



Assinado eletronicamente por: CATARINA ARTHEMENS SIQUEIRA CARVALHO - 26/10/2018 09:28:40  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18102609284055800000036623228>  
Número do documento: 18102609284055800000036623228

Num. 37146465 - Pág. 1



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energetica de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.837.652/0001-08 | Ins. Est. 0003943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

JEREMIAS SIQUEIRA E SILVA

CPF: 077.492.874-34

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
032378870	ÚNICA	13/08/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
19/08/2018	2000881832	1390761

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
SI RIACHO FUNDO 530

INGAZEIRÁ - RURAL/INGAZEIRÁ RURAL  
INGAZEIRÁ PE  
56830-000

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1841769011	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
26/09/2018	20/10/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	65,50

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Acréscimo Bandeira VERMELHA	73.000000	0,75282809	54,35
Contribuição Iluminação Pública			5,28
ICMS Subvenção-CDE-NF 021132787-20/06/18			2,60
ICMS-Subvenção-CDE-NF 024953228-20/07/18			0,82
Multa por atraso-NF 028728001 - 21/08/18			0,76
Juros por atraso-NF 028728001 - 21/08/18			1,25
Atualização/IGPM-NF 028728001 - 21/08/18			0,04
			0,02

TOTAL DA FATURA

65,50

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
L26760	CAT	21/08/2018	25.352,00	19/09/2018	26.323,00	29	1,00000		73,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES/ANO	KWH
SET18	73
AGO18	74
JUL18	113
JUN18	95
MAI18	75
ABR18	81
MAR18	66
FEV18	84
JAN18	80
DEZ17	108
NOV17	113
OCT17	108
SET17	111

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	60,21	25,00
PIS	60,21	1,03
COFINS	60,21	4,69

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	R\$ 20,68	34,34%
Transmissão	R\$ 1,52	4,79%
Distribuição (Celpe)	R\$ 11,79	19,58%
Perdas de Energia	R\$ 3,70	6,15%
Encargos Setoriais	R\$ 3,03	5,03%
Tributos	R\$ 19,49	30,71%
Total	R\$ 60,21	100%

Consumo Ativo(kWh)

-0,52159000

TARIFAS APLICADAS

RESERVADO AO FISCO  
AB96 A703 CA32 CFF2 BCDA 9889 1731 CA7F



Assinado eletronicamente por: CATARINA ARTHEMENS SIQUEIRA CARVALHO - 26/10/2018 09:28:40  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18102609284063600000036623270>

Num. 37146507 - Pág. 1

Número do documento: 18102609284063600000036623270



### PROCURAÇÃO Ad Judicia et Extra

OUTORGANTE(S)	<b>JOSÉ EDJANE BRITO DE SIQUEIRA</b> , brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 112.552.248-86 e portador do RG sob o nº 10.373.514 SDS/PE, residente e domiciliado à Rua 29 de dezembro, nº 20, Centro, Ingazeira/PE, CEP: 56.830-000.
OUTORGADA(S)	CATARINA ARTHEMENS SIQUEIRA CARVALHO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 35.974 e CPF sob o nº 084.334.434-29 e LUANA CECÍLIA SANTOS ANDRADE, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 36.119 e CPF: 073.202.384-03, ambas com endereço profissional à R. Barão de Lucena, nº 106, 1º andar, sala 01, Centro, Afogados da Ingazeira-PE, CEP: 56.800-000, e endereço eletrônico: catarina.arthemens@c-advogados.com.
Objeto	Ação Judicial para cobrança de seguro DPVAT.
PODERES	Específicos da Cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem confere amplos poderes para o Foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do outorgante, devendo ainda defendê-lo nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, discordar, concordar, transigir, substabelecer, desistir, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA	O Outorgante vem, nos termos do art.98 e ss., do NCPC c/c a Lei 1.060, de 05/02/1950 e de acordo com a Lei nº 7.115, de 29.8.83 c/c art. 5º, XXXV, da CRFB/88, declarar ser <b>hipossuficiente financeiramente</b> , na forma da lei, motivo pelo qual requer a concessão do benefício da gratuidade da justiça para todos os fins de direito com isenção de quaisquer despesas provenientes deste processo.

Afogados da Ingazeira/PE, 13 de Agosto de 2018.

JOSÉ EDJANE BRITO DE SIQUEIRA



# BOLETIM DE EMERGÊNCIA

SUS	Unidade: H.R.E.C					Data: 25-07-17
PACIENTE	Nome: José Edyone Brito de Siqueira Residência: Residencial Miguel Arroes, Ingazeira - PE					Nº da Ocorrência:
RESPONSÁVEL	Nome: Mãe: Enedice Siqueira Brito Residência					Telefone
CONDIÇÃO	PROFISSÃO	SEXO	NASCIMENTO	NACIONALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
<input type="checkbox"/> SEGURADO <input type="checkbox"/> ESPOSA <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	Agropecuário	<input checked="" type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.	15/05/1965	<input checked="" type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO <input checked="" type="checkbox"/> PE UF	NÚMERO 10.873.514	ÓRGÃO EMISOR SDS / PE
PACIENTE CHEGOU		AMBULÂNCIA / HORA	PACIENTE / HORA	ATENDIMENTO		
<input type="checkbox"/> ANDANDO <input type="checkbox"/> AMBULÂNCIA	<input type="checkbox"/> DE AUTO <input type="checkbox"/> OUTROS	SAÍDA CHEGADA	CHEGADA SAÍDA	14:30	<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO <input type="checkbox"/> CASO POLICIAL	
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO	TEMPERATURA	Exames Complementares		
MÁX.:	MIN.:		AXILAR: RENAL	Rx de bocas		
120	80			PA: 150x90 as 9:30h		
Causa Provável da Lesão - Queixa Principal - Exame Físico - Sinais - Sintomas						
<p>Queda de moto 10 + 09 hora. Fracionais e ferções. Dores nos braços Dor torácica no peito Respirar - Dores nos braços</p>						
<p>Tratamento</p> <p>Salut Máscara Aspirador Sedativo des anticoagulante</p>						
<p>10.883.920/0010-24 HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO Av. Manoel Virginio Sobrinho, 511 - KM 01 PE 520 CEP: 56.300-000 - Al. da Ingazeira - PE</p>						
<p>Carolina Antonia A. de O. Filho Carregada Geral CRM: 9671/FB</p>						
<p>Impressão Diagnóstica</p> <p>Hematoma -</p>						
<p>Destino Dado ao Paciente</p> <p><input type="checkbox"/> Residência      <input type="checkbox"/> Internado</p> <p>Encaminhado</p> <p>522136d</p>						
<p>Removido</p>						
<p>Óbito às _____ H _____ Min. do</p> <p>Dia _____</p>						
<p>Licença Concedida _____ Dias</p> <p>B. J. Souza Lira Médico CRM/PE: 16.587</p>						
<p>Assinatura - Carimbo - CRM / CRO</p>						



## ~~FICHA DE OBSERVAÇÃO MÉDICA~~

reco for geo aer sec sep 9.0 Data: Hora:

Der Ozean ist der Wasser-Te-

Paciente: Perceval Solazan nro de Cédula: 100000000000000

Paciente: Juan Pérez Pérez de la Torre

*Resumo médico*

## Resumo médico

so PCF were also Zope's main regular contributors and have been a significant part.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Of meer kerken mochten te een  
gemeente wij sliep  
meerkerken oos se toe -

**Exames Sólicitados:**

**Exames Solicitados:** *O Exame convolto no cecil.*

## **PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Medicação	Horário
① Soro f. 1000cc qd	10:00
② Soro f. 500cc qd	11:00
③ Aciclovir 100g + F 1000	10:00
④ Valaciclovir 250mg tu	18h10:00
⑤ Tecomed 1000g - oxibutinina + 1000ml SF qd + tel	10:00
⑥ Ofloxacin 100g - O a jato P + FAV, GU - Feyer 08ml an 11'hen SC	10:00

25/07/17 - Realizado visita social no bairro  
Eduardo Dantas L. Pereira  
Assessora Social  
CRESS/PE 7092

26/10/2017 - Realizado visita social no bairro e visualização de tomografia.





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DE INGAZEIRA

176ª CIRCUNSCRIÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 176ª CIRCUNSCRIÇÃO - INGAZEIRA -

DP176°CIRC DINTER2/20°DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0266000028

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 02/03/2018 às  
10:11

Completa o BO Número: 17E0266000056

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia 26/7/2017 às 10:00

Fato ocorrido no endereço: RUA 23 DE DEZEMBRO, CENTRO INGAZEIRA-PE -  
INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE INGAZEIRA, 1  
- Bairro: CENTRO - INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DDESCONHECIDA ( AUTOR / AGENTE )  
EUZANDRA MARIA DE SIQUEIRA SANTOS ( OUTRO )  
CÍCERO ALVES DE OLIVEIRA ( TESTEMUNHA )  
JACKSON HERCULANO RIBEIRO DE ANDRADE ( TESTEMUNHA )  
JOSÉ EDJANE BRITO DE SIQUEIRA ( VÍTIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
JOSÉ EDJANE BRITO DE SIQUEIRA

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

**JOSÉ EDJANE BRITO DE SIQUEIRA** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Data de Nascimento: 18/8/1985 Naturalidade: INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Motivo da Viagem: TURISMO Residencial: RUA 23 DE DEZEMBRO, CENTRO INGAZEIRA-PE - INGAZEIRA/PERNAMBUCO /BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE INGAZEIRA, 1 - CEP: 55666-000 - Bairro: CENTRO - INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

**DDESCONHECIDA** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

**CÍCERO ALVES DE OLIVEIRA** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:



**ISABEL ALVES DE OLIVEIRA** Pai: **JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **27/12/1926** Naturalidade: **TABIRA / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Residencial: **CONJUNTO RESIDENCIAL MIGUEL ARRAYS, INGAZEIRA PE - INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE INGAZEIRA, 1 - CEP: 55886-000** - Bairro: **CENTRO - INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JACKSON HERCULANO RIBEIRO DE ANDRADE** (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JUVANETE RIBEIRO DA SILVA** Pai: **JAILSON RIBEIRO DE ANDRADE** Data de Nascimento: **3/8/1988** Naturalidade: **INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Residencial: **CONJUNTO MIGUEL ARRAYS, INGAZEIRA -PE - INGAZEIRA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE INGAZEIRA, 1 - CEP: 55886-000** - Bairro: **CENTRO - INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ELIZANDRA MARIA DE SIQUEIRA SANTOS** (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA HONDA / CG 125 FAN ES (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ELIZANDRA MARIA DE SIQUEIRA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ EDJANE BRITO DE SIQUEIRA**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**  
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NPXE948** (PERNAMBUCO/INGAZEIRA) Renavam: **228786474** Chassi: **SC2JC4118AR082418**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**

#### Complemento / Observação

QUE O MESMO PILOTAVA SUA MOTOCICLETA HONDA PELA RUA 26 DE DEZEMBRO, SENTIDO SANTA ROSA FOA VOLTA DAS 18:00HS, QUANDO PERDEU O CONTROLE E SAIU DA PISTA DE ROLAMENTO, QUE APÓS O ACIDENTE O MESMO FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE AFOGADOS, ONDE FOI CONSTATADO QUE ELE A VÍTIMA HÁVIA FRATURADO A COLUNA EM DOIS LUGARES E POR CONTA DA GRAVIDADE DAS LESÕES FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE FOI OPERADO E SE ENCONTRA ATÉ A PRESENTE DATA SEM ANDA.

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

B.O. registrado por: **JOSE EDSON QUEIROZ DOS SANTOS** - Matrícula: **159.155-0**

  
**José Edson Q. Santos**  
 Comissário de Polícia  
 Mat: 159.155-0





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

## HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



# RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

**GOUVERNO DO ESTADO**

Paciente:	Registro:
Clínica:	Box/Leito/Enfermaria:

# Lungs

Osenhorz Jose Enjone

## Brito de Siqueira

Aproximativamente  
com perspectiva  
subjetiva à mitra e  
causa descompressão  
fracionada deles.

Doe jij nu een opstavu  
van de vrije kamer  
per VM (01) 000.

CIN 289.1. 682-0

522-2

**Dr. Gustavo Gonçalves TOTLES**  
Traumato Ortopedia  
CRM: 14.658

Data: 3008, 217

Ass/Carambo/Médico/CREMEPE

COD. 0340





Rio de Janeiro, 18 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **JOSE EDJANE BRITO DE SIQUEIRA**  
Nº Sinistro: **3180010336**  
Vítima: **JOSE EDJANE BRITO DE SIQUEIRA**  
Data do Acidente: **23/07/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - VÍTIMA EM TRATAMENTO**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o número de sinistro **3180010336**, verificamos que, até o presente momento, não foram apresentados documentos que comprovem o término do tratamento e a existência de invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi encerrado.

Para prosseguimento da análise, será necessário apresentar documentação médica que comprove o término do tratamento e a existência de sequelas permanentes.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00521/00522 - Carta\_07 - INVALIDEZ

