



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LEIDIANA ALVES DE SOUSA, brasileira, solteira, do lar, portadora do RG nº. 2007201707-9 emitido por SSP-CE, inscrita no CPF sob o nº. 863.708.473-72, residente e domiciliada na Rua Dr. João Tomé, nº. 1351, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.700-000

OUTORGADA: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiência e perícias médicas, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS – CE., 20 de Fevereiro de 2020.

Leidiana Alves de Sousa
(outorgante)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

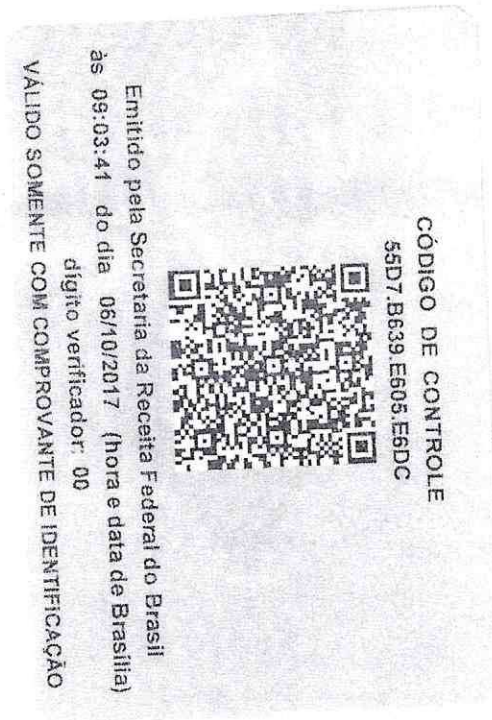
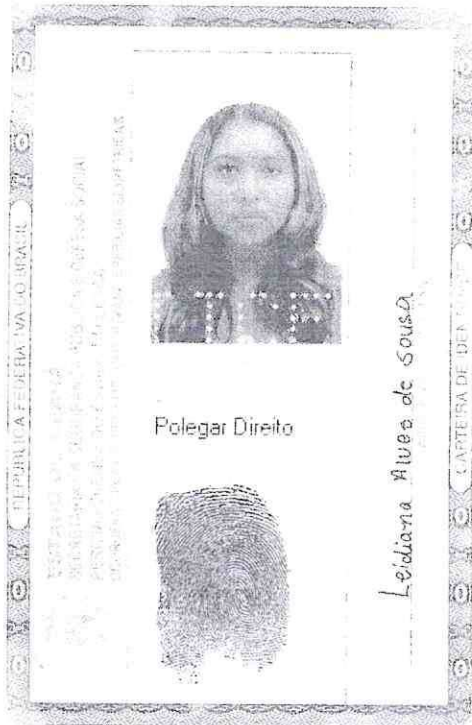
Eu, **LEIDIANA ALVES DE SOUSA**, brasileira, solteira, do lar, portadora do RG nº. 2007201707-9 emitido por SSP-CE, inscrita no CPF sob o nº. 863.708.473-72, residente e domiciliada na Rua Dr. João Tomé, nº. 1351, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.700-000, **DECLARO** para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - Ce., 20 de Fevereiro de 2020.

*Leidiana Alves de Sousa

Declarante



8525342

Para obter seu atendimento, utilize o número
sempre que entrar em contato conosco.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 047358218

Rota C10111023 - P42430
Nome LEIDIANA ALVES DE SOUSA
Endereço RU DR JOAO TOHE, 01351 - 01351, CENTRO, 63700-000,
Classificação RATEUS
Modalidade Tarifa Resid. Baixa Renda
Ligação Monofásico

Atividade Social de Energia Elétrica
forçada pela Lei nº 10.438
de 26 de abril de 2002.

Companhia Energética do Ceará
Rua Pedro Velho, 150
Cep: 60035-010 - Fortaleza - CE
CNPJ: 06.958.000/0001-76 | ISENT 06.958.040-3

Referência 01/2020

Emissão 18/01/2020
Medidor 4023254 - CPN-308

ÁREA RESERVADA AO FISCO

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)



DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Cons. Med. (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Excl. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
CP	12,34	11,70	1,00	1,00	0,00	6,41	6,41

DADOS DO FATURAMENTO

TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILUM PUB PREF MUNIC	15,04
ICMS COMPL BX RENDA	10,38
PIS COMPL BX RENDA	0,16
COFINS COMPL BX RENDA	0,69
DESCONTO BAIXA RENDA	-38,47
CONSUMO SEM SUBVENÇÃO	38,47
CONSUMO DE 0000 KWH ATÉ 030 KWH	7,46
CONSUMO DE 030 KWH ATÉ 100 KWH	29,93
CONSUMO DE 100 KWH ATÉ 220 KWH	32,08
ADICIONAL BAND. AMARELA	1,34

Tributo:	Base (R\$):	Aliquota (%):	Valor (R\$):
ICMS	109,78	27,00	29,64
PIS	109,78	0,41	0,45
COFINS	109,78	1,78	1,96

25/01/2020	97,58
------------	-------

CONSUMO CONSCIENTE

CPF/CNPJ 863.708.473-72

EMISSIONES DE CO₂ kg/kWh Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emissão kg CO₂ Compensação kg CO₂ Consciência Co-Matéria (kg CO₂)

58,56 0,00

Períodos: Band. Tarif.: Amarela : 19/12 - 18/01

SE VOCÊ RECEBEU DUAS FATURAS COM MESMO VENCIMENTO NO MÊS TEM OPÇÃO DE PARCELAR EM 20X SEM JUROS. CASO POSSUA FATURAS EM ABERTO REFERENTES A ESTA SITUAÇÃO REGULARIZE ATÉ 31/01/2020.



Guia de atendimento - EMERGENCIA

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 011289	Atendimento 0014	Nome do Paciente LEIDIANA ALVES DE SOUSA	CNS 701804293946476	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 20072017079			Estado Civil Casado(a)	Sexo Feminino
Data de Nascimento 27/10/1978	Local CRATEUS/CE			Idade 39 Ano(s)
Pai JOSE DOMINGOS DE SOUSA		Mãe MARIA ALVES DE SOUSA		
Endereço RUA JOAO TOME, 1380	Bairro FATIMA II	CEP 63700-000	Município CRATEUS	UF CE
Profissão AGRICULTORA	Empresa	Cônjuge RAIMUNDO NONATO ALMEIDA D		
Responsável RAIMUNDO NONATO ALMEIDA DE S	CPF do Responsável	Endereço RUA JOAO TOME, 1380	Município CRATEUS	

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 02/09/2018	Hora 19:22	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento FRANCISCO THYAGO ARAUJO VIEIRA			CRM/UF 19481/CE	Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO
Indicador de Acidente			Funcionário ANTONIA CLAUDIA SIRIANO DE ARAUJO	
Observação				
Sala	Data/Hora Liberação 02/09/2018 20:27			Tipo de Saída Alta

Sinais Vitais

Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C) 36	P (bpm) 78	R (mpm) 20	PA (mmHg) 120 X 90	Oximetria (%): 99	Glicemia (mg/dL)
-----------	-------------	--------------	---------------	---------------	-----------------------	----------------------	------------------

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 02/09/2018 19:54

Responsável pela Classificação: ANTONIO WELIGTON DA

Relatório:

paciente vitima de queda de moto apresentando escoriações em msd e mid

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

02/09/2018 20:27:39h Responsável: FRANCISCO THYAGO ARAUJO VIEIRA CRM-CE 19481

PCT, 39 ANOS, NEGA ALERGIA A MEDICAÇÕES.

COMORBIDADES: HAS

EM USO DE: HIDROCLOROTIAZIDA

REFERE QUADRO DE: QUEDA DE MOTO HÁ ALGUMAS HORAS. APRESENTANDO APENAS PEQUENAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO E ÂNSIA DE VÔMITO.

EF: ESCORIAÇÕES

CD:

1- BROMOPRIDA 2:18 AD, EV (Recusou)

2- VOLTAREM 75 MG, IM (Recusou)

3- IBUPROFENO DOMICÍLIO

4- LAVAGEM EXAUSTIVA DE ESCORIAÇÕES COM ÁGUA E SABÃO + IBUPROFENO GOTAS > SEM EFEITO

4- SOLICITO RX de COTOVELO ESQUERDO (AP/Perfil).

Dr. Thyago Vieira
MÉDICO
CRM-CE 19481

FRANCISCO THYAGO ARAUJO VIEIRA - CRM: 19481

Luiz Fernando Gonçalves Barbosa
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN-CE 1205275

Dr. Thyago Vieira
MÉDICO
CRM-CE 19481

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: RAIMUNDO NONATO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 014329507966
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM RNTRO EXERCÍCIO
FWAN 01 539258563 0000000000 2019

NOME
LEIDIANA ALVES DE SOUSA

CRATEUS/CE

CPF/CNPJ PLACA
86370847372 OSF4503

PLACA ANT/UF CHASSI
*****/CE 9C2JC4820DR080904

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL

PAS/MOTONETA/NAO APLIC. * GASOL/ALCO

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 ES 2013 2013

CAP/POT/CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/0CV/124CC PARTIC VERMELHA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC. COTAS
I ***** ** **/ **/ ** 1ª *****
P ***** ** 2ª *****
V ***** ** 3ª *****
A ***** **

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
00/00/0000

OBSERVAÇÕES

LOCAL DATA
CRATEUS 12/04/2019

Superintendente DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA/APESSOA TRANSPORTADA OU NAU. SEGURO DPVAT

CE Nº 014329507966 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2019

86370847372 OSF4503
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

014329507966 85905430193

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2019 12/04/2019

VIA CPF/CNPJ PLACA
01 86370847372 OSF4503

RENAVAM MARCA / MODELO
539258563 HONDA/BIZ 125 ES

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2013 09 9C2JC4820DR080904

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRA (R\$) CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL À SER PAGO SEGURADORA

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO 00/00/0000

PROPRIETÁRIO

LOTE/DOSS 126579/93 LAURE

MOTOR: JC48E2D080904

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado de Ceará, protocolado em 20/02/2020 às 10:03, sob o número 005020832202000000070. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 005020832202000000070 e código 60360C5.

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ**

Comarca de Crateús

3ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3691-7040, Crateús-CE - E-mail: crateus.3@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº: **0050208-32.2020.8.06.0070**
Apenso: **Processos Apenso << Informação indisponível >>**
Classe: **Procedimento Comum**
Assunto: **Seguro**
Requerente: **Leidiana Alves de Sousa**
Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Defiro a gratuidade judiciária. Cite-se para audiência de conciliação via CEJUSC.

Crateús, 27 de fevereiro de 2020.

Marcos Aurelio Marques Nogueira
Juiz de Direito