERTÃOZINHO

Matricula: 091801 CARLOS ALBERTO MARTINS

Contrato : 01 TRABALHADOR BRACAL

Admissão : 10/04/1989 Deslig.: 00/00/0000

Regime : 03 Estatutário com Prev Municipal

Categoria: 01 Efetivo Hr: 40

Ultimo Afastamento 00/00/0000 até 00/00/0000  
-----

Parâmetro: 1082 Folha Pagto - Março/2011

Folha : 01 Folha de Pagamento Mensal

Mês/Ano : 03/2011  
-----

Cod	Descricao	Qtde	Valor
0001	SALARIO BASE	30,00	1.017,32+
0004	HORA EXTRA 50%	18,50	232,43+
0009	HORA EXTRA 70%	19,00	270,54+
0035	ADIC T SERVICO	24,00	244,16+
0036	SEXTA PARTE	6,00	210,25+
0094	AUX ALIMENTACAO	0,00	250,00+
0377	INSAL/ESTATUT	20,00	203,46+
0162	CONTR SINDICAL	0,00	33,91-
0170	SERTPREV	12,00	176,61-
0246	SEGURO VERTCON	0,00	85,00-
0269	ASS MED GLOB C2	0,00	196,98-
0286	ASSINSER	1,00	10,17-
0329	BANCO RURAL S/A	0,00	545,64-
0364	PARANA BANCO S/	48,72	152,61-
0382	CLM ADMINISTRAD	0,00	401,76-

2001	TOTAL VENCIM/TO	0,00	2.428,16+
2002	TOTAL DESCONTOS	0,00	1.602,68-
2003	TOTAL LIQUIDO	0,00	825,48

2010	SALARIO PADRAO	0,00	1.017,32
2101	BASE IRF SALAR	0,00	2.178,16
2116	B SERTPREV SAL	0,00	1.471,73
2119	B SERTPREV TOT	0,00	1.471,73
2123	BAS ESP CAL FER	0,00	1.675,19
2139	BAS CALC LP	0,00	1.675,19
2504	FUNC PROCESSADO	0,00	1,00
2005	DEP IR SALAR	2,00	314,94
2009	SALARIO NOMINAL	0,00	1.017,32
2015	SERTPREV PREF	19,20	282,57
2018	1/12 AVOS TRAB	0,00	1,00
2051	CONTR SUPL PREF	14,00	206,04
2113	FAT CALC IR SAL	0,00	1.686,61
2122	BAS ESP CAL HR	0,00	1.675,19
2143	REM CALC ATUAR	0,00	1.471,73
2146	BS LIC ATIV POL	0,00	657,87
2614	SAL BASE TRAB..	0,00	1.017,32
2615	SALARIO MENSAL	0,00	1.017,32
2626	HORAS MENSAIS	0,00	200,00
2635	DIAS UTEIS TRAB	30,00	30,00
2652	BS SERTPREV INT	0,00	1.471,73
2656	BS LIQ M CONSIG	0,00	1.284,95

-----



-----  
 PREFEITURA MUNIC SERTÃOZINHO

Matricula: 091801 CARLOS ALBERTO MARTINS

Contrato : 01 TRABALHADOR BRACAL

Admissão : 10/04/1989 Deslig.: 00/00/0000

Regime : 03 Estatutário com Prev Municipal

Categoria: 01 Efetivo Hr: 40

Ultimo Afastamento 00/00/0000 até 00/00/0000  
 -----

Parâmetro: 1082 Folha Pagto - Março/2011

Folha : 01 Folha de Pagamento Mensal

Mês/Ano : 03/2011  
 -----

Cod	Descricao	Qtde	Valor
0001	SALARIO BASE	30,00	1.017,32+
0004	HORA EXTRA 50%	18,50	232,43+
0009	HORA EXTRA 70%	19,00	270,54+
0035	ADIC T SERVICO	24,00	244,16+
0036	SEXTA PARTE	6,00	210,25+
0094	AUX ALIMENTACAO	0,00	250,00+
0377	INSAL/ESTATUT	20,00	203,46+
0162	CONTR SINDICAL	0,00	33,91-
0170	SERTPREV	12,00	176,61-
0246	SEGURO VERTCON	0,00	85,00-
0269	ASS MED GLOB C2	0,00	196,98-
0286	ASSINSER	1,00	10,17-
0329	BANCO RURAL S/A	0,00	545,64-
0364	PARANA BANCO S/	48,72	152,61-
0382	CLM ADMINISTRAD	0,00	401,76-
-----			
2001	TOTAL VENCIM/TO	0,00	2.428,16+
2002	TOTAL DESCONTOS	0,00	1.602,68-
2003	TOTAL LIQUIDO	0,00	825,48
-----			
2010	SALARIO PADRAO	0,00	1.017,32
2101	BASE IRF SALAR	0,00	2.178,16
2116	B SERTPREV SAL	0,00	1.471,73
2119	B SERTPREV TOT	0,00	1.471,73
2123	BAS ESP CAL FER	0,00	1.675,19
2139	BAS CALC LP	0,00	1.675,19
2504	FUNC PROCESSADO	0,00	1,00
2005	DEP IR SALAR	2,00	314,94
2009	SALARIO NOMINAL	0,00	1.017,32
2015	SERTPREV PREF	19,20	282,57
2018	1/12 AVOS TRAB	0,00	1,00
2051	CONTR SUPL PREF	14,00	206,04
2113	FAT CALC IR SAL	0,00	1.686,61
2122	BAS ESP CAL HR	0,00	1.675,19
2143	REM CALC ATUAR	0,00	1.471,73
2146	BS LIC ATIV POL	0,00	657,87
2614	SAL BASE TRAB..	0,00	1.017,32
2615	SALARIO MENSAL	0,00	1.017,32
2626	HORAS MENSAIS	0,00	200,00
2635	DIAS UTEIS TRAB	30,00	30,00
2652	BS SERTPREV INT	0,00	1.471,73
2656	BS LIQ M CONSIG	0,00	1.284,95

-----

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

ADENI RODRIGUES NOBRE MARTINS

MATRÍCULA:

1163430155 2011 4 00058 106 0014308 78

SEXO: Feminino      COR: branca      ESTADO CIVIL E IDADE: casada, trinta e sete anos

NATURALIDADE: Pescador MG      DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: RG 28.251.796-0/SSP/SP      ELEITOR: SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA: Filha de SANTOS RODRIGUES NOBRE e de ANTONIA RODRIGUES DA CRUZ, residente e domiciliada na Rua Rubens Sposito, nº 169, Cohab VIII, em Sertãozinho, Estado de São Paulo

DATA E HORA DE FALECIMENTO: Primeiro de abril de dois mil e onze - 06:50      DIA: 01      MÊS: 04      ANO: 2011

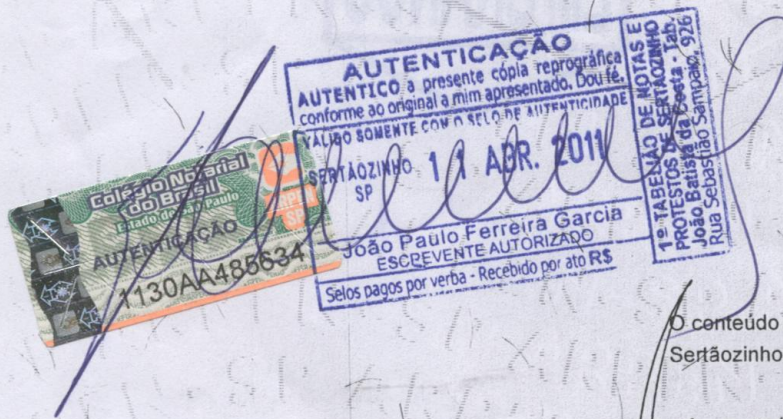
LOCAL DE FALECIMENTO: Hospital Netto Campello - Sertãozinho - SP

CAUSA DA MORTE: Choque Septico, Pneumonia Aspirativa, Cetoatose Diabetica

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO): Cemitério Papa Paulo VI em Sertãozinho/SP      DECLARANTE: Rodimar de Juli

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO: Doutor Percival Sorgi, CRM 46712

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES: Deixou bens. Não deixou testamento conhecido. Era eleitora Sertãozinho, Estado de São Paulo. Era casada nesta Cidade, aos 11 de novembro de 1988, com Carlos Alberto Martins. Deixa os filhos: Pamela, maior Carlos Cesar e Leonardo Giovani, menores.



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Sertãozinho, 04 de abril de 2011.

*[Handwritten Signature]*  
Luis Henrique Marques  
Escrevente Autorizado

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Sede

Fernando Oliveira Fernandes  
OFICIAL

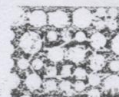
Município e Comarca de Sertãozinho - Estado de São Paulo

Rua Expedicionário Solano, 1238 - Centro - Sertãozinho/SP  
CEP: 14160-740 - Fone: (16) 3942-4910 / (16) 3947-2406  
e-mail: rcsertaozinho@ccinet.com.br - www.cartoriosertaozinho.com.br

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
**LUIS HENRIQUE MARQUES**  
Escrevente Autorizado

0577G-AA 064659  
0577G-63001-65000-1210

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE CASAMENTO



NOME:

**CARLOS ALBERTO MARTINS  
ADENI RODRIGUES NOBRE**

MATRÍCULA:

**1163430155 1988 2 00053 131 0005850 18**

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

CARLOS ALBERTO MARTINS, de nacionalidade brasileira, solteiro, natural de Sertãozinho, Estado de São Paulo, nascido no dia dois de maio de um mil e novecentos e sessenta e nove (02/05/1969), filho de João Messias Martins e de Julia Joaquina de Jesus. ADENI RODRIGUES NOBRE, de nacionalidade brasileira, solteira, natural de Pescador, Estado de Minas Gerais; nascida no dia trinta e um de julho de um mil e novecentos e setenta e três (31/07/1973), filha de Santos Rodrigues Nobre e de Antonia Rodrigues da Cruz.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Onze de novembro de um mil e novecentos e oitenta e oito

DIA  
11

MÊS  
11

ANO  
1988

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Separação de bens, ( Artigo 258 do C.C.B.)

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

O contraente passou a assinar - conservou o nome de solteiro  
A contraente passou a assinar ADENI RODRIGUES NOBRE MARTINS

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

À margem do termo consta : A contraente faleceu em Sertãozinho - SP, aos 01-04-2011. Lv. C- 58, fis- 106-v, nº 14308. Serpº 04/04/2011. Eu Luis Henrique Marques, escr. aut.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE SERTÃOZINHO - SP

Fernando Oliveira Fernandes - OFICIAL  
R. Expedicionário Solano, 1238 - Centro - Fone/Fax: (16) 3942-4910 / (16) 3947-2406 - CEP: 14160-740  
www.cartoriosertaozinho.com.br

Reconheço por semelhança a firma de ANA CAROLINA BORGES DA SILVEIRA, em documento sem valor econômico e dou fé.

Sertãozinho, 11 de abril de 2011.  
Em Teste da verdade. Cód.[143004001420111127] Nº[4087]

Luis Henrique Marques-Escrevente Autorizado  
Total: R\$ 3,50

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO SEM EMENDAS E/OU RASURAS

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
**LUIS HENRIQUE MARQUES**  
Escrevente Autorizado  
RG: 21.434.111-1  
FIRMA  
1129AA041740

**AUTENTICAÇÃO**  
AUTENTICAÇÃO: Esta cópia confere com o original, a mim apresentado. Dou fé.  
Bel. Fernando Oliveira Fernandes  
OFICIAL

11 ABR. 2011

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais de Sertãozinho-SP  
R. Expedicionário Solano, 1238-F: (16) 3942-4910  
Bel. Ana Carolina B. da Silveira - Escr. Aut.  
Luis Henrique Marques - Escr. Aut.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais de Interdições e Tutelas da Sede

Fernando Oliveira Fernandes  
OFICIAL

Município e Comarca de Sertãozinho - Estado de São Paulo

Rua Expedicionário Solano, 1238 - Centro - Sertãozinho/SP  
CEP: 14160-740 - Fone: (16) 3942-4910 / (16) 3947-2406

e-mail: rcsertaozinho@ccinet.com.br - www.cartoriosertaozinho.com.br

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Sertãozinho, 11 de abril de 2011.

Registro Civil de Sertãozinho

Bel. Ana Carolina Borges da Silveira  
Escrevente Autorizada

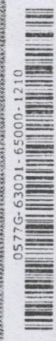
OFICIAL: 26,11 - IPESP: 5,24 TOTAL: 31,35  
Selos recolhidos pela guia Nº 082/2011

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
BEL. ANA CAROLINA BORGES DA SILVEIRA  
Escrevente Autorizada  
SERTÃOZINHO - Estado de São Paulo

064824

0577G-AA

0577G-6301-65000-1210



COPIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

1073/6

RICARDO GUMBLETON DAUNT

Assinatura: *Ademi Rodrigues Nobre Martins*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

BRASIL

1º Tabelião de Notas e Protesto  
Sertãozinho - SP  
AUTENTICAÇÃO  
VERSO E ANVERSO

José Paulo F. Lima  
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO  
SERTÃOZINHO - SP

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **28.251.796-0** DATA DE EXPEDIÇÃO **30/JAN/92**

NOME **ADENI RODRIGUES NOBRE MARTINS**

FILIAÇÃO **SANTOS RODRIGUES NOBRE**  
**E ANTONIA RODRIGUES DA CRUZ**

NATURALIDADE **PESCADOR -MG** DATA DE NASCIMENTO **31/JUL/1973**

DOC ORIGEM **SERTÃOZINHO - SP**  
**SERTÃOZINHO**  
**CC:LV.853 /FLS.131 /N.005850**

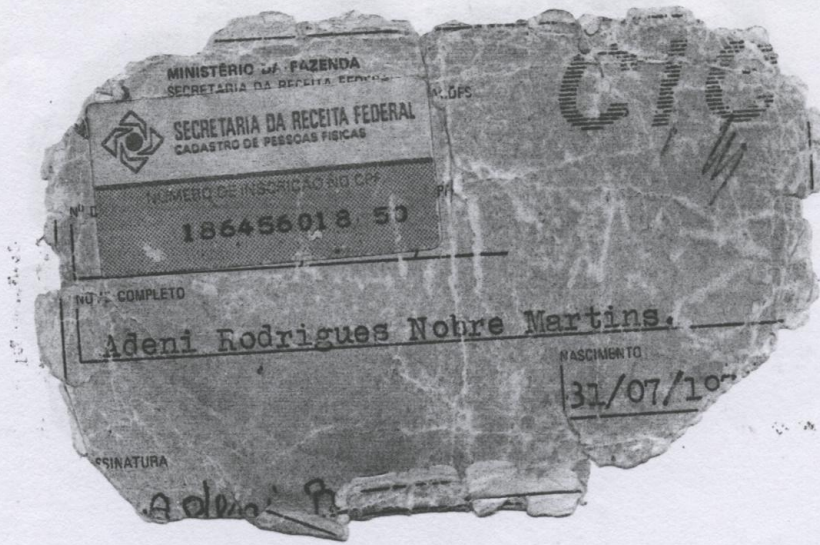
CPF

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI N° 7.116 DE 29/08/83

**Coletor Nacional do Brasil**  
Auto de Selos e Prazos  
AUTENTICACAO  
1130AA485633

**AUTENTICO**  
AUTENTICO a presente cópia reprografiada conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.  
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE  
SERTÃOZINHO SP  
**1 ABR. 2011**  
João Paulo Ferreira Garcia  
ESCREVENTE AUTORIZADO  
Selos pagos por verba - Recebido por ato RS

**1º TABELÃO DE NOTAS PROTESTOS DE SERTÃOZINHO - Costa - João Batista de Camargo Rua Sebastião**



Cartório não autentica documento em mal estado  
Em anexo, comprovante de situação cadastral.

VÁLIDO EM TODO O T

ÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE  
DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS  
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA  
DA RECEITA FEDERAL

NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF  
S. PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

001/0978-0

20 /01 /92

ESTADO DO BRASIL  
CRUZAZINHO - SP  
0810900-1

NO FUNIONÁRIO PESSOAL DO FISCAL EMISSOR

*Este documento é obrigatório para o cadastro de pessoas físicas no CPF. Procure a unidade local da Secretaria de Receita Federal para qualquer orientação de natureza tributária.*



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 186.456.018-50

Nome da Pessoa Física: ADENI RODRIGUES NOBRE MARTINS

Situação Cadastral: PENDENTE DE REGULARIZAÇÃO

Digito Verificador: 04

Comprovante emitido às: **08:32:51** do dia **04/05/2011** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **539B.E0E5.23DA.77BB**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da  
Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.



Sertãozinho, 03/04/11

Eu Carlos Alberto Martins portador de RG. 19.728.763-3, Morador de Sertãozinho SP, residente na Rua Rubens Spete 169, Bairro da Sementeira Ademi Rodrigues Nobre Martins portadora do RG 28.251.796-0, declaro que não há declaração de residência em seu nome. E afirmo que a pessoa em questão não moradora do endereço acima escrito.

Carlos Alberto Martins  
ASSINATURA DO TITULAR