





**COMARCA DE TAGUATINGA – ESTADO DO TOCANTINS  
PODER JUDICIÁRIO**

**CARTÓRIO DE FAMÍLIA E 2º CÍVEL**

Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial - CEP: 77.320-000 - FONE (0\*\*63) 3654 1332

Cleide Dias dos Santos Freitas - Escrivã Judicial - Diomar Alves Ferrelra e MARIA José B. da Conceição - Escreventes Judiciais

Ofício n.º 113/2011

Taguatinga, 19 de abril de 2011.

Ao Senhor

Erick de Almeda Azzi

DD. Procurador do Município de Taguatinga-TO

Assunto: Informação de conta bancária

Senhor Procurador,

Comunicamos Vossa Senhoria que o valor dos alimentos fixados provisoriamente nos autos nº 2011.0001.8527-9 da Ação de Indenização c/c Alimentos por Incapacitação Absoluta em Razão de Erro Médico movida por Carlos Wilk Santana dos Santos representado por sua mãe Dirailde de Santana Silva em desfavor do Município de Taguatinga – TO, deverá ser depositados na Caixa Econômica, conta corrente nº 00022690-2 – Agência 2712 - Banco 013 em nome da representante do menor Sra. Dirailde de Santana Silva.

CPF: 002.760.353-27

Atenciosamente,

Cleide Dias dos Santos Freitas

Escrivã Judicial



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE  
DIREITO DA VARA DE FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE  
TAGUATINGA - TO

"PARA QUE TENHA ORIGEM A  
RESPONSABILIDADE MÉDICO-  
HOSPITALAR - ENFATIZA  
COSTALES - DEVE EXISTIR UM  
DANO AO PACIENTE, DE QUALQUER  
TIPO OU ESPÉCIE: LESÃO A UM  
DIREITO (À VIDA, À  
INTEGRIDADE FÍSICA, À SAÚDE),  
LESÃO DE UM INTERESSE  
LEGÍTIMO, DANOS PATRIMONIAIS  
OU DANOS MORATIS" (MIGUEL  
KEOURI NETO - RESP. CIVIL DO  
MÉDICO, PG. 92 EDIT. REVISTA  
DOS TRIBUNAIS).

**CARLOS WILK SANTANA DOS SANTOS**, brasileiro, menor  
impúbere, devidamente representado por sua genitora, Sra. **DIRAILDE  
DE SANTANA SILVA**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o  
nº. 002.760.351-27, RG nº. 748.735 - SSP/TO, residente e domiciliada  
à Fazenda Manoel Alves, Município de Taguatinga - TO, por sua  
advogada adiante assinado (DOC. 001/004), vem respeitosamente  
perante Vossa Excelência, com fulcro nos artigo 37, inciso XXI,  
parágrafo 6º da Constituição Federal de 1988 - CF/88, propor a  
seguinte:

**AÇÃO DE INDENIZAÇÃO C/C ALIMENTOS POR INCAPACITAÇÃO  
ABSOLUTA EM RAZÃO DE ERRO MÉDICO**





A33H111317593732006  
11/06/2012 13:23:30

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência	2704-9	
Conta corrente	14031-7	TAGUATINGA TO 00230690000

### Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	2712	GARAVELO

Conta corrente (com DV)	226902	
CPF	002.760.351-27	
Nome favorecido	DIRAILDE DE SANTANA SILVA	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
------------	---------------------------

Número documento	61.101
------------------	--------

Valor	1.513,50
-------	----------

Data transferência	11/06/2012
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	0C52CBE6A02F2707
--------------------	------------------

Assinada por	J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA	11/06/2012 13:21:58
	J7555954 AILTON GOMES FERREIRA	11/06/2012 13:23:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - EAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**COMARCA DE TAGUATINGA – ESTADO DO TOCANTINS**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**CARTÓRIO DE FAMÍLIA E 2º CÍVEL**

Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial - CEP: 77.320-000 - FONE (0\*\*63) 3654 1332  
Cleide Dias dos Santos Freitas - Escrivã Judicial - Diomar Alves Ferreira e MARIA José B. da Conceição - Escreventes Judiciais

Ofício n.º 113/2011

Taguatinga, 19 de abril de 2011.

Ao Senhor

Erick de Almeda Azzi

DD. Procurador do Município de Taguatinga-TO

Assunto: Informação de conta bancária

Senhor Procurador,

Comunicamos Vossa Senhoria que o valor dos alimentos fixados provisoriamente nos autos nº 2011.0001.8527-9 da Ação de Indenização c/c Alimentos por Incapacitação Absoluta em Razão de Erro Médico movida por Carlos Wilk Santana dos Santos representado por sua mãe Dirailde de Santana Silva em desfavor do Município de Taguatinga – TO, deverá ser depositados na Caixa Econômica, conta corrente nº 00022690-2 – Agência 2712 - Banco 013 em nome da representante do menor Sra. Dirailde de Santana Silva.

CPF: 002.760.353 - 27

Atenciosamente,

Cleide Dias dos Santos Freitas

Escrivã Judicial



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE  
DIREITO DA VARA DE FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE  
TAGUATINGA - TO

"PARA QUE TENHA ORIGEM A  
RESPONSABILIDADE MÉDICO-  
HOSPITALAR - ENFATIZA  
COSTALES - DEVE EXISTIR UM  
DANO AO PACIENTE, DE QUALQUER  
TIPO OU ESPÉCIE: LESÃO A UM  
DIREITO (À VIDA, À  
INTEGRIDADE FÍSICA, À SAÚDE),  
LESÃO DE UM INTERESSE  
LEGÍTIMO, DANOS PATRIMONIAIS  
OU DANOS MORAIS." (MIGUEL  
KFOURI NETO - RESP. CIVIL DO  
MÉDICO, PG. 92 EDIT. REVISTA  
DOS TRIBUNAIS).

**CARLOS WILK SANTANA DOS SANTOS**, brasileiro, menor  
impúbere, devidamente representado por sua genitora, Sra. **DIRAILDE  
DE SANTANA SILVA**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o  
nº. 002.760.351-27, RG nº. 748.735 - SSP/TO, residente e domiciliada  
à Fazenda Manoel Alves, Município de Taguatinga - TO, por sua  
advogada adiante assinado (DOC. 001/004), vem respeitosamente  
perante Vossa Excelência, com fulcro nos artigo 37, inciso XXI,  
parágrafo 6º da Constituição Federal de 1988 - CF/88, propor a  
seguinte:

**AÇÃO DE INDENIZAÇÃO C/C ALIMENTOS POR INCAPACITAÇÃO  
ABSOLUTA EM RAZÃO DE ERRO MÉDICO**





### Emissão de comprovantes

A33G101122415431008  
10/07/2012 11:28:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2012 AUTO-ATENDIMENTO 11.28.12  
270402704 0001  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PREF MUNIC TAGUATINGA- RE  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.067-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2712-X - GARAVELO  
CONTA: 22.690-2

FAVORECIDO: DIRAILDE DE SANTANA SILVA  
CPF/CNPJ: 002.760.351-27  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 10/07/2012

=====

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A31.B35.77C.A90.543

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE  
DIREITO DA VARA DE FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE  
TAGUATINGA - TO

"PARA QUE TENHA ORIGEM A  
RESPONSABILIDADE MEDICO-  
HOSPITALAR - ENFATIZA  
COSTALES - DEVE EXISTIR UM  
DANO AO PACIENTE, DE QUALQUER  
TIPO OU ESPECIE: LESÃO A UM  
DIREITO (À VIDA, À  
INTEGRIDADE FÍSICA, A SAÚDE),  
LESÃO DE UM INTERESSE  
LEGÍTIMO, DANOS PATRIMONIAIS  
OU DANOS MORAIS." (MIGUEL  
KFOURI NETO - RESP. CIVIL DO  
MÉDICO, PG. 92 EDIT. REVISTA  
DOS TRIBUNAIS).

**CARLOS WILK SANTANA DOS SANTOS**, brasileiro, menor  
impúbere, devidamente representado por sua genitora, Sra. **DIRAILDE  
DE SANTANA SILVA**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o  
nº. 002.760.351-27, RG nº. 748.735 - SSP/TO, residente e domiciliada  
à Fazenda Manoel Alves, Município de Taguatinga - TO, por sua  
advogada adiante assinado (DOC. 001/004), vem respeitosamente  
perante Vossa Excelência, com fulcro nos artigo 37, inciso XXI,  
parágrafo 6º da Constituição Federal de 1988 - CF/88, propor a  
seguinte:

**AÇÃO DE INDENIZAÇÃO C/C ALIMENTOS POR INCAPACITAÇÃO  
ABSOLUTA EM RAZÃO DE ERRO MÉDICO**

34.031-7

127



**COMARCA DE TAGUATINGA - ESTADO DO TOCANTINS**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**CARTÓRIO DE FAMÍLIA E 2º CÍVEL**

Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial - CEP: 77.320-000 - FONE (0\*\*63) 3654 1332  
Cleide Dias dos Santos Freitas - Escrivã Judicial - Diomar Alves Ferreira e MARIA José B. da Conceição - Escreventes Judiciais

Ofício n.º 113/2011

Taguatinga, 19 de abril de 2011.

Ao Senhor

Erick de Almeda Azzi

DD. Procurador do Município de Taguatinga-TO

Assunto: Informação de conta bancária

Senhor Procurador,

Comunicamos Vossa Senhoria que o valor dos alimentos fixados provisoriamente nos autos nº 2011.0001.8527-9 da Ação de Indenização c/c Alimentos por Incapacitação Absoluta em Razão de Erro Médico movida por Carlos Wilk Santana dos Santos representado por sua mãe Dirailde de Santana Silva em desfavor do Município de Taguatinga - TO, deverá ser depositados na Caixa Econômica, conta corrente nº 00022690-2 - Agência 2712 - Banco 013 em nome da representante do menor Sra. Dirailde de Santana Silva.

CPF: 002.760.353-27

Atenciosamente,

Cleide Dias dos Santos Freitas

Escrivã Judicial



**Emissão de comprovantes**A33G301037286939015  
30/08/2012 10:44:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2012 AUTO-ATENDIMENTO 10.44.32  
270402704 0001COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICOCLIENTE: TAGUATINGA TO 00230690000  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.031-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2712-X - GARAVELO  
CONTA: 22.690-2FAVORECIDO: DIRAILDE DE SANTANA SILVA  
CPF/CNPJ: 002.760.351-27  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 30/08/2012

=====

DOCUMENTO: 083001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.824.A6F.E3A.D9E.C29

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.





EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE  
DIREITO DA \_ VARA DE FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE  
TAGUATINGA - TO

"PARA QUE TENHA ORIGEM A  
RESPONSABILIDADE MÉDICO-  
HOSPITALAR - ENFATIZA  
COSTALES - DEVE EXISTIR UM  
DANO AO PACIENTE, DE QUALQUER  
TIPO OU ESPÉCIE: LESÃO A UM  
DIREITO (À VIDA, A  
INTEGRIDADE FÍSICA, A SAÚDE),  
LESÃO DE UM INTERESSE  
LEGÍTIMO, DANOS PATRIMONIAIS  
OU DANOS MORAIS." (MIGUEL  
KFOURI NETO - RESP. CIVIL DO  
MÉDICO, PG. 92 EDIT. REVISTA  
DOS TRIBUNAIS).

**CARLOS WILK SANTANA DOS SANTOS**, brasileiro, menor  
impúbere, devidamente representado por sua genitora, Sra. **DIRAILDE  
DE SANTANA SILVA**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o  
nº. 002.760.351-27, RG nº. 748.735 - SSP/TO, residente e domiciliada  
à Fazenda Manoel Alves, Município de Taguatinga - TO, por sua  
advogada adiante assinado (DOC. 001/004), vem respeitosamente  
perante Vossa Excelência, com fulcro nos artigo 37, inciso XXI,  
parágrafo 6º da Constituição Federal de 1988 - CF/88, propor a  
seguinte:

**AÇÃO DE INDENIZAÇÃO C/C ALIMENTOS POR INCAPACITAÇÃO  
ABSOLUTA EM RAZÃO DE ERRO MÉDICO**



**COMARCA DE TAGUATINGA – ESTADO DO TOCANTINS  
PODER JUDICIÁRIO**

**CARTÓRIO DE FAMÍLIA E 2º CÍVEL**

Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial - CEP: 77.320-000 - FONE (0\*\*63) 3654 1332  
Cleide Dias dos Santos Freitas - Escrivã Judicial - Diomar Alves Ferreira e MARIA José B. da Concelção - Escreventes Judiciais

Ofício n.º 113/2011

Taguatinga, 19 de abril de 2011.

Ao Senhor

Erick de Almeda Azzi

DD. Procurador do Município de Taguatinga-TO

Assunto: Informação de conta bancária

Senhor Procurador,

Comunicamos Vossa Senhoria que o valor dos alimentos fixados provisoriamente nos autos nº 2011.0001.8527-9 da Ação de Indenização c/c Alimentos por Incapacitação Absoluta em Razão de Erro Médico movida por Carlos Wilk Santana dos Santos representado por sua mãe Dirailde de Santana Silva em desfavor do Município de Taguatinga – TO, deverá ser depositados na Caixa Econômica, conta corrente nº 00022690-2 – Agência 2712 - Banco 013 em nome da representante do menor Sra. Dirailde de Santana Silva.

CPF: 002.760.353 - 27

Atenciosamente,

Cleide Dias dos Santos Freitas

Escrivã Judicial





Prefeitura Municipal de Taguatinga

CNPJ.:02.306.900/0001-97

Fone: (63) 3654-1631

**RECIBO DE  
PAGAMENTO**

REF.: SETEMBRO/2012 - FOLHA NORMAL

Matricula/Contato 1593/ 1	Nome da Pessoa DIRAILDE DE SANTANA SILVA	CPF 002.760.351-27	Admissão 01/09/2012	Folha 01
Cargo 76 - INATIVOS	CBO 999999	Ref.Sal 1 - 24	Bco - Ag - C/C / 0 / 0-	
Centro de Custo 09.01.00 - PENSIONISTAS		Local 1 - P.M. DE TAGUATINGA		

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
3	PENSÃO	30 Dia	1.500,00	

Salário Base 1.500,00	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Calc. FGTS 0,00	Total de Rendimentos 1.500,00	Total de Descontos 0,00
Base Cálcl. IRRF 1.500,00	Faixa IRRF 0,00	FGTS do Mês 0,00	Valor Líquido →	1.500,00

Inclusão em folha de pag. de obrigação de alimentos provisionais menor Carlos Wilker S.Santos, conf decisão liminar fls.51/59, e despacho fls. 233, proferidos nos autos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Prefeitura Municipal de Taguatinga

CNPJ.:02.306.900/0001-97

Fone: (63) 3654-1631

**RECIBO DE  
PAGAMENTO**

REF.: SETEMBRO/2012 - FOLHA NORMAL

Matricula/Contato 1593/1	Nome da Pessoa DIRAILDE DE SANTANA SILVA	CPF 002.760.351-27	Admissão 01/09/2012	Folha 01
Cargo 76 - INATIVOS	CBO 999999	Ref.Sal 1 - 24	Eco - Ag - C/C / 0 / 0-	
Centro de Custo 09.01.00 - PENSIONISTAS		Local 1 - P.M. DE TAGUATINGA		

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
3	PENSÃO	30 Dia	1.500,00		
Salário Base 1.500,00		Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cálcl. FGTS 0,00	Total de Rendimentos 1.500,00	Total de Descontos 0,00
Base Cálcl. IRRF 1.500,00		Faixa IRRF 0,00	FGTS do Mês 0,00	Valor Líquido →	1.500,00

Inclusão em folha de pag. de obrigação de alimentos provisionais menor Carlos Wilker S.Santos, conf decisão liminar fls.51/59, e despacho fls, 233, proferidos nos autos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





### Emissão de comprovantes

A33F231136330830008  
23/10/2012 11:42:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2012 AUTO-ATENDIMENTO 11.42.22  
270402704 0003  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PMT CONTA SALARIO  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 6.308-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2712-X - GARAVELO  
CONTA: 22.690-2

FAVORECIDO: DIRAILDE DE SANTANA SILVA  
CPF/CNPJ: 002.760.351-27  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 23/10/2012

-----  
DOCUMENTO: 102301  
AUTENTICACAO SISBB: C.94E.765.058.D7E.2F3

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.





**COMARCA DE TAGUATINGA – ESTADO DO TOCANTINS**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**CARTÓRIO DE FAMÍLIA E 2º CÍVEL**

Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial - CEP: 77.320-000 - FONE (0\*\*63) 3654 1332  
Cleide Dias dos Santos Freitas - Escrivã Judicial - Diomar Alves Ferreira e MARIA José B. da Concelção - Escreventes Judiciais

Ofício n.º 113/2011

Taguatinga, 19 de abril de 2011.

Ao Senhor

Erick de Almeda Azzi

DD. Procurador do Município de Taguatinga-TO

Assunto: Informação de conta bancária

Senhor Procurador,

Comunicamos Vossa Senhoria que o valor dos alimentos fixados provisoriamente nos autos nº 2011.0001.8527-9 da Ação de Indenização c/c Alimentos por Incapacitação Absoluta em Razão de Erro Médico movida por Carlos Wilk Santana dos Santos representado por sua mãe Dirailde de Santana Silva em desfavor do Município de Taguatinga – TO, deverá ser depositados na Caixa Econômica, conta corrente nº 00022690-2 – Agência 2712 - Banco 013 em nome da representante do menor Sra. Dirailde de Santana Silva.

CPF: 002.760.353-27

Atenciosamente,

Cleide Dias dos Santos Freitas

Escrivã Judicial

F=1523

"PARA QUE TENHA ORIGEM A RESPONSABILIDADE MÉDICO-HOSPITALAR - ENFATIZA COSTALES - DEVE EXISTIR UM DANO AO PACIENTE, DE QUALQUER TIPO OU ESPÉCIE: LESÃO A UM DIREITO (À VIDA, À INTEGRIDADE FÍSICA, À SAÚDE), LESÃO DE UM INTERESSE LEGÍTIMO, DANOS PATRIMONIAIS OU DANOS MORALS." (MIGUEL KFOURI NETO - RESP. CIVIL DO MÉDICO, PG. 92 EDIT. REVISTA DOS TRIBUNAIS).

**CARLOS WILK SANTANA DOS SANTOS**, brasileiro, menor impúbere, devidamente representado por sua genitora, Sra. **DIRAILDE DE SANTANA SILVA**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o nº. 002.760.351-27, RG nº. 748.735 - SSP/TO, residente e domiciliada à Fazenda Manoel Alves, Município de Taguatinga - TO, por sua advogada adiante assinado (DOC. 001/004), vem respeitosamente perante Vossa Excelência, com fulcro nos artigo 37, inciso XXI, parágrafo 6º da Constituição Federal de 1988 - CF/88, propor a seguinte:

**AÇÃO DE INDENIZAÇÃO C/C ALIMENTOS POR INCAPACITAÇÃO ABSOLUTA EM RAZÃO DE ERRO MÉDICO**



Prefeitura Municipal de Taguatinga

CNPJ.:02.306.900/0001-97

Fone: (63) 3654-1631

**RECIBO DE PAGAMENTO**

REF.: OUTUBRO/2012 - FOLHA NORMAL

Matricula/Contato 1593/ 1	Nome da Pessoa DIRAILDE DE SANTANA SILVA	CPF 002.760.351-27	Admissão 01/09/2012	Folha 01
Cargo 76 - INATIVOS	PIS-PASEP 999.99999.99-9	CBO 9999999	Ref.Sal 1 - 24	Bco - Ag - C/C / 0 / 0-
Centro de Custo 09.01.00 - PENSIONISTAS		Local 1 - P.M. DE TAGUATINGA		

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
3	PENSÃO	30 Dia	1.500,00	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>Total de Rendimentos</b>
1.500,00		0,00	0,00	1.500,00
<b>Base Cál. IRRF</b>		<b>Faixa IRRF</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Valor Líquido →</b>
1.500,00		0,00	0,00	1.500,00

Inclusão em folha de pag. de obrigação de alimentos provisionais menor Carlos Wilker S.Santos, conf decisão liminar fls.51/59, e despacho fls, 233, proferidos nos autos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO







**Emissão de comprovantes**A33J141019247247008  
14/11/2012 10:23:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/11/2012 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.02  
2704902704 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PMT CONTA SALARIO

AGENCIA: 2704-9 CONTA: 6.308-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2712-X - GARAVELO

CONTA: 22.690-2

FAVORECIDO: DIRAILDE DE SANTANA SILVA

CPF/CNPJ: 002.760.351-27

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 14/11/2012

=====

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: 0.CCC.5E4.0B3.4FE.283

-----

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.

SAUDE

F-1523  
127



COMARCA DE TAGUATINGA - ESTADO DO TOCANTINS  
PODER JUDICIÁRIO

CARTÓRIO DE FAMÍLIA E 2º CÍVEL

Avenida Principal, s/nº - Setor Industrial - CEP: 77.320-000 - FONE (0\*\*63) 3654 1332  
Cleide Dias dos Santos Freitas - Escrivã Judicial - Diomar Alves Ferrelra e MARIA José B. da Conceição - Escreventes Judiciais

Ofício n.º 113/2011

Taguatinga, 19 de abril de 2011.

Ao Senhor

Erick de Almeda Azzi

DD. Procurador do Município de Taguatinga-TO

Assunto: Informação de conta bancária

Senhor Procurador,

Comunicamos Vossa Senhoria que o valor dos alimentos fixados provisoriamente nos autos nº 2011.0001.8527-9 da Ação de Indenização c/c Alimentos por Incapacitação Absoluta em Razão de Erro Médico movida por Carlos Wilk Santana dos Santos representado por sua mãe Dirailde de Santana Silva em desfavor do Município de Taguatinga - TO, deverá ser depositados na Caixa Econômica, conta corrente nº 00022690-2 - Agência 2712 - Banco 013 em nome da representante do menor Sra. Dirailde de Santana Silva.

CPF: 002.760.351-27

Atenciosamente,

Cleide Dias dos Santos Freitas

Escrivã Judicial



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE  
DIREITO DA \_ VARA DE FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE  
TAGUATINGA - TO

"PARA QUE TENHA ORIGEM A  
RESPONSABILIDADE MÉDICO-  
HOSPITALAR - ENFATIZA  
COSTALES - DEVE EXISTIR UM  
DANO AO PACIENTE, DE QUALQUER  
TIPO OU ESPECIE: LESÃO A UM  
DIREITO (A VIDA, A  
INTEGRIDADE FÍSICA, A SAÚDE),  
LESÃO DE UM INTERESSE  
LEGÍTIMO, DANOS PATRIMONIAIS  
OU DANOS MORAIS." (MIGUEL  
KEOURI NETO - RESP. CIVIL DO  
MÉDICO, PG. 92 EDIT. REVISTA  
DOS TRIBUNAIS).

**CARLOS WILK SANTANA DOS SANTOS**, brasileiro, menor  
impúbere, devidamente representado por sua genitora, Sra. **DIRAILDE  
DE SANTANA SILVA**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o  
nº. 002.760.351-27, RG nº. 748.735 - SSP/TO, residente e domiciliada  
à Fazenda Manoel Alves, Município de Taguatinga - TO, por sua  
advogada adiante assinado (DOC. 001/004), vem respeitosamente  
perante Vossa Excelência, com fulcro nos artigo 37, inciso XXI,  
parágrafo 6º da Constituição Federal de 1988 - CF/88, propor a  
seguinte:

**AÇÃO DE INDENIZAÇÃO C/C ALIMENTOS POR INCAPACITAÇÃO  
ABSOLUTA EM RAZÃO DE ERRO MÉDICO**



Prefeitura Municipal de Taguatinga

CNPJ: 02.306.900/0001-97

Fone: (63) 3654-1631

**RECIBO DE PAGAMENTO**

REF.: NOVEMBRO/2012 - FOLHA NORMAL

Matricula/Contato 1593/1	Nome da Pessoa DIRAILDE DE SANTANA SILVA	CPF 002.760.351-27	Admissão 01/09/2012	Folha 01
Cargo 76 - INATIVOS	PIS-PASEP 999.99999.99-9	CBO 9999999	Ref.Sal 1 - 24	Bco - Ag - C/C / 0 / 0-
Centro de Custo 09.01.00 - PENSIONISTAS	Local 1 - P.M. DE TAGUATINGA			

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
3	PENSÃO	30 Dia	1.500,00		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Total de Rendimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
1.500,00		0,00	0,00	1.500,00	0,00
<b>Base Calc. IRRF</b>		<b>Faixa IRRF</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Valor Líquido</b> →	
1.500,00		0,00	0,00	1.500,00	

Inclusão em folha de pag. de obrigação de alimentos provisionais menor Carlos Wilker S Santos, conf decisão liminar fls.51/59, e despacho fls. 233, proferidos nos autos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Prefeitura Municipal de Taguatinga

CNPJ.:02.306.900/0001-97

Fone: (63) 3654-1631

**RECIBO DE PAGAMENTO**

REF.: NOVEMBRO/2012 - FOLHA NORMAL

Matricula/Contato 1593/1	Nome da Pessoa DIRAILDE DE SANTANA SILVA	CPF 002.760.351-27	Admissão 01/09/2012	Folha 01
Cargo 76 - INATIVOS	PIS-PASEP 999.99999.99-9	CBO 9999999	Ref.Sal 1 - 24	Bco - Ag - C/C / 0 / 0-
Centro de Custo 09.01.00 - PENSIONISTAS	Local 1 - P.M. DE TAGUATINGA			

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
3	PENSÃO	30 Dia	1.500.00	

Salário Base 1.500.00	Sal. Contr. INSS 0.00	Base Cálcl. FGTS 0.00	Total de Rendimentos 1.500.00	Total de Descontos 0.00
Base Cálcl. IRRF 1.500.00	Faixa IRRF 0.00	FGTS do Mês 0.00	<b>Valor Líquido →</b>	<b>1.500.00</b>

Inclusão em folha de pag. de obrigação de alimentos provisionais menor Carlos Wilker S.Santos, conf decisão liminar fls 51/59. e despacho fls. 233. proferidos nos autos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO







Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
086 001 2704 9 0 6.308-8 8 800 854947 8 R\$ 500,00#  
086 001 2704 9 0 6.308-8 8 800 854947 8

Pague por este cheque a quantia de **UM MIL E QUINHENTOS REAIS**\*\*\*\*\*

e centavos acima

a **DIRAILDE DE SANTANA SILVA**

ou à sua ordem

**TAGUATINGA 10 de DEZEMBRO de 2012**



TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 09/2012

*[Signature]*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ: 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0001270422 08685494754 857000630889