

PROCURAÇÃO

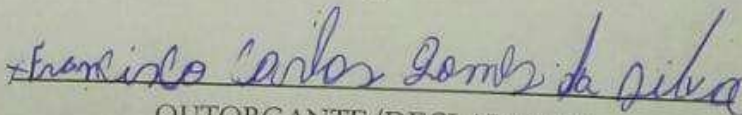
Outorgante: Francisco Carlos Gomes Da Silva			
Nacionalidade: brasileiro		Estado Civil:	
Profissão: agricultor		Telefone:	
CPF: 604.470.633-83	DN: 11/07/1991	RG: 2007143836-4	NB
Endereço: Sítio Angico, nº 540, Zona Rural, Jucás/CE			

OUTORGADOS: DR. CARLOS ANTONIO DE SOUZA JUNIOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-CE sob o n.º 32.628, DR. GILMÁRIO DOMINGOS DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 30.399, ambos com Escritório Profissional na Rua Joaquim Vieira Nobre, nº 238, Centro, JUCÁS-CE.

PODERES: confere amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad judicium*", podendo praticar todos os atos de processo judicial - defesa em qualquer juízo, Instância ou Tribunal - e cláusula "*ad negotia*" para praticar todos os atos extrajudiciais de representação perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, fazer levantamento de valores creditor em favor do outorgante junto às instituições financeiras referentes a depósitos judiciais e RPV, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim praticar todos os atos que se fizerem necessários.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA: Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

JUCÁS-CE, 13 de maio de 2019.


OUTORGANTE/DECLARANTE

Nº DO CLIENTE
1484560-1

Para regular seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

 Tarifa Social de Energia Elétrica
 Criada pela Lei nº 10.438
 de 20 de abril de 2002

 Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 160
 CEP 60135-040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enei
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N°
102359773

Rota 37 12126 20 068000 - 9

Data de Emissão 24/11/2017

Nome JOAO GOMES DE SOUZA

End. Postal PV ANGICOS 00540

DT SAO PEDRO DO NORTE - JUCAS - 63580000

Medidor 7919659

Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG/CPF/CNPJ 000000528060

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Próximo Proximo Leitura
Nov/2017	24/11/2017	23/12/2017

ÍNDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a frequência no verso desta conta.

Conjunt. 30,00

Mês Set/2017 EUSD 9,90

DICI = 8,28 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
56,99	27,00%	15,38

Padrão Individual			Apuração Individual		
Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC 10,73	21,40	42,92	0,00	4,50	0,00
FIC 7,54	15,19	30,33	0,00	1,00	0,00
DMIC 5,73			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

AC44,5808,0908,90F1,C7FC,266F,342F,580B

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Const. Incl.	Const. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
9523	9447	1,00	76	0,00	76	0,7734	56,99
24/11/17	25/10/17		30 DIAS		76		56,99

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	56,99
CORRECAO MONETARIA DO MES	0,08
JUROS DO MES	1,03
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	8,56
TAXA DE RELIGACAO	7,43
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 5,14)	

VENCIMENTO
TOTAL A PAGAR (R\$)
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	19,66
Transmissão	1,96
Distribuição	13,35
Cargos Setoriais	4,62
Tributos (ICMS PIS-COFINS)	17,40
TOTAL	56,99

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

41	76	0	44	37	33	36	36	33	33	43	37
Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Emissão kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
32,85	0,00	0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

 PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE
 SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUINDO O DÍGITO VERIFICADOR.

CUPOM PROMOCIONAL

DEFEITO

SINISTRO 3180467367 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO CARLOS GOMES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO CARLOS GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 60447063383

Posição em 15-10-2018 11:26:51

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
12/10/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	
06/10/2018	Aviso de Sinistro	



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE JUCAS



BOLETIM DE Ocorrência Nº 489 - 56 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **11/01/2018 15:16:28**
Data / Hora da Ocorrência: **02/12/2017 19:40:00**
Endereço da Ocorrência:
Complemento:
Bairro: **CENTRO** Município: **CARIUS/CE**
Ponto de Referência:

Noticiante(s)

Nome: **FRANCISCO CARLOS GOMES DA SILVA**
Nascimento: **11/07/1991** CPF:
RG: **2007143836-4** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **JOSEFA GOMES DA SILVA**
LUIS ELIOBERTO BENTO DA SILVA
Endereço: **SITIO ANGICO** CEP:
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **JUCAS/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9994-2918**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OIH7572** Uf: **CE** Município: **JUCAS** Chassi:
9C2JC4110CR472501 Renavam: **455692211** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano
Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2012** Combustível: **GASOLINA** Cor:
ROXA Proprietário: **FRANCISCO ALVES DE OLIVEIRA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

Que o noticiante compareceu ate esta delegacia de policia civil e cientificado dos crimes previstos nos artigos 340 e 342 ambos do código penal, DISSE QUE: na data e hora acima mencionados o noticiante conduzia a motocicleta HONDA CG 125 FAN KS ROXA DE PLACA OIH7572 E CHASSI 9C2JC4110CR472501, licenciada em nome de FRANCISCO ALVES DE OLIVEIRA, quando ao passar pela rua do Almicindo Correia Leite, bairro Planalto, uma motocicleta colidiu frontalmente com a motocicleta conduzida pelo noticiante; Que o noticiante caiu ao chão; Que o noticiante foi socorrido pelo SAMU; Que o noticiante foi levado ao Hospital de Jucás e posteriormente encaminhado ao Hospital de Juazeiro do Norte; Que o noticiante em virtude do acidente de trânsito teve uma fratura no dedo da mão esquerda e escoriações em sua perna; Que nada mais disse e nem lhe foi perguntado\\\\\\\\

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE JUCAS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

RERISSON BEZERRA MARQUES - MAT.: 30111516

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Francisco Carlos Gomes da Silva



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE JUCAS



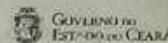
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 489 - 56 / 2018

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

THIAGO PAIXAO DA SILVA - MAT.: 30112814



HOSPITAL
REGIONAL
DO CARIRI



Organização Social mantida com recursos públicos
university de seus impostos e contribuições sociais

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: FRANCISCO CARLOS GOMES DA SILVA PRONTUÁRIO: 45

ENCAMINHAMENTO:

À SECRETARIA DE SAÚDE

PACIENTE, 26 ANOS, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO FRATURA EM FALANGE PROXIMAL DO 4º DÍGITO ESQUERDO, COM COLOCAÇÃO DE TALA EM POSIÇÃO FUNCIONAL. PACIENTE NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO.

Dr. Ulisses Silva Pereira
Traumato - Ortopedista
Cirurgia e Anestesiologia do Ombro
CREMEC 11917 TEOT 14491

DATA: 05/12/17

MÉDICO | CREMEC

Acidente

BPA (URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA)

Data: 02/12/17 Horário: 19:49 Ocorrência: 20530453 Idade: 26a. Sexo: M.
Paciente: *Fco Carlos Gomes da Silva* 11/07/98
Endereço do Paciente/ Responsável: *St. Angicos*
Tel: Doc.: de Identificação:

ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

Horário de Atendimento: PA: 80x50 TEMP: Glicemia:

ATENDIMENTO MÉDICO

Histórico doença atual: *Paciente vítima de acidente motociclístico SIC não p/ia uso de equipamento de proteção, deu entrada neste hospital apresentando hemorragia em região fronteotemporal D, FC: 102, PA: 80x50 mmHg*

Exame físico: *Glaspw. 10 Puplas isocóricas*

Diagnóstico: *ACT: PCR em 2f, BNF SIS
ATE: MV + em AHT, STRA
ABD: plano, RHA +, úlcera, aderência à palpação*

Destino do Paciente: *TCE tratado
Encaminhado p/ Bontalva*

Ass. e *Lorena Narel Ferreira Batista*
MÉDICA
CREMEC 18098

Data	Plano Terapêutico e Tratamento	Horário	Observações
21/12/17	(1) ABCDE		As 19:49 hrs. Pct deu
	(2) 2000 ml Ringer lactato EV 500 500		entrada na unidade em
	(3) Plasido amp + 18 ml AD, EV 2100		maco do SAMU (SBU)
	(4) Medor Curical	OK!	após sofrer acidente
	(5) SVD	OK!	de moto (sic), com lesão
	(6) Observação 1 quando USA p/ transparência)	OK!	te, com lesão
	(7) SNG (SUSPENSO)	OK!	dego, desorientado,
	<i>Dra. Lorena Narel Ferreira Batista</i> MÉDICA CREMEC 18098		sem resposta a estímulos
	<i>normalizado: Glaspw 13</i>	00:15 -	verbal, apresentando hematem
	<i>PA: 140x90 mmHg</i>		em região temporal D
	<i>Dra. Lorena Narel Ferreira Batista</i> MÉDICA CREMEC 18098		Sato 2: 95% FC: 96 bpm
	(8) Oxacarbazona 0,1 amp, IM 2340		
	(9) Cito propo 100 mg + 100 ml SFO 9% EV (SUSPENSO)		
	(10) Furosema 0,2 amp em 100 ml SFO 9% EV		
	(11) Voltaren 0,2 amp, IM 2342		

Dra. Lorena Narel Ferreira Batista
MÉDICA
CREMEC 18098

Maria Assunção de Oliveira Nobre
Enfermeira Administrativa
Municipal de Juazeiro

Data	Plano Terapêutico e Tratamento	Horário	Observações
			CONTINUAR.
			+ corte, realizado
			limpeza + sutura
			medicado e em
			monitorado para HRC.
			Examinado localmente
			TEC. EM ENFERMAGEM
			COREN-CE 12
		1:30	Transfere para
			HRC para exam
			e USA

Marina Assunção de Oliveira Nobre
 Diretora Administrativa
 Hospital Municipal de Jucas
 28/12/17

MOTOR: JC41E16472501