

Instrumento Procuratório



Outorgante: LUCIVALDO HENRIQUE DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 052.615.084-01 e no RG sob o nº 6052871 SSP/PE, residente e domiciliado No Engenho Aninga, nº 41, Zona Rural, Timbaúba/PE CEP 55870-000.

Outorgado: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium Et Extra", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 09 de setembro de 2019.

Lucivaldo Henrique da Silva

LUCIVALDO HENRIQUE DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



LUCIVALDO HENRIQUE DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 052.615.084-01 e no RG sob o nº 6052871 SSP/PE, residente e domiciliado No Engenho Aninga, nº 41, Zona Rural, Timbaúba/PE CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

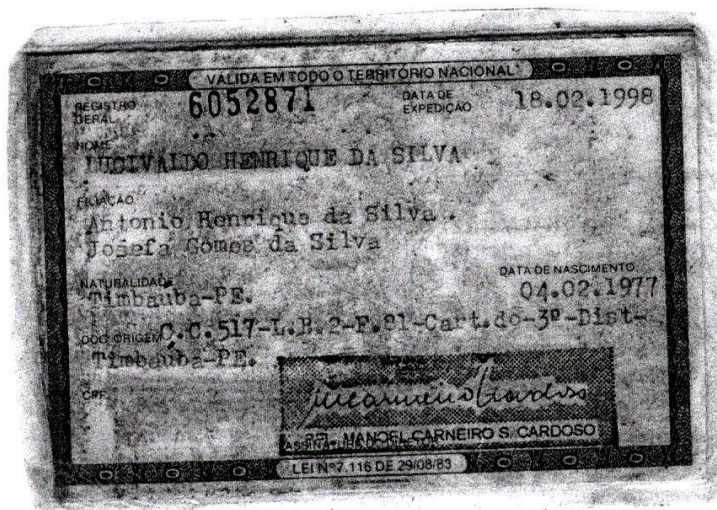
Timbaúba/PE, 09 de setembro de 2019.


LUCIVALDO HENRIQUE DA SILVA


ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DA SILVA
CPF: 015.396.724-25 NIS: 16388520171

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

EG ANINGA 41

ZONA RURAL TIMBAUBA/TIMBAUBA RURAL
55870-000 TIMBAUBA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

22/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

23,22

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

15/08/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

15/08/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

073460705

CONTA CONTRATO

004011067978

Nº DO CLIENTE

2002924651

Nº DA INSTALAÇÃO

0004083734

CLASSIFICAÇÃO

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

RESERVADO AO FISCO

CE5B.E758.B3C4.2876.F58A.7524.CBF2.EDA4

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19124008	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	30,00	0,32784015	9,83
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,21
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,56
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,47
Multa por atraso-NF 069630776 - 15/07/19			0,37
Juros por atraso-NF 069630776 - 15/07/19			0,02
Atualização IGPM-NF 069630776 - 15/07/19			0,03
TOTAL DA FATURA			23,22

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	16,33	0,74	0,12	16,33	3,42	0,55

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	AGO 19	60
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	JUL 19	71
		JUN 19	70
		MAI 19	83
		ABR 19	97
		MAR 19	107
		FEV 19	89
		JAN 19	78
		DEZ 18	89
		NOV 18	82
		OUT 18	82
		SET 18	64
		AGO 18	60

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$	%
Geração de Energia	7,98 48,87
Transmissão	0,80 4,90
Distribuição (Celpe)	4,87 29,82
Encargos Setoriais	0,48 2,94
Tributos	0,67 4,10
Perdas de Energia	1,53 9,37
TOTAL	16,33 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003121577380	CAT	15/07/2019 5.193,00	15/08/2019 5.253,00	31	1,00000	0,00	60,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 13/09/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	TIMBAUBA	2,47	11,59	23,19	46,38
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		2,47	6,39	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 7,76					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! comercial liberdade: macaparana centro / trade papelaria: macaparana centrolista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 19,73.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004011067978	08/2019	23,22	22/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838200000002 232200110048 011067978105 141755743435



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0149000312**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/07/2019** às **08:56**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **5/6/2019** às **07:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, ENGENHO NINGÁ ZONARURAL** - Bairro: **CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **ENGENHO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR VAGENTE)
LUCINALDO HENRIQUE DASILVA (VÍTIMA-)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **LUCINALDO HENRIQUE DASILVA**

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

LUCINALDO HENRIQUE DASILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA GOMES DA SILVA** Pai: **ANTONIO HENRIQUE DA SILVA** Data de Nascimento: **4/2/1977** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9952871/93P/PE** (RG) **05261508401** (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, ENGENHO NINGÁ - ZONA RURAL - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUCINALDO HENRIQUE DASILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUCINALDO HENRIQUE DASILVA** Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 TITAN KS** Objeto apreendido: **Não** Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

06/07/2019 08:47



Placa: **KIF7624** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **746695020** Chassi: **5C2JC3D191R017195**
Ano Fabricação/Modelo: **2000/2001** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE SEGUIA EM DIREÇÃO A SUA RESIDENCIA, POR UMA ESTRADA E TERRA PLANAGEM, QUANDO FOI SURPREENDIDO POR UMA OUTRA MOTOCICLETA, QUE VINHA NO SENTIDO CONTRARIO, ONDE VEIO A COLIDIR, TENDO PERDO O EQUILIBRIO, CAINDO NO SOLO, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA LOCAL ONDE SOFREU UM TRAUMA.

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

LUCINALDO HENRIQUE DASILVA x
(VITIMA)

Condutor da ocorrência:

Nome: **VALDEMAR FRANCISCO DA SILVA**

Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **130339-2** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 89ª**

CIRCUNSCRIÇÃO FERREIROS - 89ª CIRC DINTERT/11ª DESEC

B.O. registrado por: **VALDEMAR FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **130339-2**

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstica:

Medicamentos utilizados (se houver):

Equipe de Transferência:

De: **Dr. Roberto da Silva**
Assinatura: **[Assinatura]**
Carimbo: **[Carimbo]**

06/07/2019 08:47



SINISTRO 3190467869 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LUCIVALDO HENRIQUE DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO LUCIVALDO HENRIQUE DA SILVA**CPF/CNPJ:** 05261508401**Posição em 09-09-2019 10:26:44**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/08/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



DATA 05 05 19

HORA: 09 30

Nº PRONTUÁRIO 40

Name: Rosendo Henrique de Silva

Cartão SUS: 709 2092 35059832 Sexo: M Data Nas: 09/02/77 Idade: 42

Nome da mãe: rosea jones da silva

Logradouro: Av. Sêneca Amigo Nº

Complemento: los Bairro/Localidade: Zona rural

Município: Imbuiz UF: PE Telefone: () NI

Rubrica do Colaborador: _____

2- ANAMNESE:

PCA. after absorption in motor cells
dye, after motor cells + motor cells
live, 2 more, more than 1000

3- SSVV: T F.C. PA: F.R. Glasgow: 14 SatO2 HGT

Q. 6: $\in G$ having highest power of 2
 (b) $\in G$ because $\in$ mod 2

4- EXAMES COMPLEMENTARES: (X) Laboratório (X) Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica: Cálculo rotacional CID: 55.00

Conduta: (☒) Medicação (☐) Observação (☐) Alta Hospitalar

Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____:____h. Alta referido para USB ()

() Óbito / () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

① Dalton to my 2nd - 1st

Dr. Rielto Dias Maciel
Médico
CRM-PE 26024

BR 408 - Km 29, S/N - Loteamento Arahuna - Timbalá - PE CEP: 55870-000 CNPJ: 10.583920/00005-67 TEL: 81 3631 0443



15:41

by d julia (1)

Então - F-100 (1) Comput +
F-100

(1) : Transm. 504 file

AD Hosp REGIONAL Gino Gino -
OUTREDA
Jura - 5677124

Dr. Rielto Dias Maciel
Médico
CRM-PE 26024



FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE (X) AMARELO () VERMELHO ()

NOME: Leucivaldo Henrique da Silva IDADE: 42
DATA: 05/05/19 HORA: 09:30 MUNICÍPIO: Timbaúba - PE

PA: _____ T: _____ FC: _____ SAT: _____ PESO: _____ HGT: _____

HAS ☒ DM ☒ ALERGIA MED ☒

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou > 140 () FR > 32 vpm () FR < 10 ()
2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
3- Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ()
6- Lesão grave () Convulsionando no momento () Letargia ()

II- Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação - CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas ()
3- Febre > 39 ° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso ()
4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas ()
5- Impossibilidade de deambulação aguda ()
6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ()
7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ()
9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
10- História de até 72h de:
Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistax ()
11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()



III- Sem riscos de morte- somente será atendido após todos os pacientes classificados como **VERMELHOS e AMARELO- CLASSIFICAÇÃO VERDE**

1- Dor de ouvido moderada/ grave () Dor abdominal ()

2- Febre sem outros sinais clínicos ()

3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()

4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras ()

5- Internamento eletivo ()

6- Abscesso exceto face/ retroauricular ()

ex: Dor e edema em

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social- **CLASSIFICAÇÃO AZUL**

1- Tosse crônica ou recorrente ()

MSD e MMII após

2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()

patida de rto.

3- Coriza crônica ou recorrente ()

4- Queimadura de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ()

5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()

6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()

7- Dor abdominal crônica ()

8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ENCAMINHADO:

ORIENTOU:

Shirley Dinoa
Enfermeira
COREN 426.210

SIOA.

ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL



UPA24h



TIMBAÚBA
GOVERNO MUNICIPAL
LUTANDO SEMPRE PELA PAZ

HTRI
Hospital do
Tricentenário

BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: Hosp. REG. ONIL Lino e Silva - outorco

Paciente: Crisleide Henrique da Silva

Idade: 42 anos

Senha: 567 + 724

Anamnese: Colisão motocicleta - motocicleta
há 3 horas. + trauma anterior no

limbo (D) - dor no dorso da cabeça.

Exame Físico: Edema no limbo (D)

uso do limbo (D): fratura no fêmur (D)

Hipótese Diagnosticada fratura completa +
fratura no terço proximal fêmur (D)

Medicamentos/Procedimentos Realizados: _____

Dipirona + Voltaren

Equipe de Transferência: _____

Médico Dr. Rildo Dias Maciel
Médico
CRM-PE 26024

Data: 05/05/19.

Br 408 Km 29- Loteamento Araruama
Cep: 55870-000 Timbaúba-PE Tel: 3631 - 0443





PREFEITURA DA
ALIANÇA
A GRANDE OBRA É CUIDAR DAS PESSOAS

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde:

Nome: União H. do S. L.

Registro Nº: _____

Clínica: _____

Enfermeira: _____

12/11/19

Doente em fase de
plano Dto (Atm) devido
falta de recursos em
trabalho por o2 (obst.)

Ass:

CPD 582.4

[Handwritten signature]
Médico Responsável
Prestar Atendimento
CRM 11111

Local: *[Handwritten signature]*

Data: *22/05/19*

MÉDICO - CRM / CRO

