

Pague por este
cheque a quantia de

DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

Bradesco

Banco Bradesco S.A.

Al dos Maracatins-Urb-Sp
Al dos Maracatins-865

Vertcon Administradora e Corretora de Seguros
Conta Desde 10/2001 CNPJ 01729379/0001-38



D. Brend

0023722727 01600005154 160601252020

Pague-se por este
cheque a quantia de

QUINHENTOS REAIS

José BATISTA LEIDORO

8 centavos acima

...ou à sua ordem

SRE PAULO 15 de Setembro de 2003

**Banco do Estado
de São Paulo SA**

loanes

MOEMA
AV. IBIRAPUERA 1994
SAO PAULO

0488

VERTCON ADMINISTRADORA E CORRET
ORA DE SEGUROS LTDA
01729379/0001-38
CLIENTE DESDE 05/1997

018043513002527636276QVERTCON:ADMINISTRADORA E CORRETO 1729379/0001-38

00013304250 01835276054 90413025227

ADRIANT² DE VAIGRES

**VERTCON
SEGUROS**

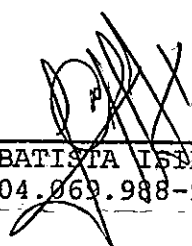
Segurado: João Batista Isidoro

RECIBO

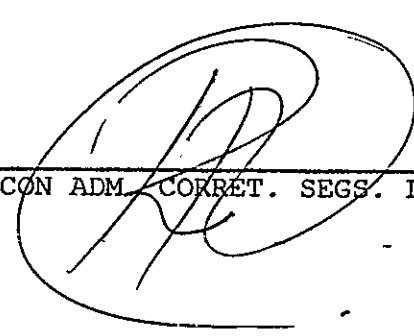
RECEBI DA VERTCON ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA., A IMPORTÂNCIA DE R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS) A TÍTULO DE ADIANTAMENTO DE VALORES REFERENTE AO SINISTRO DA APÓLICE SEGURO VIDA DA PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS.

INFORMO AINDA QUE AO RECEBER A INDENIZAÇÃO DA PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, DEVOLVEREI O VALOR ACIMA CITADO À VERTCON ADM. E CORRETORA DE SEGUROS NO PRAZO DE 48 HORAS (QUARENTA E OITO HORAS). CASO ESTE PRAZO NÃO SEJA RESPEITADO, A VERTCON ADM. E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. PODERÁ TOMAR AS MEDIDAS JUDICIAIS CABÍVEIS.

SÃO PAULO, 17 DE SETEMBRO DE 2.003



JOÃO BATISTA ISIDORO
CPF 004.069.988-92



VERTCON ADM. CORRET. SEGS. LTDA.

SÃO PAULO

Rua Tabatinguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422

e-mail: vertcon@uol.com.br

RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DE VIDA

SÃO PAULO, 28 DE JANEIRO DE 2.003

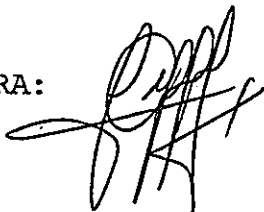
FAVORECIDO : JOÃO BATISTA ISIDORO
C.P.F.: 004.069.988-92
INDENIZAÇÃO: ACIDENTES PESSOAIS
VALOR: R\$250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

RECEBI DA VERTCON ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA. A IMPORTÂNCIA MENCIONADA ACIMA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 000051-5 BANCO BRADESCO, 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:

Pereira Barreto 30-01-2004

ASSINATURA:



PROTOCOLADO



São Paulo, 19 de Junho de 2003.

003878/2003

VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUROS LTDA - VP071J

REF.: Sinistro 1/609/2003

81 - ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS

Segurado: JOAO BATISTA ISIDORO

Estipulante.: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRA BARRETO

SOLICITAMOS SEUS PRÉSTIMOS NO SENTIDO DE VERIFICAR JUNTO AO ESTIPULANTE, O MOTIVO PELO QUAL AS FATURAS DE MARÇO E ABRIL/2003 ENCONTRAM-SE PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA. CASO AS MESMAS JÁ TENHAM SIDO QUITADAS, FAVOR ENVIAR OS COMPROVANTES DE PAGAMENTO.

7,50 = 500,00

Atenciosamente

Emerson Mauricio
Sinistro de Seguros de Pessoas

29/04/03 DATA ACID.

60 DIAS

1º PARC. 500,00 15/03

2º " 500,00 15/02
250.00 ✓

São Paulo, 28 de Maio de 2003

À

PORTO SEGUROS CIA. DE SEGUROS GERAIS

AT.: DEPTO. DE SINISTRO -

**REF.: SINISTRO – SIND. SERV. PÚB. MUN. DE PEREIRA BARRETO SUB 55.888
JOÃO BATISTA ISIDORO**

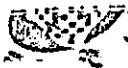
Segue anexo, documentos referente ao sinistro supra;

- Cópia de CAT- Comunicação de Acidente de Trabalho
- Cópia de Atestado Médico (02)
- Cópia de Comunicação de Resultado de Exame Médico- CREM
- Cópia de Hollerith de Pagamento
- Cópia de Certificado Individual de Seguro de Vida em Grupo
- Cópia de RG e CPF do segurado

Atenciosamente,


VERTCONSEGUROS





PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DO TRABALHO - CAT

(Ler atentamente as orientações, no verso, antes do preenchimento)

2706-3553

1 - Emissor	2 - Sindicato	3 - Médico
1 - Empregador	4 - Segurado ou dependente	5 - Autoridade Pública
2 - Tipo de CAT	3 - Comunicação de Óbito em:	
1 - Início 2 - Resposta	1 - CGC	2 - CE
3 - CPF	4 - NT	5 - CNAE
4 - Tipo	5 - CNAE	6 - CNAE
7 - Município	8 - UF	9 - Telefone
15370000	P.Bto	SP 3704-4422

3 - Razão Social / Nome	Prefeitura Est. Turíst. Pereira Barreto	
6 - Endereço	Bairro	CEP
Av. Cel. Jonas A. Mello, 1947	Centro	15370000
10 - Nome	11 - Nome da mãe	
João Batista Isidoro	Maria Antonia Conceição	
12 - Data de nasc.	13 - Sexo	14 - Estado Civil
28/11/58	1 - Masc. 3 - Fem.	1 - Solteiro 2 - Casado 3 - Viúvo 4 - Sep. judic. 5 - Outros 6 - IGR
15 - CTPS	16 - Data de emissão	
16303110093150587	SP	
17 - Carteira de Identidade	18 - UF	19 - PIS/PASEP
112446409110178	SSP	SP 10549684147
20 - Remuneração mensal	21 - Endereço	
R\$-622,24	R. Uruguai, 3.725	
22 - Município	23 - UF	24 - Telefone
P.Bto	SP	(3704-3553)
25 - Nome da Ocupação	26 - CBO	27 - Filiação à Previdência Social
Pedreiro	95110	1 - Empregado 2 - Trab. Avulso 7 - Seq. especial 8 - Médico resid. 1 - Sim 2 - Não
30 - Data do acidente	31 - Hora do acidente	32 - Após quantas horas do trabalho?
29/04/2003	16:45	4:15
33 - Houve afastamento?	34 - Último dia trabalhado	
2	1 - Sim 2 - Não	
35 - Local do acidente	36 - CGC	37 - Município do local do acidente
Recinto FIAP	44446904000110	P. Barreto
38 - UF	39 - Especial. do local do acidente	40 - Parte(s) do corpo atingida(s)
SP	1	Tendão pé esquerdo
41 - Agente causador	42 - Descrição da situação geradora do acidente ou doença	
Buraco	Estava carregando a caçamba de cal, quando de repente caiu num buraco, findo a sofrer uma ruptura no tendão do pé esquerdo	
43 - Houve registro policial?	44 - Houve morte?	
2	1 - Sim 2 - Não	
45 - Nome	46 - Endereço	
Rubens Manoel dos Santos	Rua Projetada A 2.494	
47 - Município	48 - UF	49 - Nome
P.Bto	SP	
50 - Endereço	Bairro	CEP

P. Barreto, 30 de abril de 2.003

Local e data

Wender Disney da Silva

Assinatura e carimbo do responsável pessoal

R.G. 22.184.620-756P-SP

53 - Unidade de atendimento médico	54 - Data		55 - Hora
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEREIRA BARRETO	29/04/2003		16:45
56 - Houve internação?	57 - Duração provável do tratamento	58 - Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento?	
2	60 dias	1 - Sim 2 - Não	
59 - Descrição e natureza da lesão	60 - Diagnóstico provável		
T. rotura e torçao e co de tendão calcâneo	T. rotura tendão calcâneo		
61 - CID - 10	62 - Observações		
T-13	ruizos moles e fob fraco		

PEREIRA BARRETO 29042003

Local e data

Dr. Marinho Ferrari Moira

Assinatura e carimbo do médico com CREA

CRM 80.939

Ortopedia - Traumatologia

63 - Recobida	64 - Código da Unidade	65 - Número do acidente
Em / /		
66 - É reconhecido o direito do segurado à habilitação de benefício acidentário	67 - Tipo	68 - Matrícula do servidor
1 - Sim 2 - Não	1 - Típico 2 - Doença 3 - Trajeto	
Matrícula		Assinatura do servidor

Notas:

- A inexistência das declarações desta comunicação implicará nas sanções previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.
- A comunicação de acidente do trabalho deverá ser feita até o 1º dia útil após o acidente, sob pena de multa.
- A comunicação de acidente do trabalho rege-se pelo art. 134 do Decreto nº 2.172/97.
- Os conceitos de acidente do trabalho e doença ocupacional estão definidos nos arts. 131 e 133 do Decreto nº 2.172/97.
- A caracterização do acidente rege-se pelo art. 135 do Decreto nº 2.172/97.

A COMUNICAÇÃO DO ACIDENTE É OBRIGATORIA MESMO QUE O ACIDENTADO NÃO SEJA TRABALHADOR

SANTA CASA DE MIS. DE PEREIRA BARRETO
C.N.P.J. N.º 53.966.966/0001-44
RUA DR. DERMIVAL FRANCESCHI, 505
FONE/FAX (0xx18) 3704-4155 - PEREIRA BARRETO - SP

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A
PEDIDO, QUE O(S) SR(S). João Roberto
Perdoné, FOI ATENDIDO(A)
RG. 29104, AS 103 DIAS
NECESSITANDO DE 13 (treze) DIAS
DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. CONFOR-
ME CID. 7-13.

PEREIRA BARRETO, SP., 29/04 . 1203.

ASSINATURA DO PRIMO DO MÉDICO
Dr. Martinho Ferrari Meira
CRM - Traumatologia

NOTA - Este Atestado é válido para finalidades previstas
no Artigo 27 da CLPS, aprovada pelo Decreto n.º 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.

Mod.36

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PEREIRA BARRETO
RUA DR. DERMIVAL FRANCESCHI, 505 - CEP 15.370-000
FONE/FAX (0xx18) 3704-4155
C.N.P.J. 53.966.966/0001-44

RECEITUÁRIO

RECEITA
Para Sr.(a): Atestado

Atesto p/ o laudo p/ que
o Sr. João Roberto Perdoné
foi tratado e operado para
uma fratura porção do tendão
colono C, num corte
de desidrose que deu origem
à hérnia. Soluções aplicadas
para p/ 2 dias / num

13/03/03
Dr. Martinho Ferrari Meira
CRM 89.939
Ortopedia - Traumatologia

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE EXAME MÉDICO - CREM

SEGURADO <i>João Batista Isidoro</i>	DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO <i>776.76305/0099</i>	NB <i>125.415.7750</i>
ENDEREÇO <i>4 - Itaquai, 3725</i>	LOCAL E DATA <i>V. Praxedis, 22/05/03</i>	

O RESULTADO DA PERÍCIA MÉDICA A QUE O SEGURADO ACIMA SE SUBMETEU, NESTA DATA, PARA FINS DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE, ESTÁ INDICADO NA CONCLUSÃO ABAIXO:

CONCLUSÃO TIPO 1 NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO OBSERVAÇÃO: A PRESENTE COMUNICAÇÃO VALE COMO O "CERTIFICADO DE CAPACIDADE" PREVISTO NA LETRA A DO § 1º DO ART. 29 DA LEI 3.807, DE 26/8/60.	CONCLUSÃO TIPO 2 EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO ATÉ OBSERVAÇÃO: A PRESENTE COMUNICAÇÃO VALE TAMBÉM - DEPOIS DA DATA INDICADA ACIMA - COMO O "CERTIFICADO DE CAPACIDADE" PREVISTO NA LETRA A DO § 1º DO ART. 29 DA LEI 3.807, DE 26/8/60.
CONCLUSÃO TIPO 3 NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO POR MOTIVO DE MOLESTIA, O CASO SE ENQUADRA NO ART. 393 DA CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.	CONCLUSÃO TIPO 4 <i>300603</i> EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO; A DATA DA REALIZAÇÃO DO PRÓXIMO EXAME SERÁ COMUNICADA AO SEGURADO POR OCASIÃO DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO.

QUANDO A CONCLUSÃO É A DO TIPO 2 OU A DO TIPO 4, A PRESENTE COMUNICAÇÃO VALE TAMBÉM PARA OS EFEITOS DO ART. 25 DA LEI 3.807, DE 26/8/60 (PAGAMENTO DOS PRIMEIROS 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO).

ASSINATURA DO SEGURADO <i>[Assinatura]</i>	MÉDICO-PERITO <i>Osulomv Komatsu</i> CRM 20.540 - CPF 285.008.067-52
ENDEREÇO DO ÓRGÃO LOCAL	

DSS-8162

P. E. T. Pereira Barreto

Recibo de Pagamento de Salário

END: Av. Cel. Jonas Alves Mello, 1947

Pereira Barreto

CNPJ: 44446904/0001-10

Abril /2003

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI

6009 João Batista Isidoro

71521 26

004410

Pedreiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	Salário - Estatutário	220	622,24	
8	Adicional Insalubridade	20	48,00	
57	Mensalidade Sindicato	220		6,70
79	Seguro Coagesp II	220		12,01
143	Seguro (Ponto Seguro)	220		7,50
165	Seguro Sindicato (RSPP)	220		17,44
168	V. Sindicato (Duas Rodas)	220		57,50
174	V. Sindicato (Banco Fiesc)	220		53,68
528	INSS	8,65		57,97

Total de Vencimentos

Total de Descontos

670,24

212,80

Valor Líquido

457,44

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

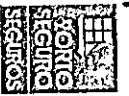
622,24

670,24

00

00

670,24



**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA
EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO**

AV. RIO BRANCO, 1489 - SP

CEP: 01205-905

FONE: (0XX11) 3369-81

C.N.P.J.: 61.198.164/0001-60

AUTORIZADA A

FUNÇÃOAR PELO

DECRETO 20.138 DE 09/12/11

SUCURSAL 22

APÓLICE V.G. 1.528-5

APÓLICE APC 182-7

ESTIPULANTE 55.888

SUB-ESTIPULANTE 55.888

DADOS DO SEGURO

ESTIPULANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRA BARRET C.N.P.J.:

SUB-ESTIPULANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRA BARRET C.N.P.J.:

SEGURO PRINCIPAL: JOAO BATISTA ISIDORO

DATA NASCIMENTO: 28/11/195

C.P.F.:

4.089.988-92

VIGÊNCIA:

23/11/209

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS E PRÊMIOS

MORTE NATURAL	5.000,00	PRÊMIO V.G.	6,5
MORTE ACIDENTAL	10.000,00		
INVALIDEZ POR ACIDENTE	5.000,00	PRÊMIO APC	0,5
INVALIDEZ POR DOENÇA	0,00		
D.M.H.	150,00	PRÊMIO V.G. APC	7,5
D.I.T.	300,00		
		VALORES EXPRESSOS EM REAL	

AS IMPORTÂNCIAS SEGURADAS DE MORTE NATURAL E MORTE ACIDENTAL NÃO SE ACUMULAM

BENEFICIÁRIOS: EM CONFORMIDADE COM O CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA / ESTIPULANTE

OBSERVAÇÕES:

ASSISTÊNCIA FUNERAL: APLICAM-SE A ESTE SEGURO AS DISPOSIÇÕES ESTABELECIDAS NO MANUAL DE ASSISTÊNCIA AO SEGURADO.

SUSEP CORRETOR V7071J VERTICON ADM CORRETORA DE SEGUROS LTDA EMISSÃO VIDA

NA CIDADE DE: São Paulo

DATA: 22 de Dezembro de 2001

PORTO SEGURO - CIA DE SEGUROS GERAIS

