



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CIVIL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202052000536	Distribuição: 18/05/2020
Número Único: 0002351-70.2020.8.25.0034	Competência: 1ª Vara Cível de Itabaiana
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Requerente: INES ALVES DOS SANTOS

Endereço: Rua João Silveira

Complemento:

Bairro: Oviedo Teixeira

Cidade: Itabaiana - Estado: SE - CEP: 49507655

Requerente: Advogado(a): MARCOS ANTÔNIO GOIS JUNIOR 12461/SE

Requerido: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

Endereço: RUA SENADOR DANTAS, N° 74 -5º ANDAR, CENTRO

Complemento: 5º ANDAR

Bairro: CENTRO

Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário**  
**Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202052000536

**DATA:**

18/05/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202052000536, referente ao protocolo nº 20200518012400041, do dia 18/05/2020, às 01h24min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DO  
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU/SE**

**INÊS ALVES DOS SANTOS**, brasileira, solteira, portadora do RG nº 3.212.208-0 SSP/SE, inscrito no CPF sob o nº 652.930.535-15, residente e domiciliado à Rua João Silveira, 1237, Bairro Oviedo Teixeira, CEP: 49500-000, Itabaiana/SE, por seu Advogado que esta subscreve (mandato incluso), com escritório na Rua Barão de Mauá, 5, Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP 49100-000, onde recebe intimações, com endereço eletrônico [mgoisadvogado@hotmail.com](mailto:mgoisadvogado@hotmail.com), vem à presença de Vossa Excelência propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, companhia de seguros participante do Consorcio de Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

**I. PRELIMINARMENTE**

**I.1. DO PROTESTO POR JUSTIÇA GRATUITA**

A Demandante não tem condições financeiras para arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do seu próprio sustento. Requerendo, assim, o benefício da JUSTIÇA GRATUITA, com fulcro nos artigos 5º, LXXIV e 134 da Constituição Federal, combinando com o artigo 4º e seus parágrafos da Lei 1.060/50.



Vejamos o que dispõe o art. 4º, in litteris:

*“Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.” (Redação dada pela Lei nº. 7.510, de 1986).*

Isto posto, é de inteira imprescindibilidade a concessão da benesse da JUSTIÇA GRATUITA, com fulcro na lei 1.060/50, e nas alterações introduzidas pela lei 7.510/86, tendo em vista que a Postulante não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios.

## **II. DOS FATOS**

Aos dias 26 de setembro de 2018, a autora sofrera acidente de trânsito no Município de Itabaina/SE, conforme Boletim de Ocorrência – BO em anexo.

Após o trauma sofrido, a requerente fora levada ao Hospital Regional de Itabaiana e no dia seguinte encaminhada ao Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE onde permaneceu internada até o dia 29 de novembro de 2018, conforme anexo “relatórios médicos”.

Em conformidade ao anexo supracitado, a autora sofrera Politraumatismo, fratura de Arcos Costais, sepse de foco cutâneo e Pneumonia pós ventilação mecânica.

Durante o internamento e após a saída do Hospital a requerente necessitou de diversos cuidados médicos e auxiliares, além de compra de medicamentos prescritos. Todas as notas, bem como as prescrições estão em anexo nos arquivos:

1. Notas Fiscais – 1;
2. Notas Fiscais – 2;
3. Odontologia;
4. Receita Médica e Medicamentos do clínico geral;
5. Receita Médica e Medicamentos do Med. Vascular;

6. Receita Médica e Medicamentos do Med. Vascular Retorno.

A autora, através do aplicativo “Seguro DPVAT”, efetuou dois requerimentos, sendo eles de ressarcimento e invalidez registrados sob o nº 3190205253 e 3190205252, contudo, ambos não tiveram seu êxito alcançado em razão da negativa técnica e cancelamento respectivamente.

Assim, tendo em vista a negativa administrativa não restou senão, a busca judicial do pleito.

### **III. DO DIREITO**

Em conformidade com o art. 3º, II e III da Lei 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

Alinhado ao dispositivo anterior, o art. 20 do Decreto Lei 73/1966 dispõe que:

Art 20. Sem prejuízo do disposto em leis especiais, são obrigatórios os seguros de:

(...)

I) danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres e por embarcações, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não;

Assim, o caso em tela enquadra-se expressamente ao previsto em lei. Inicialmente, conforme de Boletim de Ocorrência em anexo, o acidente fora praticado por veículo automotor terrestre, na forma do art. 20 do Decreto Lei 73/1966.

Por conseguinte, conforme relatórios médicos em anexo, a autora efetuara gastos de assistência médica complementar, bem como tivera invalidez permanente, atendendo assim a previsão do art. 3º da Lei 6.194/74.

A jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça de Sergipe vem condenando a requerente a efetuar o ressarcimento de despesas médicas devidamente comprovadas. Vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT – PRELIMINAR DE JULGAMENTO EXTRA PETITA – REJEITADA – PEDIDO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT - - INVALIDEZ NÃO COMPROVADA - CONDENAÇÃO AO PAGAMENTO DAS DESPESAS COM TRATAMENTO MÉDICO – DEFERIMENTO MENOR DAQUELE PUGNADO NA INICIAL – RESPEITO AOS LIMITES DA LIDE – MÉRITO - **DESPESAS MÉDICAS DISPENDIDAS PARA TRATAMENTO DAS LESÕES DECORRENTES DO ACIDENTE – ÔNUS DA PARTE AUTORA DE COMPROVAR EFETIVO GASTO REALIZADO - ARTIGO 373, I, CPC/2015 C/C ARTIGO 3º, III, LEI Nº 6.194/74 - NOTAS FISCAIS E RECIBOS JUNTADOS QUE TOTALIZAM GASTO NO VALOR DE R\$ 560,00 (QUINHENTOS E SESENTA REAIS) – LIMITAÇÃO DA CONDENAÇÃO NESTA QUANTIA – CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL – DATA DO DESEMBOLSO – REFORMA DA SENTENÇA PARA LIMITAR A CONDENAÇÃO AO REEMBOLSO NO IMPORTE DE R\$ 560,00 (QUINHENTOS E SESENTA REAIS), BEM COMO ESTABELECE O TERMO INICIAL DE CORREÇÃO A DATA DE CADA DESEMBOLSO – RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO.(Nº do processo: 201900712019 / 0000415-70.2018.8.25.0069 - Apelação Cível)**

Assim, tendo em vista todo o conteúdo probatório de notas fiscais e recibos anexos, alinhados as justificativas médicas necessárias, não há senão, a garantia de ressarcimento dos valores gastos pela autora em sua recuperação.

Frise-se que a data inicial da correção é a data do desembolso e não do pedido de ressarcimento.

Ainda demonstrando o entendimento do Tribunal, vejamos a jurisprudência no que toca a indenização por invalidez permanente:

APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – FALTA DE INTERESSE DE AGIR POR AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO – PRELIMINAR REJEITADA – MÉRITO - **PERÍCIA JUDICIAL ATESTANDO INVALIDEZ PARCIAL COMPLETA** DE 70% DO MEMBRO SUPERIOR COMPLETO – VALOR QUE DEVE SER CORRIGIDO – CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL A PARTIR DO EVENTO DANOSO – JUROS DE MORA DE 1% A PARTIR DA CITAÇÃO. Comprovados nos autos o acidente sofrido, e os danos dele decorrentes há o direito ao pagamento a ser efetuado pela seguradora, que em caso de invalidez parcial, os valores devem ser proporcionais ao grau de repercussão da perda anatômica ou funcional do membro, nos moldes da legislação atinente à matéria, sendo ente entendimento inclusive disposto na Súmula 474 do STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez", pois não se mostra justo indenizar no mesmo patamar, indivíduos com graus de invalidez diferenciados. O fato de a perícia atestar invalidez ao "membro" e não ao "local" da fratura/lesão (punho), não se tem por justificativa a minoração do pagamento de indenização, posto que uma lesão é passível de acometer o comprometimento de todo o membro, já que a "disfunção" gera sequelas nas estruturas adjacentes. Correção monetária, que nos casos de ação de

cobrança de seguro obrigatório, tem incidência a partir da data do evento danoso, e juros moratórios no percentual de 1% ao mês, desde a citação do feito. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO - DECISÃO UNÂNIME.

Conforme relatório médico anexo a esta, verifica-se que a autora possui problema irreversível, apresentando pé equino sem atividade muscular com grau de força 0.

Assim, em análise à tabela prevista na Lei 6.194/74, a autora perdeu a capacidade autonômica em razão do acidente. Fazendo jus a concessão de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

*“Súmula 474: A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”*

Para tanto faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora (pois a requerente apresenta sequelas de fratura conforme todo relatório médico anexado), procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao reembolso à vítima pelas despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas (anexo) no importe do teto imposto no art. 3, III da Lei 6.194/74 e ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e realização de eventual perícia médica. Ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

#### **IV. DA PROVA PERICIAL**

O sistema processual brasileiro, ao definir que a cada parte cabe provar o que alegou, adotou a Teoria Clássica que possui uma concepção estática do ônus da prova. Isto é, a distribuição do ônus, segundo o Código de Processo

Civil, define-se abstrativamente, considerando-se apenas as hipóteses legais, sem sofrer qualquer influência ou interferência da situação posta em juízo. Observa-se, portanto, que o CPC não conferiu mutabilidade ao ônus da prova de modo que as particularidades da causa pudessem, em determinadas hipóteses, alterar a regra comum de distribuição de ônus da prova.

Entretanto, o CPC adota um sistema diferenciado, seguindo a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, este ônus não decorre de uma simples definição em abstrato do legislador, ele deve ser desempenhado pela parte que, conforme as particularidades do caso em concreto, possui as melhores condições de provar os fatos. Por meio dessa teoria, a análise a respeito de quem tem o ônus de produzir a prova fica a cargo do magistrado, enquanto gestor da prestação jurisdicional.

No caso em tela, a necessidade da produção de perícia afim de conferir o grau lesivo **se faz necessário a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade**, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, afim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

## **V. DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

O art. 85 do CPC prevê que:

*Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.*

*(...)*

*§ 2º Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez e o máximo de vinte por cento sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:*

*I - o grau de zelo do profissional;*

*II - o lugar de prestação do serviço;*

*III - a natureza e a importância da causa;*

*IV - o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.*

Considerando o pedido anterior, ou seja, a distribuição diferenciada do ônus da prova no que toca especificamente a produção de prova pericial, faz-se necessário concluir que o valor da causa poderá sofrer mutação em razão da perícia a ser realizada.

Assim, tendo em vista o previsto no art. 85, §2º do CPC, especialmente ao que dispõe o proveito econômico da causa, imperioso concluir que a condenação deverá obedecer esse quesito mesmo que a decisão ao final não esteja prolatada no valor da causa.

#### **IV. DOS PEDIDOS**

- a) A concessão do benefício da Justiça Gratuita, nos termos da lei nº 1.060/50 e do art. 5º, inciso LXXIV da CF;
  - b) A citação da Requerida para comparecer às audiências a serem agendadas e ali expressar sua anuência ou, querendo, apresentar defesa, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;
  - c) Conforme dispõe o artigo 319, inciso VII do NCPC, o Autor não opta pela realização da audiência de conciliação;
  - d) Que Vossa Excelência nomeie perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que em conjunto com os documentos carreados aos autos, se quantifique o real valor devido ao autor a título de indenização DPVAT;
- Requer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém

melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e alcançando assim, a almejada justiça;

- e) Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada **PROCEDENTE** para reconhecer o direito à indenização, e determinar que a seguradora pague tal indenização referente ao **SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT POR INVALIDEZ** no importe de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentoss reais) ou valor a ser definido por perito em conformidade com a tabela prevista na Lei 6.194/74, **bem como o REEMBOLSO PELAS DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES**, comprovadas em anexo, no importe de R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais), ambos com as devidas correções e juros;
- f) Que seja condenada a requerida no pagamento de custas judiciais, eventuais honorários periciais, bem como em honorários advocatícios sucumbenciais nos termos do art. 85, §2º do CPC;
- g) Sejam todos pedidos narrados na exordial, julgados procedentes.

Pretende-se provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, em especial as provas periciais e testemunhais.

Dá-se a causa o valor de R\$ 16.200,00 (dezesseis mil e duzentos reais)

Termos em que pede deferimento.

Aracaju/SE, 18 de maio de 2020

**MARCOS ANTONIO GOIS JUNIOR**  
**OAB/SE 12.461**



# MARCOS GOIS

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: NÊS ALVES DOS SANTOS**, brasileira, solteira, portadora de RG nº 3.212.208-0 SSP/SE, inscrita no CPF sob o nº 652.930.535-15, residente na Rua Capitão José Ferreira, nº 606, Bairro Mamede Paes Mendonça, Itabaiana/SE..

**OUTORGADO: MARCOS ANTONIO GOIS JUNIOR**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/SE - n.º 12.461, com escritório situado à Rua Barão de Mauá, nº 5, Bairro Rosa Elze, CEP 49.100-000 - São Cristóvão-SE.

**PODERES:** Conferindo-lhes poderes *Ad iudicia et extra* para o foro em geral, podendo este procurador propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, iniciadas ou por iniciar, até a decisão final, ou ainda interpor qualquer recurso em qualquer Juízo ou Instância, Tribunal, Repartição Pública Federal, Estadual e Municipal, Autarquia e Paraestatal ou de Economia Mista, conferindo-lhe, ainda, os mais amplos e ilimitados poderes, por mais especiais que sejam, e mais os da parte final do art. 105 do Código de Processo Civil brasileiro, inclusive confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitações, assinar declaração de hipossuficiência econômica, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de poderes, ao que tudo dará por bom, firme e valioso, especialmente para requerer alvará.

Aracaju, 08 de abril de 2019

*Ines Alves dos Santos*

**INES ALVES DOS SANTOS**





Ministério da Cidadania  
Secretaria de Avaliação e Gestão da Informação

### Comprovante de Cadastramento

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Nome: **INES ALVES DOS SANTOS**

Seu NIS é: **20665573078**

Data de nascimento: **24/03/1964**

Nome da mãe: **VALDINETE DE JESUS SANTOS**

Faixa de Renda familiar total:

**Até um salário mínimo**

Data de cadastramento: **23/10/2013**

Faixa de Renda familiar por pessoa(per capita):

**Até R\$ 89,00**

Município/UF onde está cadastrado: **ITABAIANA/SE**

Cadastro atualizado: **SIM**

Última atualização cadastral: **27/11/2018**

#### INTEGRANTES DA FAMÍLIA

Nome da pessoa	Data de nascimento	NIS	Parentesco com o Responsável Familiar	Estado cadastral
INES ALVES DOS SANTOS	24/03/1964	20665573078	Responsável Familiar	Cadastrado
ELIOSVALDO DO NASCIMENTO	05/01/1962	12180362724	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado

#### Observações:

A autenticidade poderá ser confirmada no site do Ministério da Cidadania ([https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu\\_cadunico/](https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/)), informando a chave de segurança abaixo:

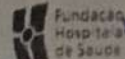
Chave de segurança: **x5oS.uoGY.gpoc.6efo**

Consulta realizada às **00:07:25** do dia **18/05/2020**

**Esse comprovante contém informações do Sistema de Cadastro Único de Abril/2020**



## RELATÓRIO MÉDICO



NOME DO PACIENTE:

Fus Alus do Santos

DATA DA ENTRADA:

27/09/2018

DATA DA SAÍDA:

29/11/2018

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO:

PS ( )

ENFERMARIA ( )

UTI ( )

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vitimado de afepelomonu, fugiu de do hospital Regional de Itapetininga com relato de febre de 7 dias, com pneumonia por febre. Apresenta pneumonia purulenta. Paciente obeso. Foi submetido a drenagem pleural fechada e a cirurgia de toracotomia. Admitido na UTI cirúrgica grave, e uso de drogas vasoativas e ventilação mecânica. Sedado. Foi nefrolitotomizado. Apresenta lesão na coxa direita infectada que foi desbridada. Evoluiu satisfatoriamente e seu alta hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Cetotensão central

Desbridamento cirúrgico do ferimento de coxa D.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx pelve / Rx cervical  
TC tórax / TC de abdome  
Laboratório

MÉDICOS ASSISTENTES:

Especialista médico de UTI cirúrgica.  
Dr. Roberto Cordeiro  
Dr. Juan Espindole  
Dr. Doriany Gomes  
Dr. Tracy Corina Hore

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ( )

ÓBITO ( )

ARACAJU, 11 de março de 2019

Dr. Luiz P. B. B.

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

RELATÓRIO MÉDICO  
INÊS ALVES DOS SANTOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE SUPRACITADA ENCONTRA-SE INTERNADA NO HUSE, DESDE O DIA 28/09 /2018, E NA UTI 1 LEITO 18 DESDE O DIA 03/10/18, SEM PREVISÃO DE ALTA DA UNIDADE ATÉ O MOMENTO.

DIAGNÓSTICOS:

- POLITRAUMA
- PNEUMOTORAX

CID 10: S29.7, S27.0

Aracaju, 08/10/2018

*Dra. Juliana de Lima Reis*  
Cardiologia/Medicina Intensiva  
CRM/SE 2973

**Dra Juliana de Lima Reis**  
CRM/SE 2973  
Médica Intensivista

Aracaju, 29 de Novembro de 2018

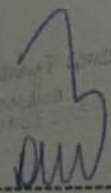
## **RELATÓRIO MÉDICO**

### **INÊS ALVES DOS SANTOS**

Paciente citado, 54 anos, deu entrada no HUSE – Hospital de Urgências de Sergipe no dia 27 de Setembro de 2018 em virtude de Politraumatismo devido a atropelamento, fratura de Arcos Costais, Sepsis de foco cutâneo e Pneumonia Pós Ventilação mecânica, estando o(a) mesmo(a) vários dias de permanência na UTI e com melhora clínica enviado para enfermaria onde evoluiu favoravelmente.

No momento bom estado geral, sobepeso, descorado(a) +/+++, hidratado(a), afebril, eupneico(a), anictérico, diurese e dejeções +, extremidades aquecidas e perfundidas, ligeiro edema em membros inferiores, pulsos palpáveis, alimentação via oral, ventilação espontânea, pupilas foto reagentes, consciente, orientada, acamada.

CID 10: V04.1+S22.3+A41.9+J18.0



\_\_\_\_\_  
Dra. Daianny Pedroza Gomes  
CRM SE 3995



**Dr. BRICIO LIMA BITENCOURT**  
ORTOPEDISTA - CRM 4126 SE

## ENCAMINHAMENTO

Paciente

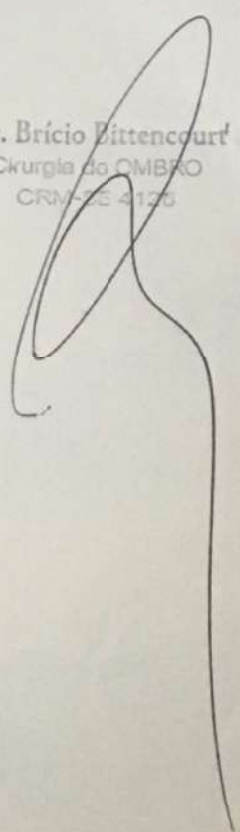
**INES ALVES DOS SANTOS.**

**Dr. NEUROLOGISTA,**

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE ATUMOBILISTICO HA 08 MESES. PERMANECEU EM COMA POR 02 MESES. SIC  
APRESENTA PÉ EQUINO SEM ATIVIDADE MUSCULAR- GRAU DE FORÇA 0

ARACAJU-SE, 08/05/2019

Dr. Brício Bittencourt  
Cirurgia do OMBRO  
CRM-SE 4126







**Dr. RONMEL LISBOA DOS SANTOS**  
ANGIOLOGISTA - CRM 3173 SE

---

## RELATÓRIO

Paciente

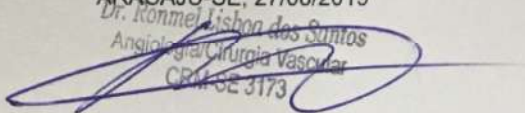
**INES ALVES DOS SANTOS.**

PACIENTE DE 55 ANOS COM INCHAÇO EM MEMBROS INFERIORES PIOR À DIREITA. RETORNA COM MELHORA DAS LESÕES E MENOS INCHAÇO. FEZ DOPPLER VENOSO QUE REVELOU REFLUXO VENOSO PROUNDO BILATERAL, DEVENDO SER CONDUZIDA COM TRATAMENTO CLINICO E ACOMPANHAMENTO A CADA 6 MESES INICIALMENTE.

---

ARACAJU-SE, 27/08/2019

*Dr. Ronmel Lisboa dos Santos*  
Angiologista/Cirurgia Vascular  
CRM-SE 3173



## RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Eu, Naíra Karla Andrade Ramos, portadora do RG 32631316 e inscrita no CPF sob o nº 031.047.285-77, recebi de Inês Alves Dos Santos, a quantia de R\$ 1.050,00 (MIL E CINQUENTA REAIS), referente ao serviço de acompanhamento de enfermagem à Sra. Inês ocorrido no Hospital De Urgência de Sergipe - HUSE, nos dias 22/11/2018 a 29/11/2018. Os serviços foram prestados nos referidos dias entre 19:00 às 07:00.

Aracaju/SE 01 de dezembro de 2018

Naíra Karla Andrade Ramos  
NAIRA KARLA ANDRADE RAMOS



# FLÁVIA ROSA

LASERTERAPIA

CNPJ: 31.027.459/0001-02  
AV. MANOEL FRANCISCO TELES, 949  
BAIRRO CENTRO - ITABAIANA/SE - 49500-100  
79 99945-5706 | GRANDEFLAVIA@HOTMAIL.COM

## RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi de Consulta de avaliação de fôlego a quantia de  
R\$ 150 correspondente a consulta realizada no dia 19 de  
dezembro de 2018.

### FORMAS DE PAGAMENTO

- ☒ À VISTA  
☐ CARTÃO DE CRÉDITO  
☐ DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA

Itabaiana/SE, 19 de dezembro de 2018

Flávia Rosa F. Santos  
Enfermeira  
COREN 171866

FLÁVIA ROSA FONTES SANTOS  
ENFERMEIRA/LASERTERAPEUTA



### Prescritos Cuidados

- Banhar com sabonete germicida
- Usar PHMB nos curativos
- Usar Hidratante na pele diariamente
- Usar colchão pneumático
- Usar fraldas plenitude
- Usar placa de hidrocolóide
- Avaliação do curativo
- Avaliação nutricional
- Fazer fisioterapia



---

Flávia Rosa Fontes Santos  
Enfermeira      Coren: 471866

Itabaiana/SE



# RECIBO

Nº:

1

VALOR:

R\$

150,00

Recebi(emos) de

INÊS ALVES DOS SANTOS

a importância de

Cento e Cinquenta Reais

referente a

CONSULTA E AVALIAÇÃO

e para clareza firmo(amos) o presente

ITABAIANA/SE

19 de dezembro de 2018

Assinatura:

Nome:

FLÁVIA ROSA FONTES SANTOS

CPF/RG: 31.027.459/0001-02

**J. N. & CIA LTDA**  
**CNPJ: 15.089.642/0001-86**  
AVENIDA OTONIEL DOREA, 347, CENTRO, ITABAIANA, SE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNI	VL UNI	VL TOTAL	DESCONTO	VL LÍQUIDO
7896676402568	KOLLAGENASE POM C/CLOR 15 GR	1	UN	30,79	30,79	-3,08(10,00%)	27,71

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	30,79
DESCONTO R\$	3,08
VALOR A PAGAR R\$	27,71
Dinheiro	27,71

Consulte pela Chave de Acesso em: [www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta)

2819 0215 0896 4200 0186 6500 1000 2599 0810 3054 5560

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Num: 259908 Série: 1 Emissão: 16/02/2019 14:13:19

Protocolo de Autorização: 328190021114396

Data de autorização: 16/02/2019 14:13:27



Trib Ap: FED 3,73, EST 7,48, F: IBPT F3W1D7 Lei 12741/12,  
3,08



SUPERMERCADO SMO LUCAS LTDA  
CNPJ: 13.152.186/0004-99 FONE: (79) 3431-1970  
PRACA JOAO PESSOA, 99, CENTRO, ITABAIANA, SE/PIE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN. Q.	UNIT V.	TOTAL
7096436901812	MP INCLAR COMPACT 110/220V 60W2 MOTOR	1UN		149,99	149,99
Cide, total de itens					
Valor total R\$					149,99
Outros Descontos					-14,99
Valor a Pagar R\$					135,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
DINHEIRO					150,00
Troco R\$					15,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
www.sefaz.sp.gov.br/nfc/consulta

2018 1213 1521 8660 0499 6510 2080 0892 3619 2311 6046

CONSUMIDOR Nº 102013 ICMS0

NFC-e nº 89236 Série 102 04/12/2018 14:01:39

Protocolo de Autorização 30819014349806 04/12/2018 14:02:09



Devedor: SAMPRA MODULARES  
DEVEDOR: 0158495-CADUME BRUNO DE REZENDE  
Tributos Totais Incidentes (Ist Federal 12,741/2012) - Total R\$  
0,00 - Federal: 0,00R - Estadual: 0,00R - Municipal: 0,00R  
(Fonte IBSF)

CALHA: 102  
CLASSIFIC: 0.0-2-203

19 1M-170

04/12/2018 14:02:10  
CNPFC: 0 3.4 0.0

SUPERMERCADO SAO LUCAS LTDA  
CNPJ: 13.152.186/0004-99 FONE: (79)3431-1970  
PRACA JOAO PESSOA, 99, CENTRO, ITABAIANA, SERGIPE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
7896006284369	CELESTRAT 2HG XPE 120ML	1UN		16,69	16,69

Qtde. total de itens	1
Valor total R\$	16,69
Outros Descontos	-1,69
Valor a Pagar R\$	15,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	15,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta)  
2818 1213 1521 8600 0499 6510 2000 0892 3719 2311 6060  
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
NFC-e no 89237 Serie 102 04/12/2018 14:02:24  
Protocolo de Autorizacao 328180143499146 04/12/2018 14:02:50



Operador: SAMARA RODRIGUES  
VENDEDOR:0158495-CAIQUE BRITO DE REZENDE  
Tributos Totais Incidentes (lei Federal 12.741/2012) - Total R\$  
0,00 - Federal : 0,00% - Estadual : 0,00% - Municipal 0,00%  
(Fonte IBPT)

CAIXA: 102 04/12/2018 14:02:51  
CISSFront 8.0-2-203 EP TH-T20 CDKNFC-e 3.4.0.0





**Ortomned**  
Equipamentos e Produtos Médicos LTDA.

RECIBO R\$ 362,00 à cartão

Recebemos do (a) Sr(a) Imês Alves dos Santos

CPF: 652.930.535-45

A quantia de Tringenta e Seis e dois reais

Referente à Um aparelho de P.A / Almoxarado caixa de Eno /

Código Imatável / Alcool 70% / Termômetro Digital

Itabaiana-Se 16 de Novembro de 2018

**Ortomned Equipamentos e Produtos Médicos Ltda-EPP**

RUA: MANOEL GARANGAU, 423 - LOJA 02 - CENTRO - FONE (79) 3431-0260

CNPJ: 32.892.317/0001-76 Inc. Est: 27.085.801-6 Inc. Municipal: 5935489

CEP: 49500-000 ITABAIANA-SE e-mail: ortomned-se@hotmail.com

**PRAZO P/ TROCA 30 DIAS. NÃO DEVOLVEMOS DINHEIRO.**



# Ortomed

Equipamentos e Produtos Médicos LTDA.

RECIBO R\$ Abono à vista.

Recebemos do (a) Sr(a) Itaia Alves da Silva

Re: 3.212 - 208-0 / 00

A quantia de contas de luz mais

Referente à um kit de xtemper.

**32.892.31710001-75**  
ORTOMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS  
MÉDICOS LTDA-EPP

Itabaiana-Se 03 de Dezembro de 2018

Rua Manoel Garangau, n.º 423 - LOJA 02 - CENTRO - FONE (79) 3431-0260

CNPJ: 32.892.317/0001-76 Inc. Est.: 27.085.801-6 Inc. Municipal: 5935489  
Itabaiana - Sergipe CEP: 49500-000 ITABAIANA-SE e-mail: [ortomed-se@hotmail.com](mailto:ortomed-se@hotmail.com)

**PRAZO P/ TROCA 30 DIAS. NÃO DEVOLVEMOS DINHEIRO.**





# PARADA DA SERRA

CNPJ: 10.393.967/0001-40 AUTO POSTO PARADA DA SERRA  
EIRELI

RODOVIA BR 235 KM 42, SN, ZONA RURAL, ITABAIANA, SE  
IE: 271433744, IM: 5936328

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	Gasolina Comum	23,041	l x 4,34		100,00

QTD TOTAL DE ITENS

1

Valor Produtos 100,00  
Descontos 0,00  
Acréscimos 0,00  
VALOR A PAGAR 100,00

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão Débito VALOR 100,00

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.nfce.se.gov.br/portal/consultarNFCe.jsp>  
2818 1210 3939 9700 0140 6500 1000 0298 9214 4250 9029

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 000.029.892 - Série: 001  
Emissão: 06/12/2018 - Via do Consumidor  
Protocolo de Autorização:  
326180144315341 06/12/2018 08:39:18

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 42,45

Trib aprox R\$: 13,45 Federal e 29,00 Estadual Fonte:

UF: SE, CNPJ: 10.393.967/0001-40, CNPJ: 10.393.967/0001-40



CNPJ: 09.277.033/0001-58 JEAN JORGE ARAUJO SANTOS  
AV. SAO JOAO BATISTA, 1150 PONTO NOVO ARACAJU-SE

I.E.: 27.121.386-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001410	CITONEURIN 5000MG CAIXA C			2 CX X 14,92	29,84
		desconto	-0,04			29,80
002	798535	DOSS 50000UI C 4 CAPS			1 CX X 69,29	69,29
		desconto	-0,08			69,21
003	799057	ESPAR.FITA MICROP0 25X10			2 UN X 5,50	11,00
		desconto	-0,01			10,99
		Qtde. Total de Itens				003
		Valor Total R\$				110,13
		Descontos				-0,13
		Valor a Pagar R\$				110,00
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Cartão de Crédito				110,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 0609 2770 3300 0158 6500 1000 0144 1019 9985 5890



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000014410 Série 001  
19/06/2019 15:54:41  
Protocolo de Autorização:  
328190077314778

Ticket 029405 - Balcon 000002 - NUBIA Desconto concedido de R 0.  
13 Cliente 0 - VENDA AO CONSUMIDOR Trib aprox R 0.00 Federal e 0.0  
0 Estadual Fonte

EMPRESA EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS  
CNPJ - 17.189.501/0002-41

SÃO JOÃO BATISTA LADJA 4, 11, PONTO  
A, Aracaju - SE

CUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Quantidade	Descrição	Valor unit.	Desc.	Valor total
8133135163	STAFOR C 10CPD COM 10 CPDENFERVECENT			
1 CX		20,90	3,10	16,90
8259495028	SERINGA 3ML			
6 UND		0,99	0,00	5,94
VALOR TOTAL DE ITENS				22,84
VALOR TOTAL R\$				25,94
CONTOS R\$				3,10
VALOR A PAGAR R\$				22,84
VALOR de Débito				22,84

EMIÇÃO NORMAL

Número: 25326 Série: 3 Emissão:  
17/06/2019 15:46:47 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

319 0617 1895 0100 0241 6500 3000 0253  
2618 8865 4671

Código de Autorização: 328190078116736  
21/06/2019 15:45:45

Data de autorização: 21/06/2019 15:45:45

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO







DROGARIA PREFERENCIAL

MARIA IZABEL MARTIRES NASCIMENTO - ME

RUA SAO PAULO,, 234, CENTRO, ITABAIANA, SE

Fone: 7934313933

CNPJ: 17.341.499/0001-01

I.E.: 271394900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	Vl.Unit	Vl.Total
16001	SANY D 50.000UI CX 4 COMP REV			
	1 UN X	69,13 =		69,13

TD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	69,13
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
em dinheiro	69,13

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 0717 3414 9900 0101 6500 1000 0134 1310 0139 1615

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFce nº: 13413 Série: 001 13/07/2019 15:04:02  
Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 328190087875965  
13/07/19 15:02:34



tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)  
trib aprox R\$: 9,30 Federal e 18,67 Estadual e  
,00 Municipal  
Fonte: IBPT D11D7F

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO  
FISCAL DE IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP  
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO  
A CRÉDITO FISCAL DE IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR  
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO  
GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;  
D-5:2bdbc1bb9d3eb3d3fd2b4a16fcc6c732  
OME: CONSUMIDOR

ONV:

ND: EMISSON CONCEIÇÃO NASCIMENTO PED:0000366371

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE. Telefones: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083

Nota: 2019000

00002175

Código Verificação  
6Q93-FV32**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

14/08/2019 16:13:56

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (MEExigível em EPP)

Período de Competência

08/2019

Exigibilidade do ISS

Município de Prestação do Serviço

Aracaju - SE

MUNICÍPIO DE ARACAJU

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

RVB PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME

Nome Fantasia

CIA DA FORMULA

CNPJ

11.338.018/0001-14

Inscrição Municipal

820400

Inscrição Estadual

271265590

Simples Nacional

Sim

Email

ver.castro@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(79) 3211-5991

Endereço

Rua Itabaianinha, 137, Centro - CEP: 49010-190 - Aracaju - SE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INES ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ

652.930.535-15

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(79) 3211-5991

E-mail

Endereço

RUA LARANJEIRAS, 137, Centro - CEP: 49010-190 - Aracaju - SE

**SERVIÇO PRESTADO**

0407 - Serviços farmacêuticos. CNAE: 4771702

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

82,80

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

82,80

Alíquota (%)

4,7042

ISS (R\$)

3,90

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

82,80

Valor Total da Nota (R\$)

82,80

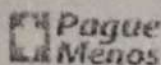
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 14/08/2019 16:13:54

Para validação desta NFS-e acesse: <https://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.





CNPJ: 06.626.253/0905-50  
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
TRAV DOCTOR HELIO RIBEIRO, 98  
NA APULCRO NOTA 440 - CENTRO, ARACAJU-SE  
CEP: 49010-540

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Item	VL Total
505250	DOBEVEN 500MG CPD/60	1	CX	129,34	129,34
De:	129,34 Por: 106,55				
	Desconto sobre item				-20,79
484113	FORITUS 500MG CPD/14+	1	UN	39,95	39,95
De:	39,95 Por: 34,35				
	Desconto sobre item				-5,60
54610	DIPROGENTA CREME 30G +	1	BG	37,09	37,09
De:	37,09 Por: 29,65				
	Desconto sobre item				-7,44
328626	FITA P MENOS MICROPOROSA 50MMX4,5H	1	UN	12,06	12,06
De:	12,06 Por: 11,49				
	Desconto sobre item				-0,57
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
Qtde. total de itens					8

Valor a Pagar R\$ 203,60  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 203,60  
Cartão Débito

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.bfz.faz.br/nfce/consulta](http://www.bfz.faz.br/nfce/consulta)

2819 0806 6262 5309 0550 6500 3000 1080 7710 0011 5142



CONSUMIDOR-CPF: 661.810.625-72  
MARLENE ALVES DOS SANTOS

NFC-e nº: 108077 Série: 3  
13/08/2019 15:40:51

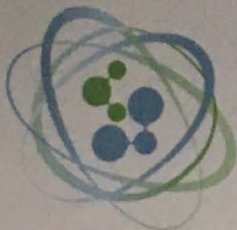
Protocolo de autorização:  
328190102365405

Data de autorização:  
13/08/2019 15:40:53

## CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLÁ MARLENE,  
VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.  
NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 35,36  
\*ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SÃO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O  
REGULAMENTO E SEUS BENEFÍCIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM.  
BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 661.\*\*\*.\*\*\*-72  
Operador: 98530 Vendedor: 25114  
Trib aprox R\$:25,42 Fed e R\$:0,00 Est e R\$:0,00 Muni  
Fonte: IBPT ca7gi3  
Obrigado e Volte Sempre.



Dr. **Ueslhe Gama**

MEDICINA E QUALIDADE DE VIDA

Juêz Alves dos Santos

solicitó:

1) Avaliação odontológica

Dr. Ueslhe Gama  
Médico  
CRM-SE 5047

CM: 700.0

04/05/19

(79) 2107 9820



ueslhegama@hotmail.com



dr.ueslhegama







# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

01/10/2019 15:31:18

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte  
(ME EPP)

Período de Competência

10/2019

Exigibilidade do ISS

Exigível em  
Aracaju

Município de Prestação do  
Serviço

Aracaju - SE

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**SORCISE JARDINS LTDA ME**

Nome Fantasia

**SORCISE JARDINS**

CPF/CNPJ

**14.030.439/0001-71**

Inscrição Municipal

**895931**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simples Nacional

**Sim**

Email

**sorcise.jardins@hotmail.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(79) 3249-1040**

Endereço

**Avenida Ministro Geraldo Barreto Sobral, 2131, Jardins - CEP: 49026-010 - Aracaju - SE**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**Ines Alves dos Santos**

CPF/CNPJ

**652.930.535-15**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(79) 99141-4438**

E-mail

**notas.sorcise@hotmail.com**

Endereço

**Rua Miguel Pereira, 12, Ponto Novo - CEP: 49097-440 - Aracaju - SE**

### SERVIÇO PRESTADO

**0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640205**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Rx Panorâmico.

Fotodocumentação.

Modelo de Trabalho.

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**100,00**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**100,00**

Alíquota (%)

**4,2300**

ISS (R\$)

**4,23**

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**100,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**100,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

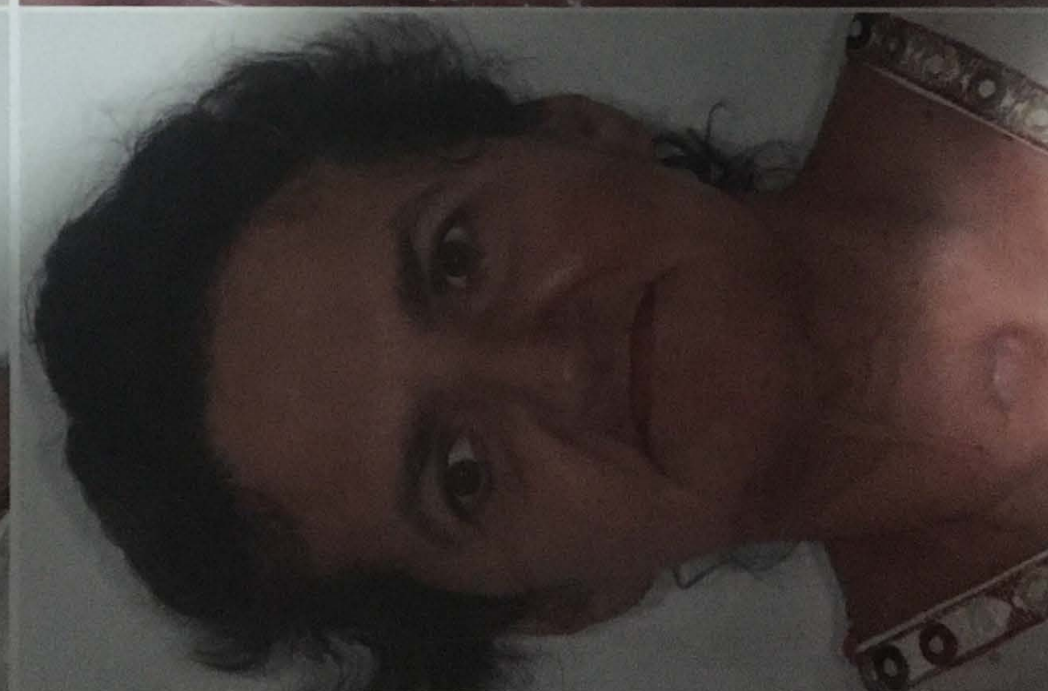
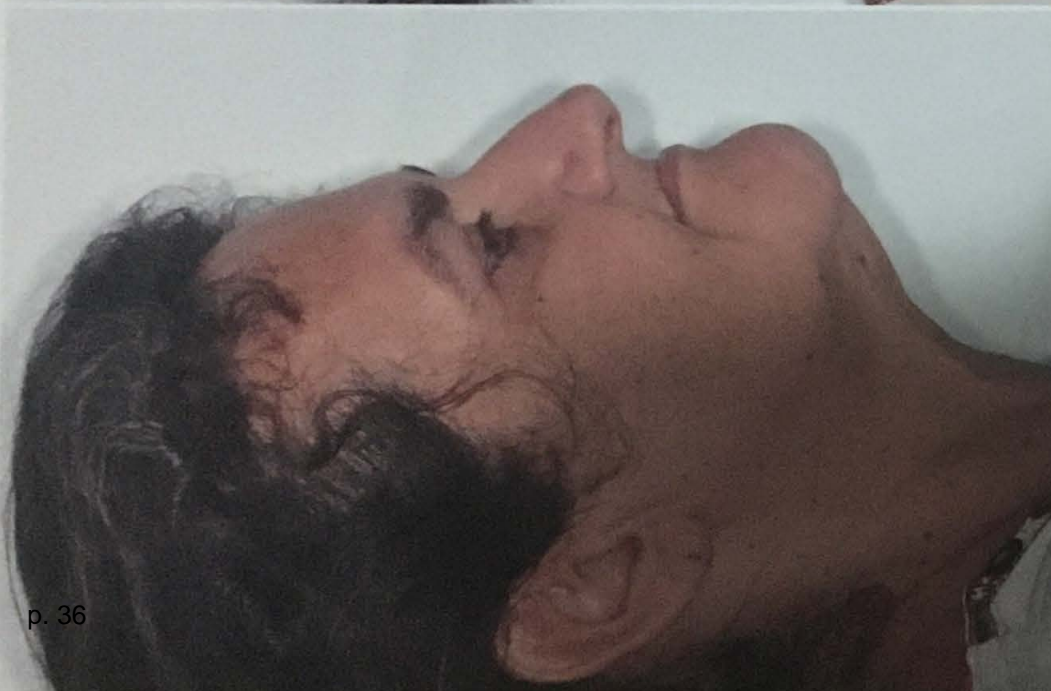
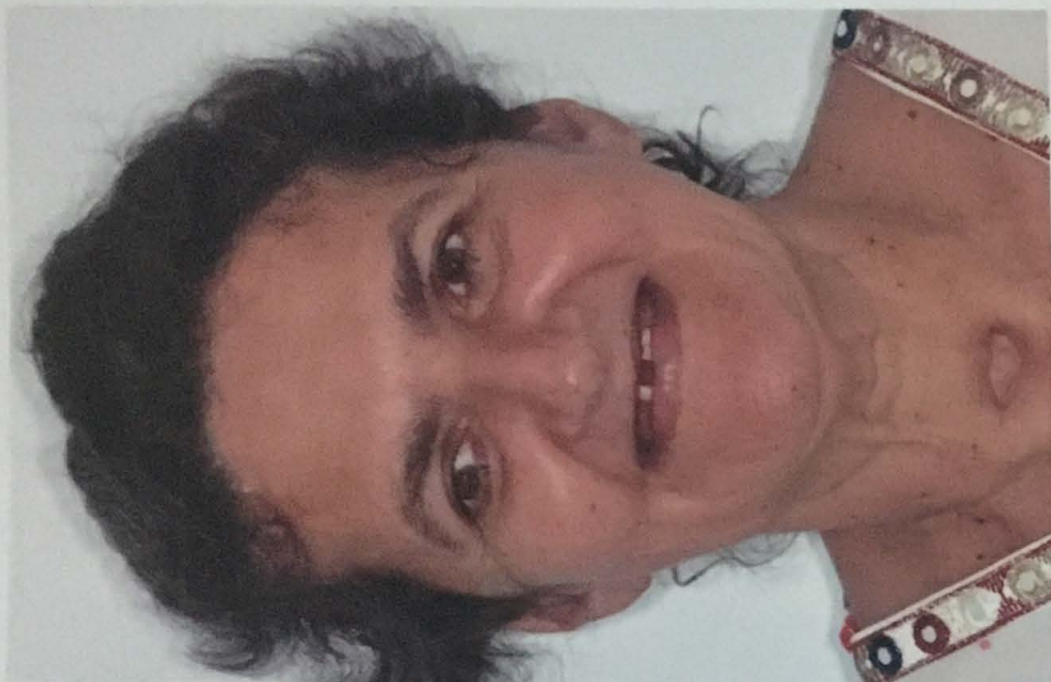
Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 01/10/2019 15:31:18

Para validação desta NFS-e acesse: <https://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.







EMERENDIMENTOS FARMACEUTICOS  
08 - 17.189.501/0002-41

SÃO JOÃO BATISTA Lda 4, 11, PONTO  
0, Aracaju - SE

CUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD	Descrição	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
8133135163	STAFOR C 10CPD COM 10 CPDENEERVECENT				
1	CX		20,00	3,10	16,90
8250495028	SERINGA 3ML				
6	UND		0,99	0,00	5,94
R. TOTAL DE ITENS					2
OR TOTAL R\$					25,94
CONTOS R\$					3,10
POR A PAGAR R\$					22,84
Lão de Débito					22,84

EMIÇÃO NORMAL

Número: 25326 Série: 3 Emissão:  
1/06/2019 15:45:47 - Via do Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfe/e/consulta>  
449 0617 1895 0100 0241 6500 3000 0253  
2613 8865 4671  
Acesso de Autorização: 328190078116736  
21/06/2019 15:45:45  
Data de autorização: 21/06/2019 15:45:45

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



11 EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS  
DA - 17.189.501/0002-41

SAO JOAO BATISTA LIMA 4, 11, PONTO  
AO, Alacaju - SE

CUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Qtd	Descrição	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
8133135163	STAFOR C 10CPD COM 10 CPDENFERVECENT				
1	CX		20,00	3,10	16,90
8259495028	SERINGA 3ML				
6	UND		0,99	0,00	5,94
R. TOTAL DE ITENS					2
POR TOTAL R\$					25,94
CONTOS R\$					3,10
POR A PAGAR R\$					22,84
Saldo de Débito					22,84

EMIÇÃO NORMAL

Número: 25326 Série: 3 Emissão:  
1/06/2019 15:46:47 - Via do Consumidor  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>  
319 0617 1895 0100 0241 6500 3000 0253  
2618 8865 4671  
Documento de Autorização: 328190078116736  
21/06/2019 15:45:45  
Data de autorização: 21/06/2019 15:45:45  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO





CNPJ 09.277.033/0001-58 ~~JEAN JORGE ARAUJO SANTOS~~  
AV. S.R. NOR. PATISTA, 1150 PONTO NOVO ARAUJO-SE  
I.E.: 27.121.386-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001410	CITONEURIN 5000MG CAIXA C	2	CX	14,92	29,84
		desconto				29,80
		-0,04				
0		SS 50000UI C 4 CAPS	1	CX	69,29	69,29
		-0,08				69,21
		PAR.FITA MICROPO 25X10	2	UN	5,50	11,00
		-0,01				

...al de Itens

Valor Total R\$

Descontos

Valor a Pagar R\$

110,00

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito

10

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 0609 2770 3300 0158 6500 1000 0144 1019 906



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000014410 Série 001

19/06/2019 15:54:41

Protocolo de Autorização:

328190077314778

Ticket 029405 - Balcon 000002 - NUBIA Desconto concedido de R 0.  
Cliente 0 - VENDA AO CONSUMIDOR Trib aprox R 0,00 Federal e 0,0  
0 EstadualFonte



CNPJ: 09.277.033/0001-58 JEAN JORGE ARAUJO SANTOS  
AV. SAO JOAO BATISTA, 1150 PONTO NOVO ARACAJU-SE  
I.E.: 27.121.386-8

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001410	CITONEURIN 5000MG CAIXA C	2	CX	X 14,92	29,84
		desconto			-0,04	29,80
002	798535	DOSS 50000UI C 4 CAPS	1	CX	X 69,29	69,29
		desconto			-0,08	69,21
003	799057	ESPAR.FITA MICROPO 25X10	2	UN	X 5,50	11,00
		desconto			-0,01	10,99
		Qtde. Total de Itens				003
		Valor Total R\$				110,13
		Descontos				-0,13
		<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>110,00</b>
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Cartão de Crédito				110,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 0609 2770 3300 0158 6500 1000 0144 1019 9985 5890



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000014410 Série 001  
19/06/2019 15:54:41  
Protocolo de Autorização:  
328190077314/18

Ticket 029405 - Balcon 000002 - KUBIA Desconto concedido de R 0.  
13Cliente 0 - VENDA AO CONSUMIDORTrib aprox R 0.00 Federal e 0.0  
O EstadualFonte





DROGARIA PREFERENCIAL

MARIA IZABEL MARTIRES NASCIMENTO - ME

RUA SAO PAULO,, 234, CENTRO, ITABAIANA, SE

Fone: 7934313933

CNPJ: 17.341.499/0001-01 I.E.: 271394900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	Vl.Unit	Vl.Total
16001	SANY D 50.000UI CX 4 COMP REV			
	1 UN X	69,13 =		69,13
TD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				69,13
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
dinheiro				69,13

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 0717 3414 9900 0101 6500 1000 0134 1310 0139 1615

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFce nº: 13413 Série: 001 13/07/2019 15:04:02

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 328190087875965

13/07/19 15:02:34



tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

trib aprox R\$: 9,30 Federal e 18,67 Estadual e

,00 Municipal

Fonte: IBPT

D1107F

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP  
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO  
A CREDITO FISCAL DE IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR  
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO  
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;  
-5:2bdbc1bb9d3eb3d3fd2b4af6fcc8c732  
ME: CONSUMIDOR

PV: p. 41

EMISSOR: EMISSON CONCEIÇÃO NASCIMENTO PED:0000366371





DROGARIA PREFERENCIAL

MARIA IZABEL MARTIRES NASCIMENTO - ME

RUA SÃO PAULO, 234, CENTRO, ITABAIANA, SE

Fone: 7934313933

CNPJ: 17.341.455/0001-01

I.E.: 271394900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	VL Unit	VL Total
10001	SANY D 50.000UI CX 4 COMP REV			
	1 UN X	69,13		69,13
ID. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				69,13
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
dinheiro				69,13

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta>

2819 0717 3414 9900 0101 6500 1000 0134 1310 0199 1615

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFce nº: 13413 Série: 00x 13/07/2019 15:04:02

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 328190087875965

13/07/19 15:02:34



tributos Totais Incidentes (Lei Federal 17.741/2012)

trib aprox R\$: 9,30 Federal e 18,67 Estadual e

0,00 Municipal

Inte: IBPT

D11D7F

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO  
FISCAL DE IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP  
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO  
A CRÉDITO FISCAL DE IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR  
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO  
GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;

0-5:2bdbc1bb9d3eb3d3fd2b4af6fcc8c732

OME: CONSUMIDOR

ONV:

END.: EMISSOR CONCEIÇÃO NASCIMENTO PED:0000366371





Dr. Ueslhe Gama

MEDICINA E QUALIDADE DE VIDA

Inês Alves dos Santos

R

Uso interno / oral

1/ Citonaurin 5000 ———— Oxaprolen.  
ou Neurix

Aplicar 01 ampola intramuscular  
profundo 01 vez por semana.

2) Targitor C ———— 02 cps.  
Tomar 02 comprimidos por dia

3) Sany D 50.000 U5 ———— 03 cps.  
Tomar 01 comprimido por semana,  
durante 12 semanas. Tomar qto  
almoço.

19/06/2019

Dr. Ueslhe Cavalcanti Gama  
Médico  
CRM-SE 5047

(79) 2107 9820

ueslhegama@hotmail.com



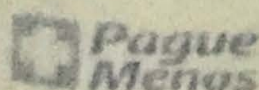
dr.ueslhegama





CNPJ: 06.626.253/0241-74

EMPRESA PAGUE MENOS S.A.



Av Barão de Maroim, 552 - Bloco B Terceiro  
Centro, ARACAJU-SE, CEP: 49010-340

## EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Item	VL Total
334910	ADINOS GEL CREME 300	1	UN	30,43	30,43
De	30,43 Por	25,55			
Desconto sobre item					-4,88
Qtde. total de itens					1
Valor a Pagar R\$					25,55
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão Débito					25,55

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta)

2819 0806 6262 5302 4174 6501 1000 0443 4190 0006 6913

CONSUMIDOR-CPF: 652.930.535-15  
Ines Alves Dos Santos

NFC-e nº: 44341 Série: 11  
20/08/2019 11:02:31

EMITIDA EM  
CONTINGENCIA  
Pendente de autorização

## CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAVARLENE,

VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 4,88

SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS  
DE JULHO A DEZEMBRO/2019 É DE R\$ 31,05. ATINJAR\$

500,00 ATÉ 31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.

\*ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SÃO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O

CPF CLIENTE SEMPRE: 661.\*\*\*.\*\*\*-72

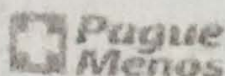
Operator: 52193 Vendedor: 39935

Trib aprox R\$ 3,44 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Muni

Fonte: IBPT ca7913

Obrigado e Volte Sempre.





CNPJ: 06.626.253/0241-74  
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
Av Barão de Maroim, 552 - Bloco B Terreo  
Centro, ARACAJU-SE, CEP: 49010-340

## EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Item	VI Total
334910	ADINOS GEL CREME 30G	1	UN	30,43	30,43
De	30,43 Por: 25,55				
Desconto sobre item					-4,88
Qtde. total de itens					1
Valor a Pagar R\$					25,55
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão Débito					25,55

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta)

2819 0806 6262 5302 4174 6501 1000 0443 4190 0008 6413



CONSUMIDOR-CPF: 652.930.535-15  
Ines Alves Dos Santos

NFC-e nº: 44341 Série: 11  
20/08/2019 11:02:31

EMITIDA EM  
CONTINGENCIA  
Pendente de autorização

## CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAMARLENE,

VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 4,88

SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS  
DE JULHO A DEZEMBRO/2019 E DER\$ 31.05+. ATINJAR\$  
500.00 ATE31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.

\*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O  
REGULAMENTO E SEUS BENEFICIOS EM PORTAL.PAGUENENOS.COM.  
BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 661.+++.-72

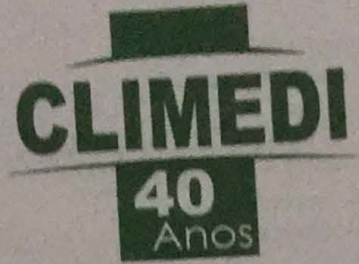
Operador: 52193 Vendedor: 39935

Trib aprox R\$: 3,44 Fed e R\$: 0,00 Est e R\$: 0,00 Muni

Fonte: IBPT ca7gi3

Obrigado e Volte Sempre.

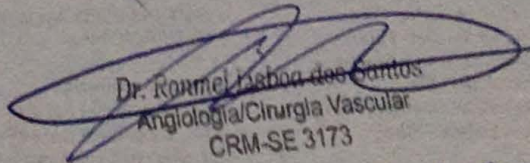




Dr. Ines Alves dos Santos

17

Adriano Carneiro Bel ———— etc  
uso: Tópicos, aplicados de  
12 em 12 horas

  
Dr. Rommel Naboa dos Santos  
Angiologia/Cirurgia Vascular  
CRM-SE 3173

20/08/2019

CLIMEDI - CLÍNICA DE MEDICINA NUCLEAR ENDOCRINOLOGIA E DI

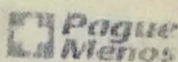
Av. Barão de Maruim, 570 - Centro - Ara

Central de Marcação - Consultas e Exames - Tel: (79) 21

Resultados online : [www.climed](http://www.climed)

E-mail: [faleconosco@climed](mailto:faleconosco@climed)





CNPJ: 06.626.253/0905-50  
EMPRESAMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
TRAV DOUTOR HELIO RIBEIRO, 98  
NA APULCRO MOTA 440 - CENTRO, ARACAJU-SE  
CEP: 49010-540

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Item	VI Total
505250	DOBEVEN 500MG CPD/60	1	CX	129,34	129,34
De:	129,34 Por: 108,55				
	Desconto sobre item				-20,79
484113	FORITUS 500MG CPD/14+	1	UN	39,95	39,95
De:	39,95 Por: 34,35				
	Desconto sobre item				-5,60
54810	DIPROGENTA CREME 30G +	1	BG	37,09	37,09
De:	37,09 Por: 29,65				
	Desconto sobre item				-7,44
328626	FITA P MENOS MICROPOROSA 50MMX4,5M	1	UN	12,06	12,06
De:	12,06 Por: 11,49				
	Desconto sobre item				-0,57
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
Qtde. total de itens					8

Valor a Pagar R\$  
FORMA PAGAMENTO  
Cartão Débito

203,60  
VALOR PAGO R\$  
203,60

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.se.gov.br/nfce/consulta)

2319 0806 6262 5309 0550 6500 3000 1080 7710 0011 5142



CONSUMIDOR-CPF: 661.810.625-72  
MARLENE ALVES DOS SANTOS

NFC-e nº: 108077 Série: 3  
13/08/2019 15:40:51

Protocolo de autorização:  
328190102365405

Data de autorização:  
13/08/2019 15:40:53

## CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLÁ MARLENE,

VOCE É UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 35,36

ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SÃO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O  
REGULAMENTO E SEUS BENEFÍCIOS EM [PORTAL.PAGUEMENOS.COM.BR/FIDELIDADE](http://PORTAL.PAGUEMENOS.COM.BR/FIDELIDADE)

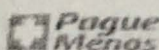
CPF CLIENTE SEMPRE: 661.\*\*\*.\*\*\*-72

Operador: 98530 Vendedor: 25114

Trip. 47rox R\$ 25,42 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Muni

Fonte: IBPT ca7gi3

Obrigado e Volte Sempre.



CNPJ: 06.626.253/0905-50  
EMPRESA PAGUE MENOS S.A.  
TRAY DOUTOR HELIO RIBEIRO, 98  
NA APULCRO MOTA 440 - CENTRO, ARACAJU-SE  
CEP: 49010-540

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Item	VI Total
505250	DOBEVEN 500MG CPD/60	1	CX	129,34	129,34
De:	129,34 Por: 108,55				
	Desconto sobre item				-20,79
484113	FORITUS 500MG CPD/14+	1	UN	39,95	39,95
De:	39,95 Por: 34,35				
	Desconto sobre item				-5,60
54810	DIPROGENTA CREME 30G +	1	BO	37,09	37,09
De:	37,09 Por: 29,65				
	Desconto sobre item				-7,44
328626	FITA P MENOS MICROPOROSA 50MMX4,5M	1	UN	12,06	12,06
De:	12,06 Por: 11,49				
	Desconto sobre item				-0,57
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
399620	ATAD PAGUE MENOS CREPOM 12CMX1,80M	1	UN	5,13	5,13
De:	5,13 Por: 4,89				
	Desconto sobre item				-0,24
Qtde. total de itens					8
Valor a Pagar R\$					203,60
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGU R\$
Cartão Débito					203,60

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.cefaz.se.gov.br/nfce/consulta](http://www.cefaz.se.gov.br/nfce/consulta)

2819 0606 6262 5309 0550 6500 3000 1080 7710 0011 5142



CONSUMIDOR-CPF: 661.810.625-72  
MARLENE ALVES DOS SANTOS

NFC-e nº: 108077 Série: 3  
13/08/2019 15:40:51

Protocolo de autorização:  
328190102365405

Data de autorização:  
13/08/2019 15:40:53

## CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLÁ MARLENE,

VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 35,36

ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SÃO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O  
REGULAMENTO E SEUS BENEFÍCIOS EM [PORTAL.PAGUEMENOS.COM.BR/FIDELIDADE](http://PORTAL.PAGUEMENOS.COM.BR/FIDELIDADE)

CPF CLIENTE SEMPRE: 661.\*\*\*.\*\*\*-72

Operador: 98530 Vendedor: 25114

Trib aprox R\$ 25,42 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Muni

Fonte: IBPT ca7g13

Obrigado e Volte Sempre.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE. Telefones: (79) 3214-9980 e (79) 3214-9993

Nota: 2019000

00002175

Código Verificação

6Q93-FV22

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Impressão de destino)

Período de Competência

Município de Prestação do

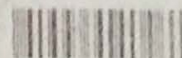
14/08/2019 16:13:56

08/2019

Aracaju - SE

Reg. Especial Tributário

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (MEExigível em  
EPP) Aracaju

MUNICÍPIO DE ARACAJU

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Social

**RVB PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia

**CIA DA FORMULA**

CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Email

ver.castro@hotmail.com

11.338.018/0001-14

820400

271265590

Sim

Incentivador Cultural

Fone/Fax

Não

(79) 3211-5991

Endereço

Rua Itabaianinha, 137, Centro - CEP: 49010-190 - Aracaju - SE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**INES ALVES DOS SANTOS**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

652.930.535-15

(79) 3211-5991

Endereço

RUA LARANJEIRAS, 137, Centro - CEP: 49010-190 - Aracaju - SE

**SERVIÇO PRESTADO**

0407 - Serviços farmacêuticos. CNAE: 4771702

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

82,80

0,00

0,00

82,80

4,7042

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

Valor Líquido (R\$)

Valor Total da Nota (R\$)

3,90

0,00

82,80

82,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Validação em: 14/08/2019 16:13:56

Para validação de sua NF Se acessar: <http://aracaju.se.wepiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NF-e foi emitida em respeito ao Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.



Dr. RONMEL LISBOA DOS SANTOS

ANGIOLOGISTA - CRM 3173 SE

## RECEITA MÉDICA

Paciente

INES ALVES DOS SANTOS.

RUA CORONEL MIGUEL PEREIRA

PONTO NOVO

ARACAJU, SE

• DOBEVEN 500MG ----- 60 COMP

ORAL 01 COMPRIMIDO DE 12 EM 12 HORAS (8h e 20h)

• FORITUS 500G ----- 14 COMP

ORAL 01 COMPRIMIDO DE 12 EM 12 HORAS (8h e 20h)

• CLOREXIDINE SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ----- 1000ML

PROTOCOLO

Nº

QTD AVIADA

COR DA CAPSULA

TÓPICO USAR JUNTO COM SORO FISIOLÓGICO PARA LAVAR O LOCAL DA FERIDA ANTES DE FAZER OCURATIVO

DIPROGENTA ----- 01CX

TÓPICO APLICAR NA ÁREA DA LESÃO E AO REDOR PARA FAZER O CURATIVO

ARACAJU, SE, 13/08/2019

Dr. Ronmel Lisboa dos Santos  
Angiologista/Cirurgia Vascular  
CRM-SE 3173

→ Repouso na maior parte do dia com  
pernas elevadas.  
→ Retornar 15 dias



## Detalhes do pedido



### Cancelado

Última movimentação em 18/05/2020

**Nº do sinistro:** 3190205252

**Tipo:** Invalidez

**Vítima:** INES ALVES  
DOS SANTOS

**Data do acidente:** 26/09/2018

**Data da reclamação:** 04/02/2019



Acompanhar  
esse pedido?



Você irá vê-lo em Meus pedidos

Desculpe. No momento, não  
conseguimos localizar informações  
com os dados que você forneceu.  
Por gentileza, <a href='http://  
www.seguradoralider.com.br/fale-  
conosco.aspx' target='top'>Clique





## Detalhes do pedido



### Negativa Técnica

Última movimentação em 18/05/2020

**Nº do sinistro:** 3190205253

**Tipo:** DAMS

**Vítima:** INES ALVES  
DOS SANTOS

**Data do acidente:** 26/09/2018

**Data da reclamação:** 04/02/2019



Acompanhar  
esse pedido?



Você irá vê-lo em Meus pedidos

O pedido de indenização do Seguro  
DPVAT<sup>52</sup> negado, conforme carta  
enviada para o beneficiário.



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE

SUA VOZ PODE  
CALAR O CRIME

SUA IDENTIDADE PRESERVADA. SUA SEGURANÇA GARANTIDA.

SECRETARIA DE ESTADO  
DA SEGURANÇA PÚBLICA

SERGIPE



DISQUE DENÚNCIA  
181

DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAMPO DO BRITO

AV. JOSÉ CARLOS RIBEIRO DE OLIVEIRA Nº 520 CEP 49520000, CENTRO FONE:(0) 3443-1108

Boletim de Ocorrência 2018/06533.0-000781 - (2ª via)

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAMPO DO BRITO

Endereço: AV. JOSÉ CARLOS RIBEIRO DE OLIVEIRA Nº 520 CEP 49520000, CENTRO FONE:(0) 3443-1108

FATO

Natureza: LEI 9.503/97 - LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DO VEÍCULO

Data e Hora do Fato: 26/09/2018 - 16:30 até 26/09/2018 - 16:30

Endereço: Número: Complemento: CEP: 49209-509

Bairro: BR-235 Cidade: ITABAIANA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAMPO DO BRITO

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: OUTRO

NOTICIANTE

Nome: TONI GEORGE LIMA SOUSA

Nome do pai: Nome da mãe:

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 312655619 UF: SE Órgão expedidor:

Naturalidade: Data de nascimento: 21/05/1982 Sexo: Masculino Cor da cútis:

Profissão: Não informado Estado civil: Não informado Grau de instrução:

Endereço: AVENIDA JOSE CARLOS RIBEIRO DE OLIVEIRA Número: 607 Complemento:

CEP: Bairro: Cidade: CAMPO DO BRITO UF: SE

Proximidades: Telefone: 79 9 9834-3720

HISTÓRICO

O NOTICIANTE RELATA QUE AO PARAR O ÔNIBUS, MARCOPOLO/VOLANE W9C ON, ANO 2018/2019, PLACA QME-7658, CHASSI Nº 93PB88531K5501106, PARA O DESEMBARQUE DE DOIS PASSAGEIROS, SOMENTE UM DELES VEIO A DESCER, PORÉM ESSA, INES ALVES DOS SANTOS, PORTADORA DO RG Nº 3.212.208-0, NÚMERO DE TELEFONE DA SOBRINHA 9955-9316, DESEQUILIBROU-SE E CAIU PARA DE BAIXO DO ÔNIBUS, O MOTORISTA NÃO OBSERVOU E DEU SEGUIMENTO, ENTRETANTO, NÃO CHEGOU A PASSAR POR CIMA DA VÍTIMA, MAS ESTA VEIO A SOFRER ALGUNS MACHUCADOS, EM RAZÃO DISSO, INFORMOU QUE PRESTOU TODA ASSISTÊNCIA NECESSÁRIA A VÍTIMA, SOMENTE SAINDO DO LOCAL COM A CHEGADA DO SAMU. O NOTICIANTE RELATA QUE REGISTRA A OCORRÊNCIA PARA COMUNICAR A EMPRESA COOPERTALSE.

Data e hora da comunicação: 28/09/2018 às 10:47

Última Alteração: 14/12/2018 às 09:12.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação da autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime, que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

TONI GEORGE LIMA SOUSA  
Responsável pela comunicação



Lauana Guedes Carvalho  
Delegada de Polícia

P/Carla Remon S. da Cunha  
Responsável pela reimpressão

Lauana Guedes Carvalho (DELEGADO DE POLÍCIA/LEI 7.370/14)



ELIOVALDO DO NASCIMENTO

RUA JOAO SILVEIRA, 1237, ITABUANA, 49500-000

156007/00172

07/02/2020

A10N494800

REG: 1

Leit. Anterior 780  
Leit. Atual 800  
Consumo faturado (kwh) 20  
Média de consumo (kwh) 7  
Data de Leit. Anterior 08/01/20  
Data de Consumo 30  
Média diária (kwh) 0,23  
Previsão para Próx. Leit. 06/03/20

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	(kwh)
01/20	00000
12/19	00012
11/19	00007
10/19	00007
09/19	00007
08/19	00005

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$):  
COFINS: 2,87 PASEP: 0,52

Serviços  
ÁGUA  
ESGOTO

Valor  
37,74  
0,00

02/2020

VENCIMENTO: 14/02/2020

37,74

HOMENS PELA FIM DA VIOLENCIA CONTRA A MULHER! DISQUE 180.

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 81, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANAL DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195

AL: www.jes-0.com.br/agenciavirtual

Quadrante de Atendimento: 020 (Decreto Federal nº 5.445/2005 - Art 8º inciso I)

Item	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total	Valor Total
1. Serviço de Abastecimento de Água	87	23	87	87	87
2. Serviço de Abastecimento de Esgoto	90	90	90	90	90
3. Serviço de Manutenção de Redes	63	54	64	60	90

p. 54



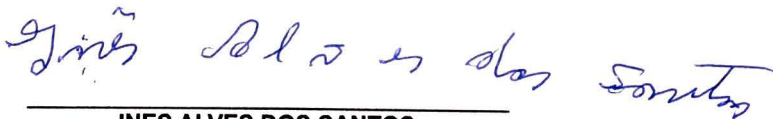
# MARCOS GOIS

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURIDICA

## Declaração de Residência

Eu, Inês Alves dos Santos, brasileira, portadora do registro de Identidade n.º 3.212.208-0 SSP/SE e inscrita no CPF sob o n.º 652.930.535-15, residente e domiciliada nesta cidade, declaro para devidos fins de comprovação de Residência que o Sr. Eliosvaldo do Nascimento, brasileiro, autônomo, inscrito no CPF sob o n.º 516.376.265-68, residente e domiciliado à Rua João Silveira, 1237, Oviedo Teixeira, Itabaiana/SE. CEP: 49500-000 é proprietário do imóvel o qual resido, sendo este meu convivente/companheiro, conforme atesta o requerimento ao INSS anexo a esta e estando em conformidade ao comprovante da companhia de abastecimento e saneamento de Sergipe também em anexo,

Itabaiana/SE, 25 de março de 2020



---

**INES ALVES DOS SANTOS**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Griz Alcy dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CAIXA DA MOEDA DO BRASIL



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

NOME

3.212.208-0

30/04/2002

FILIAÇÃO

JESUS ALVES DOS SANTOS

NATURALIDADE

JOSE ALVES DOS SANTOS

VALDINETE DE JESUS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM

ITABATANA-SE

24/03/1964

CPF

DT. NASCIM. NR 53791 10-599/EL 714

CART. DIST. COM. DE ITABATANA-SE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**652.930.535-15**

Nome

**INES ALVES DOS SANTOS**

Nascimento

**24/03/1964**

COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202052000536

**DATA:**

18/05/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202052000536

**DATA:**

20/05/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CF/88. Justifico a não designação de audiência de conciliação, nos moldes previstos no art. 334 do Código de Processo Civil, haja vista que tem a mesma se mostrado improdutiva em demandas como a que ora se apresenta, sem prejuízo de, a qualquer tempo, mediante requerimento expresso da parte demandada, designar-se tal ato processual. Cite-se o réu, de preferência por meio eletrônico, a fim de responder, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial. Havendo apresentação de contestação, com caracterização de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 343, 350, 351 e 437 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar. Decorrido o prazo, intemem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito. Itabaiana, Sergipe, 20 de maio de 2020.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**1ª Vara Cível de Itabaiana**

Nº Processo 202052000536 - Número Único: 0002351-70.2020.8.25.0034

Autor: INES ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CF/88.

Justifico a não designação de audiência de conciliação, nos moldes previstos no art. 334 do Código de Processo Civil, haja vista que tem a mesma se mostrado improdutiva em demandas como a que ora se apresenta, sem prejuízo de, a qualquer tempo, mediante requerimento expresso da parte demandada, designar-se tal ato processual.

Cite-se o réu, de preferência por meio eletrônico, a fim de responder, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial.

Havendo apresentação de contestação, com caracterização de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 343, 350, 351 e 437 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar.

Decorrido o prazo, intuem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito.

Itabaiana, Sergipe, 20 de maio de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **HERVAL MÁRCIO SILVEIRA VIEIRA**, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Itabaiana, em 20/05/2020, às 11:06:35, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000940313-21**.





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202052000536

**DATA:**

26/05/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi carta de citação.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202052000536

**DATA:**

26/05/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202052001873 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA  
[TM4205,MD2372] <br/><br/> {Destinatário(a): SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
1ª Vara Cível de Itabaiana  
Av. Dr. Luiz Magalhães S/N  
Bairro - Centro Cidade - Itabaiana  
Cep - 49503256 Telefone - (79)3432-8400

Normal(Justiça Gratuita)



202052001873

PROCESSO: 202052000536 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0002351-70.2020.8.25.0034  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: INES ALVES DOS SANTOS  
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para, querendo: 1) Integrar a relação processual, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC; 2) Apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, conforme determinado no art. 335 e seguintes do CPC, sob pena de revelia, além de presumidas como verdadeiras as alegações de fato apresentadas pela parte autora (art. 344 do CPC);

**Finalidade:** Responder em 15 (quinze) dias.

**Despacho:** Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CF/88. Justifico a não designação de audiência de conciliação, nos moldes previstos no art. 334 do Código de Processo Civil, haja vista que tem a mesma se mostrado improdutiva em demandas como a que ora se apresenta, sem prejuízo de, a qualquer tempo, mediante requerimento expresso da parte demandada, designar-se tal ato processual. Cite-se o réu, de preferência por meio eletrônico, a fim de responder, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial. Havendo apresentação de contestação, com caracterização de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 343, 350, 351 e 437 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar. Decorrido o prazo, intem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito. Itabaiana, Sergipe, 20 de maio de 2020.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

**Nome** : SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT  
**Residência** : RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR , 74  
**Bairro** : CENTRO  
**Cep** : 20031205  
**Cidade** : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4205, MD2372]



Documento assinado eletronicamente por **LARA CHAVELLI LIMA ALVES COSTA**,  
**Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível de Itabaiana**, em  
**26/05/2020, às 13:34:27**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico  
[www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento  
do número de consulta pública **2020000968775-55**.