

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2004 - ATENDIMENTO - 15:19:32
305571920 0351

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO

CLIENTE
AGENCIA: 2833-9
VALOR TOTAL * 445,02
NR. ENVELOPE 1.318.242.383

DECI DA SILVA ALVES
CONTA: 8.795-5

* Valor sujeito a conferencia.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATE A OPERACAO
SER PROCESSADA.

Comp. Banco Agência () C1 Conta C2 (OFH) Cheque Nº C3 R\$ = 1.266,74 =
Pague-se por este cheque a quantia de UM MIL, DUZENTOS E SESSENTA E SEIS
REAIS
e centavos acima
ou a sua ordem

DERCI DA SILVA ALVES

SAQUE ESPECIAL

SAO PAULO 09 JUNHO 2004

Banco do Estado
de São Paulo SA

banespa

MOEMA
AV. IBIRAPUERA 1994
SAO PAULO SP

0435

VERTCON ADM E CORR DE SEG LTDA

01729379/0001-38

CLIENTE DESDE 05/1997

0180435130022644000301 VERTCON ADM E CORR DE SEG LTDA 01729379/0001-38

0033043550 01800030150 9001302264420

3ª PARCELA

Comp. Banco Ag. C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ = 445,02 =
018 237 2272 1 2 763 012520 2 5 DRJXTF 000152 0

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS
E DOIS CENTAVOS

DERCI DA SILVA ALVES

SAO PAULO 30 de ABRIL 2004



Bradesco

Banco Bradesco S.A.
Al. dos Maracatins-Urb-Sp
Al. dos Maracatins-865

Vertcon Administradora e Corretora de Se
Conta Desde 10/2001 CNPJ 001729379/0001-38

0237227250 01800015250 160601252020

- 2ª PARCELA -

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Cheque Nº C3 R\$ = 445,02 =
 008 033 0033 () 000000000000 (OFH) 999888
 Pague-se por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS**

DERCI DA SILVA ALVES 8 centavos acima
SAQUE ESPECIAL ou à sua ordem
S. PAULO 11 de MARÇO 2004

Banco do Estado
 de São Paulo SA

banespa

MOEMA
 AV IBIRAPUERA 1994
 SAO PAULO SP

0435

VERTCON ADM E CORR DE SEG LTDA

01729379/0001-38
 CLIENTE DESDE: 05/1997

0180435130022644999883VERTCON ADM E CORR DE SEG LTDA 01729379/0001-38

003304354 01899988354 900130226442

Le Pineda

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

DERCI DA SILVA ALVES

DOC. IDENT. 19399523 SSP/SP AB

DATA DO NASCIMENTO 22/06/1957 VALIDADE 22/06/2006

CPF 023.782.608-90

279164041

JOSEFINO JOSE DA SILVA
MARIA BORGES MARTINS

Nº DE REGISTRO 01953770001 DATA 06/09/2001 F. HABILITAÇÃO 12/03/1996

OBSERVAÇÕES

ILHA SOLTEIRA

Derci da Silva Alves

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

279164041

SP078486661

RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DE VIDA

SÃO PAULO, 30 DE ABRIL DE 2.004

FAVORECIDO : DERCI DA SILVA ALVES
INDENIZAÇÃO: ACIDENTES PESSOAIS
VALOR: R\$ 445,02 (QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS)

RECEBI DA VERTCON ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. A IMPORTÂNCIA MENCIONADA ACIMA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 000152BANCO BRADESCO, A TITULO DE INDENIZAÇÃO REFERENTE A SEGUNDA PARCELA, EM RAZÃO DO SINISTRO OCORRIDO. COM O PRESENTE RECEBIMENTO DAMOS A VERTCON ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. A PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO REFERENTE A PARCELA INDICADA. PARA NADA MAIS RECLAMAR SOB TODOS E QUAISQUER PRETEXTOS, A QUALQUER TEMPO, EM JUÍZO OU FORA DELE.

LOCAL E DATA: *São Paulo 03-05-04*

ASSINATURA: *Derci da Silva Alves*

CPF.: 19399523

RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DE VIDA

SÃO PAULO, 11 DE JUNHO DE 2.004

FAVORECIDO : DERCI DA SILVA ALVES

INDENIZAÇÃO: ACIDENTES PESSOAIS

VALOR: R\$1.266,74 (UM MIL DUZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO REAIS)

RECEBI DA VERTCON ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. A IMPORTÂNCIA MENCIONADA ACIMA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 000301 BANCO BANESPA, A TÍTULO DE INDENIZAÇÃO ÚNICA E TOTAL E DEFINITIVA, EM RAZÃO DO SINISTRO OCORRIDO. COM O PRESENTE RECEBIMENTO DAMOS A VERTCON ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. A PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. PARA NADA MAIS RECLAMAR SOB TODOS E QUAISQUER PRETEXTOS, A QUALQUER TEMPO, EM JUÍZO OU FORA DELE.

LOCAL E DATA: 15/06/04

ASSINATURA: *Derci da Silva Alves*

C.P.F.: 12399523

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 530-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

Derci da Silva Alves

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.399.523

DATA DE EXPEDIÇÃO 25/JAN/85

NOME DERCI DA SILVA ALVES

FILIAÇÃO Josefino José da Silva
Maria Borges Martins

NATURALIDADE Pereira Barreto - SR

DATA DE NASCIMENTO 22/JUN/1957

QOO ORIGEM Pereira Barreto-SP/Itapura

CC: LVQB6/Fls. 92/Nº 01

CPF 023782608/90

DIREÇÃO TITULAR 11800 e 527 - SP

SIGNATURA DO DIRETOR

0400AA040611

AUTENTICAÇÃO

04 FEV. 2004

Ferreira Dionísio - Oficial Designado
Renato Soares - Escrevente
Mikely Mika Inoue - Escrevente

Valor recebido por autenticação: RS 120

Válido somente c/ o selo de autenticação

Rassi em
09/02/04



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ilha Solteira
Departamento de Água e Esgoto
Praça dos Paiaguás nº 86 - CEP 15385-000 Ilha Solteira - SP
CGC(MF) 59.754.648/0001-04



Usuário
FERNANDO LUIZ ALVES

Identificação
8026006300

SET/2002

Endereço
RUA 41

Número **63** Quadra **46** Lote **07** Complemento

Bairro
JARDIM AEROPORTO

Data Leitura Anterior **30/07/2002** Data Leitura Atual **27/08/2002** Média Cons. **10** Dias Cons. **28** Prx. Leit.

Ocorr. **0** Nº Hidrômetro **12022**

Leitura Anterior **1743** Leitura Atual **1755** Cons. Hidrometroado **10** Cons. Calculado

Economia
RESTO.

Tipo de Serviço
ÁGUA/ESGOTO

Vencimento: 16/10/2002

Banco
BANCO NOSSA CAIXA - ISA

Ata dos Serviços	1.80
ESGOTO	0.90
MAN. HIDROM	0.50
GUIA	0.75

Consumos Anteriores

SET/2001	20	OUT/2001	23
NOV/2001	20	DEZ/2001	20
JAN/2002	20	FEV/2002	22
MAR/2002	27	ABR/2002	10
MAI/2002	14	JUN/2002	10
JUL/2002	11	AGO/2002	10

Total R\$ **3,95**

Mensagem

PARABENS. Você economizou 50% no consumo!
Com isto terá 50% de BONUS de desconto para o pago até o VENCIMENTO.
A sua conta de Água será no valor de R\$ **1,97** até o vencimento !!

Autenticação Mecânica

NAO RECEBER, ENVIADO PARA DEBITO BANCARIO
A QUITACAO DESTA CONTA SERA EFETIVADA
APOS O DEBITO EM SUA CONTA CORRENTE

Via Usuário

Destaques aqui

**** NAO RECEBER. ENVIADO PARA DEBITO BANCARIO ****



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ilha Solteira
Departamento de Água e Esgoto

Identificação
8026006300/2002.001.00.009 53

SET/2002

Vencimento 16/10/2002

Total (R\$) **3,95**

Autenticação Mecânica

Via Banco

RECEITUÁRIO

Para: Deia S. Alvor

USO INT

1) Cefalexime - 30c
1c. 6/6h

2) Diclofenaco - 30c
1c. 3x

USO Local

Neomomicina - 3tbl
2x

Triptocina spray - 2tbl
2x

Dr. Waller Araújo
CRM 17.255
CIC 451.951.298/00
15/01/09

Este receituário só é válido quando carimbado e assinado pelo médico

RECEITUÁRIO

Para: Deia S. Alvor

USO INT

1) Vibramicina - 10cp
1c. Soluvel (cagite)
2x dia 20 dias

Dr. Waller Araújo
CRM 17.255
CIC 451.951.298/00

04/02/09

Este receituário só é válido quando carimbado e assinado pelo médico

DROGARIA OURO PRETO II
(FONE (18) 3742-2613)
Rossana Pascoal de Lollo - ME
Rua 7 de Setembro, 553 - Jardim Aeroporto - CEP 15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP
F. Est. 749.008.172.119 CNPJ 02.037.294/0001-51
Nota Fiscal de Venda a Consumidor - Série D-1
1ª Via Branca - 2ª Via Rosa (Fixa)
Data da Emissão: 21/04 Nº 6239
Nome: _____
Endereço: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unitário	TOTAL
1	CEFALEXIME	4210	4210
1	DICLOFENACO	800	800
3	NEOMICINA	846	2538
3	TRIPROCINA	1358	4074
ICMS INCLUSO NO PREÇO			TOTAL R\$ <u>10894</u>

AFRICA PARIS LTDA - Av. Brasil Norte, 978 - Ilha Solteira - SP - I.E. 749.001.771.113
CNPJ 45.123.890/0001-67 - 20 Tls. 50x2 - 5.501 a 6.500x2 - Aut. 4150 - 12/2002

DROGARIA OURO PRETO II
(FONE (18) 3742-2613)
Rossana Pascoal de Lollo - ME
Rua 7 de Setembro, 553 - Jardim Aeroporto - CEP 15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP
F. Est. 749.008.172.119 CNPJ 02.037.294/0001-51
Nota Fiscal de Venda a Consumidor - Série D-1
1ª Via Branca - 2ª Via Rosa (Fixa)
Data da Emissão: 21/04 Nº 6238
Nome: _____
Endereço: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unitário	TOTAL
1	VIBRAMICINA	4782	4782
ICMS INCLUSO NO PREÇO			TOTAL R\$ <u>4782</u>

GRÁFICA PARIS LTDA - Av. Brasil Norte, 978 - Ilha Solteira - SP - I.E. 749.001.771.113
CNPJ 45.123.890/0001-67 - 20 Tls. 50x2 - 5.501 a 6.500x2 - Aut. 4150 - 12/2002

SÓ ENVIADO



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL

CNPJ 59.761.494/0001-70

ESTADO DE SÃO PAULO

ENTIDADE AUTÁRQUICA CRIADA PELA LEI MUNICIPAL N.º 007/93 DE 23/12/93

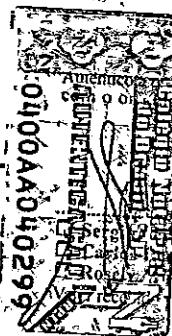


REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

NOME DO SEGURADO(A): DERCI DA SILVA ALVES		MATRÍCULA: 652/1	TEL:
DATA DE NASCIMENTO: 22/07/1957	ESTADO CIVIL: CASADA	RG: 19 399 523	CPF: 023 782 608 90
CARGO OU FUNÇÃO: SERVIÇOS GERAIS	LOCAL DE TRABALHO: GENTE MUIDA	DATA DE ADMISSÃO: 24/08/1993	
BENEFÍCIO REQUERIDO: Auxílio Doença	CONCEDIDO: (☒) Sim () Não	INÍCIO: 30/01/2004 04.02.04	TÉRMINO: 26/2/2004
DIPLOMA LEGAL: LEI COMPLEMENTAR 043 DE 07 DE NOVEMBRO DE 2001, CAPITULO VI, ARTIGO 17, ALINEA F, AUXILIO DOENÇA, SEÇÃO VIII, ARTIGO 38			

OBSERVAÇÕES:

retornar ao trabalho em 26/2/2004.



REGISTRO CIVIL E TABELIÃO
ILHA SOLTEIRA - SÃO PAULO
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia reprográfica, de conformidade
com o nºm apresentado, do que dou fé.
02 FEV 2004
Dionísio - Oficial Designado
Soares - Escrevente
Inoue - Escrevente
por autenticação: RS

Dr. Issam Fares Júnior
CRM - SP 96274
Médico Perito
IPREM - Ilha Solteira

30/1/2004

ILHA SOLTEIRA, 30 DE JANEIRO DE 2003

ASSINATURA DO SEGURADO: Derci da Silva Alves

VISTO DO IPREM:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHÉU SOLTEIRA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
UBS-3 / UBS-4 / PSFs 01,02,03,04 e 05 / CERDIF / CENTRO ODONTOLÓGICO

RECEITUÁRIO MÉDICO

Almofar

Almofar para Paciente Maria
Lúcia dos Santos
70 Anos de idade
Morando em Ilhéu Solteira, distrito
de São João do Rio Preto, SP
Ficha nº 100
nº 1234

Dr. Gunter Santos de Souza Sgarbosa
CRM-96.273-CIC 131.044.638-17
02/07/20

PRESCREVER EM NOME GENÉRICO, EM CUMPRIMENTO AO DECRETO 793/93 MS

**HOSPITAL E MATERNIDADE
ILHA SOLTEIRA - SP**

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) Deia

S. live Alvar

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) Amo

Clínica ou Serviço

Do

Hospital - Ambulatório

No dia / / às horas, necessitando de 07

Sete

Por Extenso

) dias de repouso, por motivo de doença.

CID R13

Assinatura do Paciente ou Responsável

J. Freitas 26/02/04

Local e Data

Dr. Walter Araújo

CRM 17.255

Assinatura do médico/Odontólogo

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM / CRO)

Nota: este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 CLPS aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Al. Bahia, 618 - Fone: (18) 3743-1400 - Fax: (18) 3743-1411
CEP: 15.385 - 000 - ILHA SOLTEIRA - SP

HOSPITAL E MATERNIDADE ILHA SOLTEIRA - SP

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a)

Dora Silvia Alves

Ident. ou Registro

Foi atendido(a)

Clinica ou Serviço

Do

Hospital - Ambulatório

No dia 13/01/04 às 7h horas, necessitando de.

(ampla) dias de repouso, por motivo de doença

Por Externo

CID

591

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Eloy L. Ferreira
CRM - SP 86934
Ortopedia
Traumatologia

Assinatura do médico/Odontólogo
(Carimbo contendo nome completo e registro CRM / CRO)

Nota - este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Al. Bahia, 618 - Fone (18) 3743-1400 - Fax (18) 3743-1411
CEP 15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP

50' ENVIADO