

Rio de Janeiro, 23 de Março de 2018

Carta nº: 12558711

A/C: JOSE PAULO FERREIRA DOS SANTOS

Nº Sinistro: 3170135530  
Vitima: JOSE PAULO FERREIRA DOS SANTOS  
Data do Acidente: 01/01/2017  
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JOSE PAULO FERREIRA DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 001

Agência: 000000981-4

Conta: 000010021677-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Scanned by CamScanner





**Dr. Tássyo Barros**  
CRM-PE 24725  
Endocrinologia, Metabologia e Nutrologia

Emagrecimento  
Longevidade  
Performance  
TRH  
Modulação Hormonal  
Endocrinologia Clínica  
Controle de Diabetes  
Distúrbios da Tireóide

José Paulo F. dos Santos

Ao ortopedista

Tratamento em MIE  
Pós trauma

Dr. Tássyo Barros  
Médico  
CRM-PE 24725

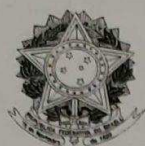
01.01.14

  
Espaço Saúde

Rua Joaquim Godoy, 366 - N. Sra da Penha - Serra Talhada/PE  
87 3831.2057 | 87 9 9632.8035

Scanned by CamScanner





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 43266 Série 00082



Assinatura do portador: José Paulo Ferreira dos Santos

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: José Paulo Ferreira dos Santos  
Loc. Nasc: São Belmonte Est. PE Data: 01/03/95  
Filiação: Líderio José dos Santos e Maria Altamira Ferreira dos Santos  
Doc. Nº: CNP: 19.762, 16/2014-418

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. Nº:   
Exp. em: / / Estado:   
Obs.:   
Data Emissão: 19/10/11 SRTE: São Belmonte - PE

Assinatura do Funcionário  
Debiana Pereira Gonçalves de Lima  
Mat. 477



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: 03.130.160/0001-43  
 INOVAR PARTICIPACOES S/A  
 CNPJ/ME: 03.130.160/0001-43  
 Rua: Estoril - CEP: 30499-270  
 Município: HORIZONTE - MG  
 Esp. do estabelecimento: Servente  
 CBO nº: 3512  
 Data admissão: 18 de Abril de 2013  
 Registro nº: 75000  
 Remuneração especificada: R\$ 750,00  
 (Salários e Incentivos Fiscais)  
 Ass. do empregador: Silvana Elias  
 Encarregada RH Obras  
 1º Data saída: 03 de Junho de 2013  
 2º Data saída: 03 de Junho de 2013  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: Silvana Elias  
 Enc. Rec. Humanos  
 CPF: 642.126.57-34  
 Com. Dispensa CD nº: 2º

## CONTRATO DE TRABALHO

E Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 CNPJ: 00.297.598/0001-22  
 Rod. MT 010 KM 50 - Zona Rural  
 São José do Rio Claro - MT  
 Esp. do Estab.: Agroindustrial  
 Cargo: TRABALHADOR RURAL CBO  
 nº 6221-10  
 Admissão: 18/fevereiro/2014  
 Registro nº: 29113  
 Remuneração especificada: Salário p/ Produção  
 Ass. do empregador: Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 1º Data saída: 12 de Novembro de 2014  
 2º Data saída: 12 de Novembro de 2014  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 1º Data saída: 12 de Novembro de 2014  
 2º Data saída: 12 de Novembro de 2014  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 Com. Dispensa CD nº: 2º

## CONTRATO DE TRABALHO

Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 13.642.699/0001-35  
 Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 Massayo 0000 Sede Zona Rural  
 48.903-970 Juazeiro BA  
 CARGO: Cortador Cana  
 CBO: 622110 REGISTRO: 70456  
 ADMISSÃO: 23/04/2015  
 SALARIO: Por Produção  
 Ass. do empregador: Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 Data Saída: 30 de novembro de 2015  
 Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 Dispensa CD nº: 2º  
 1º Data saída: 30 de novembro de 2015  
 2º Data saída: 30 de novembro de 2015  
 Com. Dispensa CD nº: 2º

## CONTRATO DE TRABALHO

13.642.699/0001-35  
 Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 Massayo 0000 Sede Zona Rural  
 48.903-970 Juazeiro BA  
 CARGO: Cortador Cana  
 CBO: 622110 REGISTRO: 79893  
 ADMISSÃO: 22/04/2016  
 SALARIO: Por Produção  
 Ass. do empregador: Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 Data Saída: 14 de novembro de 2016  
 Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A  
 Dispensa CD nº: 2º  
 1º Data saída: 14 de novembro de 2016  
 2º Data saída: 14 de novembro de 2016  
 Com. Dispensa CD nº: 2º

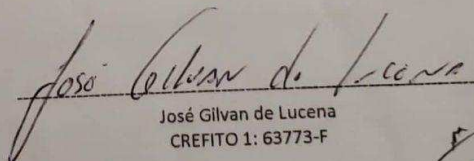
**HOSPITAL GERAL DE URGÊNCIA N. SENHORA DAS GRACAS**

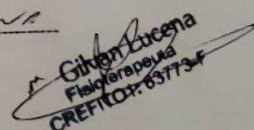
CNPJ 40.892.341/0001-33

**RELATÓRIO FISIOTERÁPICO**

**José Paulo Ferreira dos Santos**, 23 anos, solteiro, residente Praça João Nunes de Barros- Carmo, vítima de acidente de trânsito (motocicleta) em 01/01/2017, realizou primeiro atendimento na Unidade Mista Leonidas Pereira de Menezes, realizou exame de imagem (Rx), observado fratura distal de MIE ( Fibúla ) e encaminhado para serviço especializado ( ortopedia) onde foi realizado procedimento cirúrgico da referida fratura , tratamento clinico, analgésicos, anti-inflamatórios e acompanhamento ambulatorial.

Após alta médica vitima apresenta moderado edema articular de tornozelo esquerdo com aumento aos esforços, relata ainda dores em região operatória e episódios de dificuldade ao deambular( SIC) .

  
José Gilvan de Lucena  
CREFITO 1: 63773-F

  
Gilvan Lucena  
Fisioterapeuta  
CREFITO: 63773-F

São José do Belmonte/PE, 03 de março de 2018.

Rua Projetada, S/N - Centro - Fone (87) 99991 3313 - Loteamento Manoel Pires de Carvalho  
São José do Belmonte - PE - CEP 56 950 000 - Email: [Gilvanlucena1@hotmail.com](mailto:Gilvanlucena1@hotmail.com)

Scanned by CamScanner



Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Saúde  
Pernambuco



# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 5 1 7 1 2 4

## Identificação do Paciente

4 - NÚMERO DO DOCUMENTO

RG 9349012 SD5 PE

5 - NOME ATEND

6 - SEXO PRENATAL

7 - SENHA / REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

36641

9 - DATA DE NASCIMENTO

700190189115112098

10 - DATA DE NASCIMENTO

01/03/1995

11 - SEXO

Masc ☒ Fem ☐

12 - NOME DO PACIENTE

Jose Paulo Ferreira dos Santos

13 - TELEFONE DE CONTATO

87 9112 3848

14 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Maria Betânia Ferreira dos Santos

15 - ENDEREÇO / RUA Nº BAIRRO

Rua São N. Barros 1219, Camarim

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Indaial

17 - COD IBGE MUNICÍPIO

18 - CEP

PE 56915000

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

Transtorno de ansiedade

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Transtorno de ansiedade

22 - CID 10 PRINCIPAL

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento farmacológico

27 - COD DO PROCEDIMENTO

28 - DATA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - Nº DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

09/10/17

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO

38 - Nº DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - Nº DA EMPRESA

42 - CBO

43 - Nº DA COMPROVAÇÃO DE PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

EMPREGADOR

AUTÔNOMO

SEMPRE EMPREGADO

APOSENTADO

NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

44 - Nº DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

45 - Nº DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (A/H)

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

MOTIVO DA ALTA

CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Tratamento farmacológico

Tratamento farmacológico





HOSPITAL  
SÃO FRANCISCO

# HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - AAB - Serra Talhada - PE  
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831 2142 - CEP: 55.912-110  
CNPJ: 41.095.563/0001-95 email: csi184@hotmail.com

CLÍNICA

Número do Registro: 36641

Data: 11/03/12

## IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Paulo Jesus do Santos  
Idade: 41 anos Sexo: masculino Cor: Parda Estado Civil: Solteiro  
Profissão: Agricultor Naturalidade: Serra do Pimental Nacionalidade: Brasileira

Endereço:

Rua: Rua João X. Santos Nº: Bairro: Centro  
Cidade: Serra do Pimental Estado: PE Fone: 3412-3333

Filiação:

Pai: Manoel José do Santos

Mãe: Maria Antônia Jesus do Santos

## ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Tru - ver ft e m2

Hipótese Diagnóstica:

RA de m2

Exames Solicitados:

Rx

Condições de Alta

Motivo de Alta

Dr. Edson

Orçamento

Scanned by CamScanner



Cirurgia Realizada:

Rt f Rt Rnz

N.º do Procedimento:

Início:

Término:

Cirurgião:

1.º Auxiliar:

2.º Auxiliar:

Anestesista:

*[Signature]*

*[Signature]*

O paciente foi submetido a cirurgia de Rt f Rt Rnz

sem complicações.

O paciente está bem.

*[Signature]*  
Oliveira  
12





**Dra. Andreia Diniz**  
ANESTESIOLOGIA  
CLÍNICA MÉDICA - TRATAMENTO DE DOR CRÔNICA

**Dra. Martha Arruda**  
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA  
COLPOSCÓPIA - CITOLOGIA ONCÔLICA

**Dr. Carlos Kennedy**  
NEUROQUIRURGIA - NEUROLOGIA

**Dr. Wellington A. Silva**  
CLÍNICA MÉDICA - CARDIOLOGIA  
ECO DOPPLER - TESTE ERGOMÉTRICO - MAPA

**Dr. Ebenone A. Silva**  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO JOELHO - USO MUSCULOSQUELÉTICO

**Dr. Tássio Bezerra**  
NEUROLOGIA

**SB Laboratório**  
**SUZIANNE BRANDÃO**  
Dra. Suzianne Brandão  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

Jose Paulo ferreira dos santos

Atestado medico

Atesto para os devidos fins que o sr acima citado necessita de 90 dias de repouso por motivo de doença .

cid: s 82.5

fratura do tornozelo e

serra talhada 19-01-17

Dr. Ebenone A. Silva  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: 15.172  
CEN: - Fone: 9.9916-0112





Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade Mista Leonidas Pereira de Menezes

Nº do Registro: 00029589 Data: 01/01/2017 Hora: 18:30  
Nome: JOSE PAULO FERREIRA DOS SANTOS Sexo: MASCULINO  
Idade: 22 Anos, 8 Meses Data Nascimento: 01/03/1995 Estado Civil: SOLTEIRO(A)  
Mãe: MARIA ALTANIRA FERREIRA Pai: CICERO JOSE DOS SANTOS  
Cartão SUS: 700908915112098 RG:  
Logradouro: PRAÇA JOAO NUNES DE BARROS Nº 19 Bairro: CARMO  
Cidade: SAO JOSE DO BELMONTE Estado: PE Profissão: AGRICULTOR  
Tipo do Atendimento: CONSULTA Alergias: NÃO [ ] SIM [ ] QUAL: \_\_\_\_\_  
Tax: [ ] °C FR: [ ] irpm FC: [ ] bpm HGT [ ] mg/dl PA [ ] X [ ] mmhg Peso: [ ] kg  
Classificação de Risco: VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL ☐

Pré - Consulta:

História da Doença Atual:

Queixa de dor no ombro apresentando exame de Rx do MIE com fratura distal. Não apresenta sinais de TCE.

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do MIE

Conduta Terapêutica:

Ar ortopedista para radiar e conduta.

Observação ☐ Internação ☐ Transferência ☐ Recusa Medicação ☐ Evadiu-se ☐ Alta ☐ Óbito ☐

Dr. Tassio Barros

Médico

CRM-PE 24/25

Médico

Enfermeiro

Téc./Aux. Enfermagem

Assistente Social

Paciente e/ou Responsável

Rua Augusto Zacarias da Silva, nº 10, centro - São José do Belmonte - PE - CEP: 56950-000  
Fone / Fax: (87) 3884-1192 - Home Page: [www.saojosedobelmonte.gov.br](http://www.saojosedobelmonte.gov.br) - CNPJ: 10.280.055/0001-56

Scanned by CamScanner



**SANTOS** Data de Nascimento: 1/3/1996 Nascimento: **SÃO JOSÉ DO BELMONTE /**  
**PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 8349912/993/PE (RG), 11374611441 (CPF) Estado  
 Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones:  
 Celulares:  
 - 87901121118

Endereço Residência: **PRACA JOAO MUNES DE BARROS, 19 - CEP: 0 - Bairro: DISTRITO**  
**CARRO - SÃO JOSÉ DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL, IGREJA CATÓLICA**

**XXXXXXXXXXXXXX (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe:**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Psk: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nascimento: NÃO**  
**INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**O ESTADO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe:**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Psk: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nascimento: NÃO**  
**INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

### Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ PAULO FERREIRA DOS**  
**SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS**  
 Categoria/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XXR160 BROS** Objeto apreendido: **NÃO**  
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYYS463 (PERNAMBUCO/SÃO JOSÉ DO BELMONTE)** Renavam: **998638862** Chassi:  
**3C2KD550E105562**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCOOL/ASOL**  
 Descrição: **CRV EN NOME DE KEYLA REJANE CARVALHO DA CRUZ, CPF Nº**  
**293.823.202-77, RG Nº 6066613 - SP/PE.**

### Complemento / Observação

**O SR JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS COMPARECEU A ESTA DEPOL**  
**COMUNICANDO QUE NO INÍCIO DA NOITE DO DIA 01/01/2017, CONDUZIA A**  
**MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA NA RODOVIA ESTADUAL PE-497, SENTIDO DISTRITO**  
**CARRO - SÃO JOSÉ DO BELMONTE, QUANDO APÓS A ÁGUAS PERTÕES, PERDEU O**  
**CONTROLE DA MOTO NUMA CURVA E CAIU NO ATERRO FORA DO ASFALTO. O**  
**PRÓPRIO JOSÉ PAULO SEGUE CONDUZINDO A MOTO PARA SUA RESIDÊNCIA E SÓ**  
**APÓS DOIS DIAS PROCUROU ATENDIMENTO HOSPITALAR PORQUE ESTAVA COM O**  
**TORNOZELO ESQUERDO INFLAMADO E SENTINDO DOR. NO HOSPITAL LOCAL, FOI**  
**CONSTATADO FRATURA E EM SEGUIDA ENCAMINHADO PARA A CLÍNICA SÃO**  
**FRANCISCO EM SERRA TALHADA, ONDE FOI REALIZADA CIRURGIA NO TORNOZELO**  
**ESQUERDO COM O MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA ERENONE SILVA,**  
**CRM Nº 15.122, CONFORME FICHAS DE ATENDIMENTO MÉDICO APRESENTADAS**  
**NESTA DEPOL. A PESSOA DE JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS, NÃO POSSUI**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO.**

### Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

*José Paulo Ferreira dos Santos*  
**JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: *JANERSON* **JANERSON NAIÁ LOPES - Matrícula: 221140-8**



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
MARIA ALTAMIRA FERREIRA DOS SANTOS

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
PC JOÃO N BARROS 19

CPF 028.889.024-86 NIS 16080545498

CARMO - REGIAO RURAL/CARMO  
SAO JOSE DO BELMONTE PE  
56950-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

CONTA/CONTRATO	MÊS/ANO
7003483686	02/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
28/02/2018	21/03/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
73,48	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
006433185	UNICA	21/02/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
21/02/2018	2010673293	3577269

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,22863643	6,86
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,39177502	27,42
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	45,00000000	0,58766253	26,44
Contribuição Iluminação Pública			10,75
ICMS Subvenção-CDE-NF 002608596-22/12/17			0,59
Multa por atraso-NF 002608596-22/12/17			1,44
Juros por atraso-NF 002608596-22/12/17			0,62
Atualização IGPM-NF 002608596-22/12/17			0,57
Compensação DIC Anual 2017			-1,19

TOTAL DA FATURA

73,48

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
62264	CAT	22/01/2018	8422,00	21/02/2018	8567,00	30	1,00000		145,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO	Gerção de Energia	R\$ 17,55	28,91%
FEV 16 145					Ti anemiasção	R\$ 1,85	3,05%
JAN 16 165		ICMS 60,71	25,00	15,17	Distribuição (Celpe)	R\$ 15,17	24,99%
DEZ 17 153		PIS 60,71	0,57	0,34	Perdas de Energia	R\$ 4,55	7,49%
NOV 17 219		COFINS 60,71	2,80	1,67	Encargos Setoriais	R\$ 4,51	7,43%
OUT 17 196					Tributos	R\$ 17,08	28,13%
SET 17 101					Total	R\$ 60,71	100%
AGO 17 61					TARIFAS APLICADAS		
JUL 17 156					Consumo Ativo até 30 kWh		0,16415700
JUN 17 79					Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh		0,28141200
MAI 17 62					Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh		0,42211800
ABR 17 100					RESERVADO AO FISCO		
MAR 17 116					7E7A9F8 01C733D1		
FEV 17 95							

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Na data de leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.eneel.gov.br](http://www.eneel.gov.br). O cliente é responsável pela continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso geram multa de 2% ao mês (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês de inscrição. Pagos em atraso geram multa de 2% ao mês de inscrição. A Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 36,26. O Cliente, quando há descumprimento do prazo definido para o uso da tarifa de atendimento comercial. Em caso de suspensão ou encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de falha de atendimento, podendo também ser cobrada o custo de desligamento no ciclo em que ocorreu a suspensão. Confira o mapa de risco de dengue, Zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal.

**ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO**

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia criada(s).				
Vencido	De vencido	Valor	Vencido	Valor
29/01/18	21/02/18	87,86		
Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de restrição de crédito que poderá ser cobrado após o fim do processo de restrição de crédito.				

Não existem débitos de 2018 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para fins de cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos fornecedores de energia (Art 4º, Lei 10.709/03). Esta declaração não se aplica a débitos de parcelas reatadas em débitos de dívidas não pagas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

RESERVAÇÃO

Scanned by CamScanner

Nome João Paulo Ferreira dos Santos  
 Loc. Nas. Estado do Rio Grande do Sul Est. RS Data 01/03/95  
 Filiação João Paulo dos Santos Maria  
João Paulo dos Santos  
 Doc. Nº C.M.N. 13.762 de 2014

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ...../...../..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão 19/10/11 SRTE 905 Bismark - PE

Mag. 477

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

.....

Número 43266 Série 00082

ASSINATURA DO PORTADOR



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
 CNPJ/MF.....  
 Rua..... Nº.....  
 Município..... Est.....  
 Esp. do estabelecimento.....  
 Cargo: Servente

CBO nº.....  
 Data admissão: 18 de AbriL de 2013

Registro nº..... Fls./Ficha.....  
 Remuneração especificada: R\$ 750,00

Taboas Participações Empreendimentos S/A  
Silvana Elias  
 Encarregada RH Obras Sr.  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....  
 Data saída: 02 de Setembro de 2013

Taboas Participações Empreendimentos S/A  
Silvana Elias  
 Enc. Rec. Humanos  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....  
 Com. Dispensa CD nº.....

## CONTRATO DE TRABALHO

E Destilaria de Alcool Libra Ltda  
 CNPJ: 00.297.598/0001-22  
 C Rod. MT 010 KM 50 - Zona Rural  
 F São Jose do Rio Claro - MT  
 N Esp. do Estab. Agroindustrial  
 I Cargo: TRABALHADOR RURAL CBO  
 nº 6221-10  
 Admissão: 18/fevereiro/2014  
 Registro nº: 29113  
 Remuneração especificada

Salário p/ Produção

Destilaria de Alcool Libra Ltda  
Silvana Elias  
 Enc. Rec. Humanos  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....  
 Data saída: 12 de Novembro de 2014

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Destilaria de Alcool Libra Ltda  
Silvana Elias  
 Enc. Rec. Humanos  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº.....

## CONTRATO DE TRABALHO

Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A

13.642.699/0001-35  
 Agroindústrias do Vale do São  
 Francisco S/A

Massayo 0000 Sede Zona Rural  
 48.903-970 Juazeiro BA

CARGO : Cortador Cana  
 CBO : 622110 REGISTRO: 79456  
 ADMISSÃO: 23/04/2015  
 SALARIO : Por Produção

Data Saída: 30 de novembro de 2015

Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A

Dispensa CD Nº:.....

1ª..... 2ª.....  
 Com. Dispensa CD nº.....

## CONTRATO DE TRABALHO

13.642.699/0001-35  
 Agroindústrias do Vale do São  
 Francisco S/A

Massayo 0000 Sede Zona Rural  
 48.903-970 Juazeiro BA

CARGO : Cortador Cana  
 CBO : 622110 REGISTRO: 79893  
 ADMISSÃO: 22/04/2016  
 SALARIO : Por Produção

Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A

Data Saída: 14 de novembro de 2016

Agroindústrias do Vale do São Francisco S/A

Dispensa CD Nº:.....

1ª..... 2ª.....  
 Com. Dispensa CD nº.....

Segue em anexo:

procuração, contrato de honorários, declaração de hipossuficiência e BO.



segue em anexo





Dra. Maria Juçara Rozeno de Oliveira Barros

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** José Paulo Ferreira dos Santos, brasileira(o), estado civil: **solteiro**, exerce a profissão de **agricultor**, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o nº **113.746.114-41**, nascido(a) em **01/03/1995**, residente e domiciliado(a) na **Rua João Nunes de Barros, nº 19**, Bairro **Distrito Carmo**, na cidade de **São José do Belmonte/PE**, Estado de **Pernambuco**, CEP **56.950-000**, telefone:                     , endereço eletrônico: não possui.

**OUTORGADA:** nomeia e constitui como sua bastante procuradora e Advogada a **Dra. MARIA JUÇARA ROZENO DE OLIVEIRA BARROS**, brasileira, casada, Advogada, regularmente inscrita nos quadros da OAB/PE sob o nº 36.909, representantes da Sociedade de Advogado **JUÇARA ROZENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, a qual é inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, seção de Pernambuco sob o nº 2.161, e no CNPJ sob o nº 26.751.309/0001-07, com sede à Rua Primo Lopes, nº 07, sala 05, centro, na cidade de São José do Belmonte-PE, CEP 56.950-000, endereço eletrônico mjrobarros@hotmail.com e celular: 87- 99999 1573.

**PODERES:** por este instrumento particular de procuração, constituo minha bastante procuradora a outorgada, concedendo-lhe os poderes para a representação no foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, para propor **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, em face de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o número 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031-205 usando os recursos legais e acompanhando-os, podendo, para tanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância ou tribunal, assinar termo, praticar todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** a presente procuração outorga a Advogada acima descrita, os poderes **paraconfessar, receber, dar quitação, firmar compromisso, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, podendo solicitar e ter acesso a todos e quaisquer documentos e informações, protegidas ou não por sigilo, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica** (Em conformidade com a norma do art. 105 do Código de Processo Civil), , assinar compromisso, requerimentos, ofícios, termos e compromissos, concordar, discordar de declarações, pagamentos, cálculos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, além de poder formular reclamações eventualmente necessárias, especialmente em **AÇÃO PREVIDENCIÁRIA, CIVEL e/ou TRIBUTÁRIA**, podendo ainda **reter honorários e demais valores que lhe sejam devidos**, bem como, praticar todos os atos necessários ao bom, integral e fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo ainda subestabelecer estes poderes a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, sem necessidade de prévia notificação ao outorgante.

São José do Belmonte, 02/08 / 2.018.

José Paulo Ferreira dos Santos

Outorgante

Scanned by CamScanner





## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ADVOCACIA

Pelo presente instrumento de um lado: **JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS**, brasileira(o), estado civil solteiro, exerce a profissão de **agricultor**, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o nº **113.746.114-41**, nascido(a) em **01/03/1995**, residente e domiciliado(a) na **Rua João Nunes de Barros**, nº 19, Bairro **Distrito Carmo**, na cidade de São José do Belmonte/PE, Estado de Pernambuco, CEP 56.950-000, telefone:                     , doravante denominado(a) **CONTRATANTE**, e do outro lado, **JUÇARA ROZENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, a qual é inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, seção de Pernambuco sob o nº 2.161, e no CNPJ sob o nº 26.751.309/0001-07, com sede à Rua Primo Lopes, nº 07, sala 05, centro, na cidade de São José do Belmonte-PE, CEP 56.950-000, endereço eletrônico [mjrobarros@hotmail.com](mailto:mjrobarros@hotmail.com) e celular: 87- 99999 1573, neste ato representada pela titular e administradora da sociedade a **Dra. MARIA JUÇARA ROZENO DE OLIVEIRA BARROS**, brasileira, casada, Advogada, regularmente inscrita nos quadros da OAB/PE sob o nº 36.909, representantes da Sociedade de Advogados doravante denominado de **CONTRATADA**, ajustam a prestação de serviços jurídicos nas seguintes condições a seguir estabelecidas:

### Cláusula Primeira: DO OBJETO DO CONTRATO

A contratada obriga-se, face ao mandado judicial que lhe foi outorgado, **aprestar serviços profissionais na defesa dos direitos e dos interesses do(a) CONTRATANTE**, promovendo as providências judiciais, ou extrajudiciais que julgar cabíveis, visando ao objeto do presente contrato, podendo propor e variar de ações, especialmente para defendê-lo, ajuizar e acompanhar em qualquer instância ou tribunal **AÇÃO DE COBRANCA DE SEGURO OBRIGATORIO DPVAT**.

### Cláusula segunda – DOS COMPROMISSOS

A Sociedade contratada obriga-se, em face do mandato que lhe foi outorgado, a praticar todos os atos relacionados ao exercício da advocacia, obrigações tipicamente de meio, particularmente aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, assim como o que for especificado na outorga da procuração, com a diligência habitual que se presume da atuação profissional, em qualquer juízo, instância ou tribunal, relativamente ao objeto deste contrato.

O **CONTRATANTE** caberá o fornecimento dos documentos e informações que a contratada solicitar. O não cumprimento, no prazo informado, afastará quaisquer responsabilidades da contratada.

### Cláusula terceira – PELOS SERVIÇOS PRESTADOS E DEMAIS DESPESAS

Pelos serviços descritos na cláusula primeira, o (a) **CONTRATANTE**, ao final da ação, pagará a contratada, **em caso de êxito, honorários advocatícios correspondentes a 30% (trinta por cento) sobre o valor do proveito econômico auferido**.

O total dos honorários poderá ser exigido imediatamente no caso do não prosseguimento da ação por desistência do(a) **CONTRATANTE**, **desde que já praticados os atos necessários ao feito**, ou se ainda lhe for cassado o mandato do **CONTRATADO** sem culpa deste.

O(a) **CONTRATANTE** desde já **concorda autoriza que seja destacado da RPV/Precatório/Alvara, o valor dos honorários advocatícios devidos ao contratado do percentual acima pactuados, quando da liberação dos recursos**.

### Cláusula Quarta – DA VIGÊNCIA


O presente contrato terá a vigência após a assinatura até o efetivo cumprimento do seu objeto, resolvendo-se com o pagamento integral dos honorários devidos, podendo ser rescindido mediante acordo entre as partes.

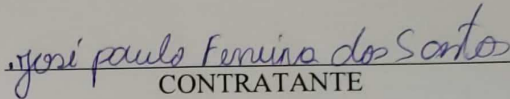
### Cláusula Quinta - DO FORO



Fica eleito o Foro da cidade de São José do Belmonte para dirimir qualquer dúvida oriundas das cláusulas constantes deste contrato, com renúncia expressa de outro qualquer, por mais privilegiado que seja. E assim, por estarem justos e contratados, depois de lido, achado conforme e aceito, integral e espontaneamente assinam o presente em duas vias, de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

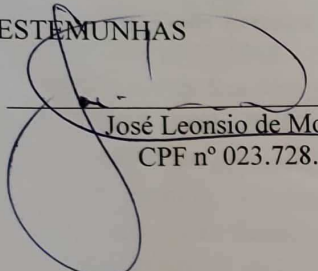
São José do Belmonte, PE, 02 / 08 / 2018.

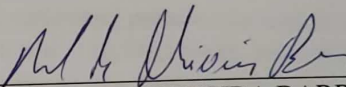
  
JUCARA ROZENO

  
CONTRATANTE

SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

TESTEMUNHAS

  
José Leonsio de Moura Terto  
CPF nº 023.728.654-80

  
RAUL DE OLIVEIRA BARROS  
CPF nº 748.210.244-20



### DECLARAÇÃO

Eu, **José Paulo Ferreira dos Santos**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 9349012 – SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 113.746.114-41, residente e domiciliado na Rua João Nunes de Barros, 19, Distrito Carmo de São José do Belmonte/PE, CEP: 56.950-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

São José do Belmonte/PE, 02 de agosto de 2018.

José Paulo Ferreira dos Santos  
**Declarante**

Scanned by CamScanner



2 de 2



07/02/2017 08:22

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 17ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DO  
BELMONTE - DP17ªCIRC DINTER2/21ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0268000086**

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/02/2017 às  
16:03**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)  
que aconteceu no dia 11/2017 às 18:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BELMONTE, 01, PE  
497, SÍTIO SIQUEIRA, ZONA RURAL. - Bairro: CENTRO - SÃO JOSÉ DO  
BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

XXXXXXXXXXXXX (AUTOR/AGENTE)  
JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS (VÍTIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse de(a) Sr(a):  
JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS

**DIREÇÃO DE VEÍCULOS SEM HABILITAÇÃO - Doloso (Consumado) que  
aconteceu no dia 11/2017 às 18:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BELMONTE, 01, PE  
497, SÍTIO SIQUEIRA, ZONA RURAL. - Bairro: CENTRO - SÃO JOSÉ DO  
BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS (AUTOR/AGENTE)  
O ESTADO (VÍTIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse de(a) Sr(a):  
JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS

**Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)**

**JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo:  
Masculino Mãe: MARIA ALTÂNIRA FERREIRA DOS SANTOS Pai: CIGANO JOSÉ DOS**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/inbox/2017/02/07/070216020000051357951.html

**SANTOS** Data de Nascimento: 1/3/1986 Nascimento: **SÃO JOSÉ DO BELMONTE /**  
**PERNAMBUCO / BRASIL** Documento: 8348812/803/PE (RG), 11374611441 (CPF) Estado  
 Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones:  
 Celulares:  
 - 87501121112

Endereço Residencial: **PRACA JOAO NUNES DE BARROS, 19 - CEP: 0 - Bairro: DISTRITO**  
**CARMO - SÃO JOSÉ DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL, IGREJA CATÓLICA**

**XXXXXXXXXXXXXX (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe:**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX País: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nascimento: NÃO**  
**INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**O ESTADO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe:**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX País: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nascimento: NÃO**  
**INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

### Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ PAULO FERREIRA DOS**  
**SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XXR160 BROS** Objeto apreendido: **NÃO**  
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **QYYS463 (PERNAMBUCO/SÃO JOSÉ DO BELMONTE)** Renavam: **998038862** Chassi:  
**3C2KD0550E103862**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCOOL/ASOL**  
 Descrição: **COLV EN NOME DE KEYLA REJANE CARVALHO DA CRUZ, CPF Nº**  
**233.823.202-77, RG Nº 6066613 - 327/PE.**

### Complemento / Observação

**O SR JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS COMPARECEU A ESTA DEPOL**  
**COMUNICANDO QUE NO INÍCIO DA NOITE DO DIA 01/01/2017, CONDUZIA A**  
**MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA NA RODOVIA ESTADUAL PE-497, SENTIDO DISTRITO**  
**CARMO - SÃO JOSÉ DO BELMONTE, QUANDO APÓS A ÁGUAS SERTÕES, PERDEU O**  
**CONTROLE DA MOTO NUMA CURVA E CAIU NO ATERRO FORA DO ASFALTO. O**  
**PRÓPRIO JOSÉ PAULO SEGUE CONDUZINDO A MOTO PARA SUA RESIDÊNCIA E SÓ**  
**APÓS DOIS DIAS PROCUROU ATENDIMENTO HOSPITALAR PORQUE ESTAVA COM O**  
**TORNOZELO ESQUERDO INFLAMADO E SENTINDO DOR. NO HOSPITAL LOCAL, FOI**  
**CONSTATADO FRATURA E EM SEGUIDA ENCAMINHADO PARA A CLÍNICA SÃO**  
**FRANCISCO EM SERRA TALHADA, ONDE FOI REALIZADA CIRURGIA NO TORNOZELO**  
**ESQUERDO COM O MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA EDEMONE SILVA,**  
**CRM Nº 15.122, CONFORME FICHAS DE ATENDIMENTO MÉDICO APRESENTADAS**  
**NESTA DEPOL. A PESSOA DE JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS, NÃO POSSUI**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO.**

### Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

*José Paulo Ferreira dos Santos*  
**JOSÉ PAULO FERREIRA DOS SANTOS**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JANERSON MAIA LOPES - Matrícula: 221140-8**