



Número: **0800391-97.2018.8.20.5161**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Baraúna**

Última distribuição : **02/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA (AUTOR)		ERICO SIMOES VERISSIMO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33009 927	02/10/2018 08:54	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
33009 943	02/10/2018 08:54	<a href="#">02 Procuração</a>	Procuração
33010 017	02/10/2018 08:54	<a href="#">Comprovante de residencia</a>	Comunicações
33010 046	02/10/2018 08:54	<a href="#">03 Comprovante de residencia</a>	Outros documentos
33010 104	02/10/2018 08:54	<a href="#">Docs de identificação</a>	Comunicações
33010 128	02/10/2018 08:54	<a href="#">04 Docs de identificação</a>	Documento de Identificação
33010 203	02/10/2018 08:54	<a href="#">Docs da seguradora Lider</a>	Comunicações
33010 228	02/10/2018 08:54	<a href="#">05 Docs da seguradora</a>	Outros documentos
33010 279	02/10/2018 08:54	<a href="#">Docs do médico</a>	Comunicações
33010 313	02/10/2018 08:54	<a href="#">06 Docs do médico</a>	Outros documentos
33138 331	02/10/2018 08:54	<a href="#">Docs Probatórios 01</a>	Comunicações
33138 372	02/10/2018 08:54	<a href="#">07 Docs Probatório 01</a>	Outros documentos
33138 505	02/10/2018 08:54	<a href="#">B.O</a>	Comunicações
33138 562	02/10/2018 08:54	<a href="#">08 B.O</a>	Outros documentos
34999 597	27/11/2018 12:13	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
35233 483	05/12/2018 10:25	<a href="#">Petição Simples</a>	Petição
35233 512	05/12/2018 10:25	<a href="#">01 Requerimento de juntada de documentos - vandecarlos</a>	Outros documentos
35233 586	05/12/2018 10:26	<a href="#">Certidão negativa de débito</a>	Comunicações

35233 622	05/12/2018 10:26	<a href="#">02 Certidão negativa de débito30112018</a>	Outros documentos
35233 682	05/12/2018 10:28	<a href="#">Declaração de hipossuficiencia</a>	Comunicações
35233 698	05/12/2018 10:28	<a href="#">03 Declaração de hipossuficiencia30112018</a>	Outros documentos
35233 747	05/12/2018 10:30	<a href="#">Cartão do bolsa familia</a>	Comunicações
35233 793	05/12/2018 10:30	<a href="#">04 Cartão do bolsa familia</a>	Outros documentos
35233 868	05/12/2018 10:32	<a href="#">Identificação</a>	Comunicações
35233 881	05/12/2018 10:32	<a href="#">05 Identificação do paciente - Francisco Vandecarlos</a>	Outros documentos
35599 701	18/12/2018 09:20	<a href="#">Petição Simples</a>	Petição
35599 721	18/12/2018 09:20	<a href="#">requerimento de juntada de documentos - vandecarlos</a>	Outros documentos
35599 805	18/12/2018 09:23	<a href="#">Declaração de Imposto de renda</a>	Comunicações
35599 838	18/12/2018 09:23	<a href="#">Declaração de imposto de renda17122018</a>	Outros documentos
35599 928	18/12/2018 09:25	<a href="#">Comprovante de redimento</a>	Comunicações
35599 954	18/12/2018 09:25	<a href="#">Comprovante de Rendimentos Pagos e de Imposto Sobre a Renda na Fonte17122018</a>	Outros documentos

Procuração em formato PDF



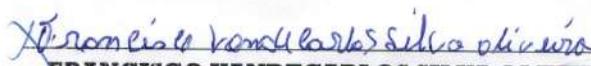
**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA E ET EXTRA"**

**OUTORGANTE: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da cédula de identidade RG nº 002.098.898 inscrito no CPF nº 010.619.824-67, residente e domiciliado na rua Professor Lima, nº 13, Centro, Baraúna/RN. Contato: (84)9 9406-4480.

**OUTORGADO: ÉRICO SIMÕES VERÍSSIMO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº 11.141, com escritório profissional situado na Rua Hermenegildo Montenegro, 113, Centro, CEP: 59.695-000 Baraúna/RN e com endereço eletrônico no e-mail: [adv.ericoverissimo@gmail.com](mailto:adv.ericoverissimo@gmail.com).

**PODERES GERAIS DE FORO:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da *cláusula ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para atuar na representação jurídica na ação: **INDENIZATÓRIA DPVAT**. Podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato. **PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Baraúna/RN, 23 de setembro de 2017.

  
**FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA**

**Escritório Profissional** | Rua: Hermenegildo Montenegro, 113, centro, Baraúna RN,  
CEP:59695.000 - Contato: (84) 9431.3079 / 9625.2028 - E-mail: [adv.ericoverissimo@gmail.com](mailto:adv.ericoverissimo@gmail.com).

Comprovante de residência em formato PDF

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1326654489



**IMPRIMIR**

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

**COMPANHIA ENERGÉTICA  
DO RIO GRANDE DO NORTE**

RUA MERMOS, 150, BALDO  
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE  
CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 118

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte-

ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

**DADOS DO CLIENTE!**  
**FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS  
SANTIAGO**

**DATA DE VENCIMENTO**  
**01/10/2018**

**DATA EMISSÃO DA NOTA  
FISCAL**

24/09/2018

**DATA DA APRESENTAÇÃO**

24/09/2018

**NÚMERO DA NOTA FISCAL**

012795365

**CONTA CONTRATO**  
**7007620459**

**CLASSIFICAÇÃO**

RESIDENCIAL  
Monofásico  
B1

**TOTAL A PAGAR**

**R\$ 86,07**

**PERÍODO CONSUMO**

23/08/2018 a 24/09/2018

**CONSUMO**

114

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 18,00 valor do imposto R\$ 14,45

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**VIA PARA PAGAMENTO**

Destaque aqui

**CONTA CONTRATO**

7007620459

**MÊS/ANO**

09/2018

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 86,07

**VENCIMENTO**

01/10/2018

**TALÃO DE PAGAMENTO**

**Evite dobrar e perfurar ou  
rasurar.  
Este canhoto será usado em  
leitora ótica.**

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

838700000001 860700384078 007620459201 011278873834

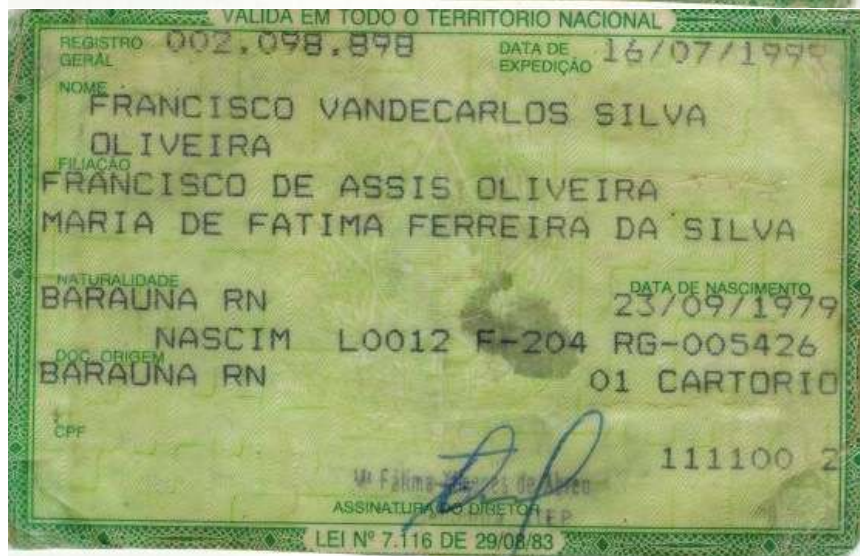


Docs de identificação em formato PDF





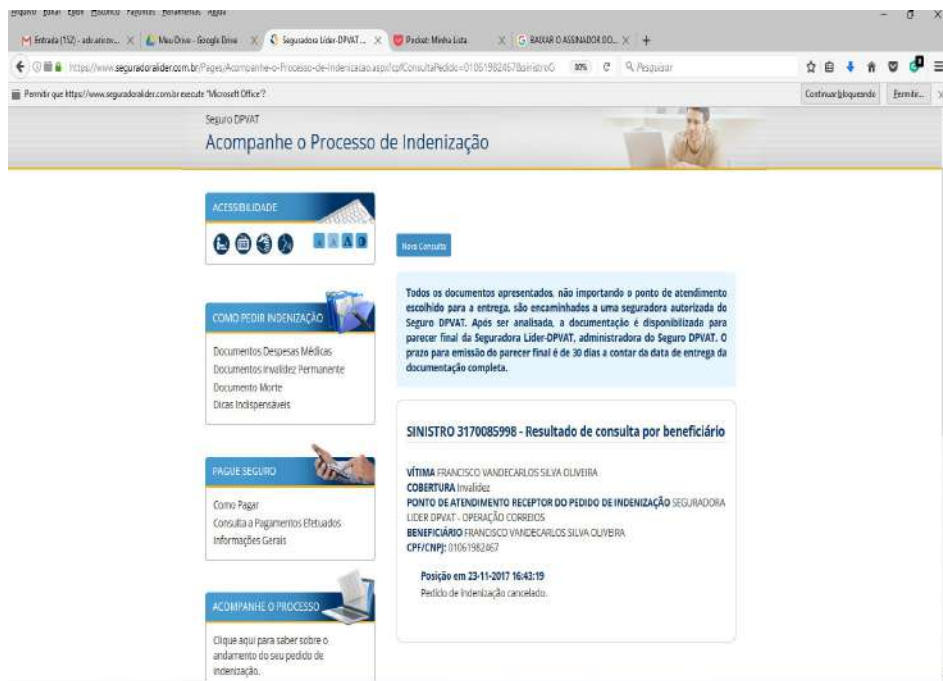
	
<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>Secretaria da Receita Federal</b>	
<b>CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS</b>	
Nome <b>FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA</b>	
Nº de Inscrição <b>010619824-67</b>	Data do Nascimento <b>23/09/79</b>
	
<p>Este documento é o comprovante de Inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.</p>	
Assinatura  <b>FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA</b>	
<b>S E R P O</b>	<b>VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL</b>
	Emitido em : <b>21/07/99</b>







Docs da seguradora Líder em formato PDF



Docs do médico em formato PDF



Associação  
das Pioneiras Sociais  
Rede SARAH  
de Hospitais de Reabilitação

Página 1 de 1

Sistema de Informação Hospitalar

## Relatório

Nome:	Prontuário:	Data:
FRANCISCO VANDECARLOS DA SILVA OLIVEIRA	F033266	31/01/2018

FRANCIACO VANDECARLOS DA SILVA OLIVEIRA 38 anos e procedente de Barauna - RN.

**Diagnóstico principal:** paraplegia completa, secundária a traumatismo raquimedular, devido a acidente motociclístico ocorrido no dia 21 de fevereiro de 2016, classificado como AIS: "A", nível sensitivo e motor T6/T5.

**Diagnóstico secundários:**

Bexiga neurogênica.  
Intestino neurogênico.  
Dor neuropática.  
Espasticidade.

Encontra-se internado nesta Instituição desde o dia 31/01/2018 com previsão de alta para o dia 28/02/2018 com proposta de realização de programa de reabilitação.

CID 10-G82.2

Associação das Pioneiras Sociais  
Gilson Ferreira de Andrade  
Médico  
Mat. 700567 - CREMEC 9971

**GILSON FERREIRA DE ANDRADE**  
Médico

SARAH - Fortaleza - Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 4500 - Passaré - Fortaleza - CE / 60.861-630  
Fone: (85) 3499-4999 - Fax: (85) 3499-4879



### Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA Idade: 36 anos  
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 112493 IH: Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 114A  
Admissão: 02/03/16 14:14 1 dia(s) de internação  
Diag.: B902 - Sequelas de tuberculose óssea e das articulações

03/03/2016 16:58	116.18371	Horários de Aplicação	6424
BRANDA SEM GORDURA, Ao dia	D0	(SND)	
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.	D0	(SND)	
DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	D0	08:00, 06:00, 12:00, 18:00	
RANITIDINA 50MG/2ML INJ (ANTAK) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D0	08:00, 08:00, 16:00	
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. SE NÁUSEAS OU VÔMITOS	D0	(S/N)	
CEFALOTINA 1G FA Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0	08:00, 00:00, 06:00, 12:00	
TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	D0	08:00, 06:00, 12:00	
CEFALOTINA 1G FA frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0	08:00, 06:00, 12:00	
FISIOTERAPIA MOTORA, Duas vezes ao dia	D0		
CUIDADOS DE ROTINA COM O DRENO CIRÚRGICO, Pela manhã	D0	(ATENÇÃO)	
SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	D0	(M T N)	

Dr. VÍCTOR DANTAS FERREIRA LOPES  
CRM - 6424

disponizado

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 8791  
Típol 59.022-020 Natal / RN  
Confira com original  
Ela é original

MedicWare - 03/03/2016 19:45 (U378/ASSIST.678) / (DWO:24)

Página: 1 / 1

Foi medicado das 19:00 às 04:00h. Tec Edmilson - COREN-RN 431.724.  
por R.D. em 03/03/2016

Michael Souza de Lima  
Téc. em Enfermagem  
COREN/RN - 52.1632





### Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA Idade: 36 anos  
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 112493 IH: Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 114A  
Admissão: 02/03/16 14:14 1 dia(s) de internação  
Diag.: B902 - Sequelas de tuberculose óssea e das articulações

03/03/2016 16:58	116.18371	Horários de Aplicação	6424
BRANDA SEM GORDURA, Ao dia	D0	(SND)	
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.	D0	(SND)	
DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	D0	08:00, 06:00, 12:00, 18:00	
RANITIDINA 50MG/2ML INJ (ANTAK) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D0	08:00, 08:00, 16:00	
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. SE NÁUSEAS OU VÔMITOS	D0	(S/N)	
CEFALOTINA 1G FA Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0	08:00, 00:00, 06:00, 12:00	
TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	D0	08:00, 06:00, 12:00	
CEFALOTINA 1G FA frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0	08:00, 06:00, 12:00	
FISIOTERAPIA MOTORA, Duas vezes ao dia	D0		
CUIDADOS DE ROTINA COM O DRENO CIRÚRGICO, Pela manhã	D0	(ATENÇÃO)	
SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	D0	(M T N)	

Dr. VICTOR DANTAS FERREIRA LOPES  
CRM - 6424

disponizado



MedicWare - 03/03/2016 19:45 (U378/ASSIST.678) / (DWO:24)

Página: 1 / 1

Foi medicado das 19:00 às 04:00h. Tec Edmilson - COREN-RN 431.724.  
Dr. R.D. em substituição

Michael Souza de Lima  
Rég. em Enfermagem  
COREN/RN - 52.1632



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA  
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSA NETO

REGISTRO N°

2.552.213

### PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Francisco Vanderlei da Silva Oliveira D.N. 23/09/1979 Idade: 37  
Profissão: \_\_\_\_\_ Cartão SUS n° \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua: Prof. Lima, 22 Bairro: Centro  
Cidade: Raema U.F. RN Fone: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: \_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_

Data: 01/02/2016

Hora: 18:45h

A.C.C.R.: \_\_\_\_\_

VERMETRO

#### 1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Doença  
Doença de DOTS (HbS), início de 2015 de modo  
agudo.  
Até  
até 2015 apresentava sintomas de anemia de 250mm  
Hb. sem tratamento  
Classe 6 no momento de DOTS (segundo o médico que o acompanha)

PA. 120 x 80 AS. 211.40 mm

for

#### 2 - EXAME FÍSICO

130 x 80 mmHg FC = 68 bpm SpO2 = 96%

A. Visto sem palmar (DOTS), C8a acal.  
B. MVA, 2 pontos, 5m  
C. Doença de HbS, 2 pontos, 5m  
D. Classe 6 (HbS) 2 pontos, 5m  
E. DOTS e palmar total de 10 pontos B.

150 bpm - Pul.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SEM MOSSORÓ  
SABE / ARQUIVO

#### 3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

SLG



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o segurado

Francino  
Vanuelan da Silva Oliveira

foi examinado nesta Unidade às \_\_\_\_\_ horas, necessitando de  
90 (noventa) dias de afastamento do trabalho, a partir  
desta data.

Marsena 21/02/19

LOCALIDADE E DATA

1007  
1007 DATA  
21/02

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para finalidade previstas no Art.  
86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de  
14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias  
de afastamento do trabalho.

UM ACIDENTE AUTOMOBILISTICO QUE NO DIA, LOCAL E HORA SUPRACITADO, CONDUZIA A MOTONETA HONDA BIZ 125 PRATA, PLACA OWE5492, CHASSI 9C2JC4820FR538820, QUANDO DE REPENTE CAIU NA PISTA, VINDO A SOFRER VARIAS LESÕES E TRAUMAS, SENDO SOCORRIDO ATÉ O HOSPITAL DE BARAUNA, E COMO ESTAVA EM ESTADO GRAVISSIMO FOI RECONDUZIDO AO HRTM (HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA) E A POSTERIORE AO MEMORIAL HOSPITAL TRAUMATOLOGICO, SEGUNDO LAUDOS MÉDICOS E DE ATENDIMENTO, SEGUNDO TESTEMUNHAS, E NADA MAIS DISSE.

**9.2 Informações do CIOSP**

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)**


**11. DECLARAÇÃO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 24/01/2017 11:23:01



Policial



Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1953974 - Eleilson da Silva Nascimento

Impresso por: 1953974 - Eleilson da Silva Nascimento em 24/01/2017 11:23:54

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Protocolo: J201713700028 - Código de verificação: e6f8c67e6d12ba407f24bc0037d0935c

Página 2 2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ERICO SIMOES VERISSIMO

<https://pje.tjrj.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1711231815440000000024926872>

Número do documento: 1711231815440000000024926872

Num. 25843467 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ERICO SIMOES VERISSIMO

<https://pje.tjrj.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18100111351275800000031911673>

Número do documento: 18100111351275800000031911673

Num. 33010313 - Pág. 6





## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários que  
Francisco Vanderleas Silva Oliveira foi atendido (a)  
neste serviço médico, tendo sido liberado (a) a seguir. Devendo ficar afastado de suas  
atividades do trabalho por permanente ( ) dias, a partir desta data.  
trm físico -  
paraplegia completa Natal (RN), 05 de 03 de 16  
Artrose total da dia 03/03/16

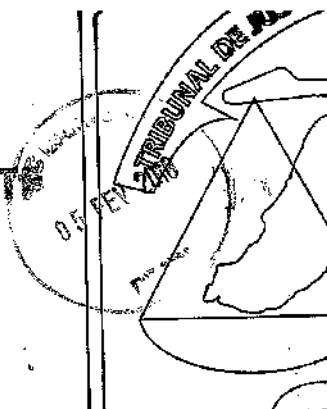
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Fone: (84) 3133-4200 - CEP 59022-020 - Tirol - Natal/RN

Docs Probatórios em formato PDF

Citação Inicial-Processo nº 0010100-91.2017.820.0161  
Destinatário: SEGURADORA LIDER DOS  
CONSORCIOS DPVAT S.A.  
Logradouro: Senador Dantas nº 75  
Complemento: 15º andar Bairro: Centro, Cidade:  
RIO DE JANEIRO-RJ  
CEP: 20.031-205 SISTEMA CNJ (Processo Judicial  
Digital - Projudi)

MEI  
AO REMETENTE

CONTRATO PSEVOP  
ECT X T. JUSTIÇA  
Nº 7342002  
DR/RN



MEI



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE





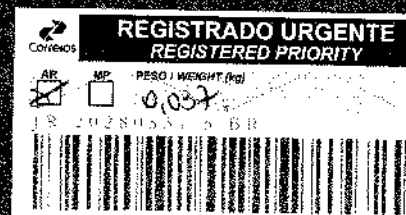




ção Inicial-Processo nº 0010100-91.2017.820.0161  
inatário: SEGURADORA LIDFR DOS CONSORCIOS  
/AT S.A. / RG: / CPF-CNPJ: 09.248.608/0001-04

**Endereço:**

Logradouro: RUA Senador Dantas nº75  
Complemento: 15º andar Bairro: Centro - RIO DE  
JANEIRO País: BRASIL  
CEP: 20.031-205  
Data Audiência: 01/02/2018 09:30 -



B.O em formato PDF



Govorno do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE BARAÚNA  
Endereço: Rua Inácio Reinaldo, 51, Centro, BARAÚNA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J201713700028

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 24/01/2017 11:23:01

1.4 Ligu: CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 21/02/2016 17:00:00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Rural

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SITIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RN 015, ENTRE COMUNIDADE DO JUREMAL E COMUNIDADE CAMPESTRE

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: BARAÚNA

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: SILVANIA CHRISTINA DE MOURA

3.3 Etnia: Parda

3.5 Mãe: MARIA ANTONIA DE MOURA

3.7 Sexo: FEMININO

3.9 CPF: 08521993412

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: AGRICULTORA

3.15 Telefone(s): 84 994064480

3.17 Número: 76

3.19 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.2 Estado civil: União Estável

3.4 Pai: NÃO DECLARADO

3.6 Data de Nascimento: 20/07/1990

3.8 RG: 2924922 - ITEP/RN

3.10 Passaporte:

3.12 Naturalidade: MOSSORO RN

3.14 E-Mail:

3.16 Logradouro: RUA PROFESSOR LIMA

3.18 CEP:

3.20 Cidade: BARAÚNA

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

4.1.3 Etnia:

4.1.5 Mãe: MARIA DE FATIMA FERREIRA DA SILVA

4.1.7 Sexo: MASCULINO

4.1.9 CPF:

4.1.11 Nacionalidade:

4.1.13 Logradouro: RUA PROFESSOR LIMA

4.1.15 Número: 76

4.1.17 Bairro: CENTRO

4.1.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.1.2 Estado civil:

4.1.4 Pai: FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA

4.1.6 Data de Nascimento: 23/09/1979

4.1.8 RG: 2098898

4.1.10 Profissão:

4.1.12 Passaporte:

4.1.14 E-Mail:

4.1.16 CEP:

4.1.18 Cidade: BARAÚNA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA OLIVEIRA

6.1.3 Etnia: Parda

6.1.5 Mãe: MARIA DE FATIMA FERREIRA DA SILVA

6.1.7 Sexo: MASCULINO

6.1.9 CPF: 03388904405

6.1.11 Nacionalidade:

6.1.13 Logradouro: SÍTIO SÃO RAIMUNDO

6.1.14 Número: 12

6.1.16 Bairro: ZONA RURAL

6.1.18 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: JULIANA SABRINA DA SILVA

6.2.3 Etnia: Branca

6.2.5 Mãe: ERIVANEIDE MARIA DA SILVA

6.2.7 Sexo: FEMININO

6.2.9 CPF: 06826746484

6.2.11 Nacionalidade:

6.2.13 Logradouro: SÍTIO SÃO RAIMUNDO

6.2.14 Número: 12

6.2.16 Bairro: CENTRO

6.2.18 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.2 Estado civil: Solteiro(a)

5.1.4 Pai: Parda

5.1.6 Data de Nascimento: 28/07/1978

5.1.8 RG: 1879316

5.1.10 Profissão: AGRICULTOR

5.1.12 Passaporte:

5.1.15 CEP:

5.1.17 Cidade: BARAÚNA

5.2.2 Estado civil: Solteiro(a)

5.2.4 Pai: Branca

5.2.6 Data de Nascimento: 11/08/1988

5.2.8 RG: 2683550

5.2.10 Profissão: ESTUDANTE

5.2.12 Passaporte:

5.2.15 CEP:

5.2.17 Cidade: BARAÚNA

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*38820

7.1.5 Placa: OWES492

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.11 Cor do veículo: PRATA

7.1.13 Nota Fiscal: 0

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

7.1.17 Nome do condutor: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 01041620864

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: BIZ 125 ES

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.12 Tipo do veículo: MOTONETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a

Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A COMUNICANTE INFORMA QUE VIVE EM UNIÃO ESTÁVEL COM O "FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA" QUE SE ENCONTRA ACAMADO DEPOIS DE

Protocolo: J201713700028 - Código de autenticação: «b8c57e5d12ba407124be00779093c»

Página 12

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ERICO SIMOES VERISSIMO

<https://pje.trj.m.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1711231815440000000024926822>

Número do documento: 1711231815440000000024926822

Num. 25843424 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ERICO SIMOES VERISSIMO

<https://pje.trj.m.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18100208503332800000032038257>

Número do documento: 18100208503332800000032038257

Num. 33138562 - Pág. 1



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Baraúna  
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800391-97.2018.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., MAPFRE SEGUROS

### **DESPACHO**

Intime-se a parte autora, por seu Advogado, para anexar aos autos documentos comprobatórios da sua Declaração de Imposto de Renda para análise do pedido de aplicação dos benefícios da Justiça Gratuita, não sendo possível a análise de tal concessão apenas pela declaração unilateral de hipossuficiência financeira. Ressalto que em caso de isenção de pagamento do imposto, tal comprovação deverá ser anexada aos autos. Isso no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da petição inicial.

Decorrido tal prazo, com ou sem manifestação, voltem-me os autos conclusos.

Baraúna/RN, 27 de novembro de 2018.

*Assinatura digital*

**ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES**

**Juíza de Direito Substituta**

Petição simples em formato pdf

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA VARA ÚNICA, DA COMARCA DE BARAÚNA, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

**Autos nº 0800391-97.2018.8.20.5161**

FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA, já devidamente qualificada nos autos em epígrafe, vem, diante de Vossa Excelência, por seu advogado que esta subscreve, para cumprir a diligência determinada, conforme anexo o r. despacho e, concomitantemente requerer a juntada da declaração de hipossuficiência financeira e cartão de bolsa família, para fins de isenção de custas processuais.

Diante do exposto, a documentação acostada aponta indubitavelmente a baixa renda do requerente. Assim, requer que seja juntada essa documentação, para fins de sanar a diligência proferida por este juízo e no final a sua procedência nos termos da inicial.

Nestes termos,  
Pede deferimento

Baraúna RN, 03 de Dezembro de 2018

*Érico Simões Veríssimo*  
OAB/RN nº 11.141

Certidão negativa de débito em formato pdf





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA**  
**CPF: 010.619.824-67**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:35:43 do dia 30/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/05/2019.

Código de controle da certidão: **D3F1.D03F.32D1.F334**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

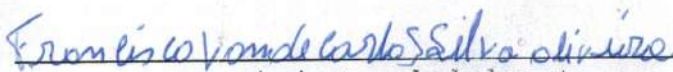
30/11/2018

Declaração de hipossuficiência em formato pdf

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA PARA FINS JUDICIAIS

Eu, FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA, brasileiro, em união estável, agricultor, inscrito no CPF sob o n. 010.619.824-67 e no RG nº 002.098.898, residente e domiciliado na Rua Professor Lima 20, bairro: Centro, CEP 59695-000, Baraúna/RN. DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, não dispor de recursos financeiros para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, para propositura de qualquer demanda judicial, sem prejuízo do próprio sustento e da minha sua família, necessitando, portanto, de concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, compreendendo todos os atos processuais até decisão final do litígio, em todas as instâncias, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal - CF c/c arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil - CPC.

Baraúna - RN, 30 de Novembro de 2018.

  
Assinatura do declarante

Cartao do bolsa familia em formato pdf





## Cartão de identificação do paciente

**SARAH**

Identificação de pacientes

**F033266**



**FRANCISCO VANDECARLOS DA SILVA OLIVEIRA**

CNS: 708 0093 0014 5029

Rede SARAH de Hospitais  
de Reabilitação

Associação  
das Pioneiras Sociais

Ambulat Equipe LM - Pós-alta 12/04/2019 14:00

1407002G

AVISO IMPORTANTE: você deve chegar apenas 15 minutos antes  
da hora marcada. NÃO ADIANTA CHEGAR MUITO CEDO.

Petição Simples em formato PDF.



Érico Veríssimo | OAB/RN nº 11.141  
Gideão Marrocos | OAB/RN nº 10.754



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA VARA ÚNICA, DA COMARCA DE BARAÚNA, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

**Autos nº 0800391-97.2018.8.20.5161**

FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos em epígrafe, vem, diante de Vossa Excelência, por seu advogado que esta subscreve, para cumprir a diligência determinada, conforme anexo o r. despacho e, concomitantemente requerer a juntada da declaração de imposto de renda.

Diante do exposto, requer que seja juntada os demonstrativos de rendimentos da renda do autor, para fins de sanar a diligência proferida por este juízo e no final a sua procedência nos termos da inicial.

Nestes termos,  
Pede deferimento

Baraúna RN, 17 de Dezembro de 2018

*Érico Simões Veríssimo*  
OAB/RN nº 11.141

---

Escritório Profissional | Rua: Hermenegildo Montenegro, 113, centro, Baraúna RN, CEP: 59695.000  
Rua: Cornélio Barbalho, 37-A, Aeroporto, Mossoró RN, CEP: 59.607.560  
Contato: (84) 9431.3079/9625.2028 / 8750.3647 | Email: [adv.ericoverissimo@gmail.com](mailto:adv.ericoverissimo@gmail.com).  
Contato: (84) 9618.8053/8882.8053/9114.0866 | Email: [gmarrocos@hotmail.com](mailto:gmarrocos@hotmail.com)

## Declaração de Imposto de Renda em formato PDF

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO  
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 010.619.824-67	Nome do declarante FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA	Telefone (84) 94064480
Endereço RUA PROFESSOR LIMA	Número 13	Complemento
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 59695-000	Município BARAUNA
		UF RN

		(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS		0,00
IMPOSTO DEVIDO		0,00
IMPOSTO A RESTITUIR		0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR		0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE		0,00

Declaração recebida via Internet JV  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 17/12/2018 às 12:13:33  
0891894568

Sr(a) FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA, inscrito no CPF sob o nº 010.619.824-67.  
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 17/12/2018, às 12:13:33, é:

17.07.93.40.75 - 66

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
  - Declaração IRPF – Extrato:
    - informação da situação do processamento;
    - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
    - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
    - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados
  - Situação Fiscal:
    - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

#### Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Darf acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione a opção "**Extrato do Processamento da DIRPF**". Na lista das declarações encontradas clique no ícone "**Débitos**" para consultar o "**Demonstrativo de Débitos da Declaração**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o Darf do mês desejado.

<b>NOME:</b>	<b>FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA</b>	<b>IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA</b>
<b>CPF:</b>	<b>010.619.824-67</b>	<b>EXERCÍCIO 2018</b>
<b>DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL</b>		<b>ANO-CALENDÁRIO 2017</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome:	FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA	CPF:	010.619.824-67
Data de Nascimento:	23/09/1979	Título Eleitoral:	
Possui cônjuge ou companheiro(a)?	Não		
Houve mudança de endereço?	Não		
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?	Não		
Endereço:	Rua Professor Lima	Número:	13
Complemento:		Bairro/Distrito:	Centro
Município:	Baraúna	UF:	RN
		DDD/Telefone:	(84) 9406-4480
CEP:	59695-000	DDD/Celular:	
E-mail:			
Natureza da Ocupação:	91 - Natureza da ocupação não especificada anteriormente		
Ocupação Principal:	000 Outras ocupações não especificadas anteriormente		
Tipo de declaração:	Declaração de Ajuste Anual Original		
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2017:			

**DEPENDENTES**

Sem informações

**ALIMENTANDOS**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES**

Sem informações



**NOME:** FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

**CPF:** 010.619.824-67

**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**

**IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

**EXERCÍCIO 2018**

**ANO-CALENDÁRIO 2017**

**RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

(Valores em Reais)

26. Outros

15.322,38

Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Descrição	Valor
Titular	010.619.824-67	16.727.230/0001-97	FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL	BENEFICIO PREVIDENCIA	15.322,38

**TOTAL**

15.322,38

**RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR**

Sem informações

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES**

Sem informações

**IMPOSTO PAGO / RETIDO**

Sem informações

**PAGAMENTOS EFETUADOS**

Sem informações

**DOAÇÕES EFETUADAS**

Sem informações

**DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS**

Sem informações

**DÍVIDAS E ÔNUS REAIS**

Sem informações

**ESPÓLIO**

Sem informações

**DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS**

Sem informações



**NOME:** FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

**CPF:** 010.619.824-67

**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**

**IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

**EXERCÍCIO 2018**

**ANO-CALENDÁRIO 2017**

**RESUMO**

**TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO**

**RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO**

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
<b>TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
Desconto Simplificado	0,00
Base de cálculo do Imposto	0,00
Imposto devido	0,00
Imposto devido RRA	0,00
Aliquota efetiva (%)	0,00
Total do imposto devido	0,00

**IMPOSTO PAGO**

Imposto retido na fonte do titular	0,00
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	0,00

**IMPOSTO A RESTITUIR**

0,00

**SALDO IMPOSTO A PAGAR**

0,00

**PARCELAMENTO**

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

Débito automático: NÃO

Banco

Agência (sem DV)

Conta para crédito

**NOME:** FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA

**CPF:** 010.619.824-67

**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**

**IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

**EXERCÍCIO 2018**

**ANO-CALENDÁRIO 2017**

**EVOLUÇÃO PATRIMONIAL**

Bens e Direitos em 31/12/2016	0,00
Bens e Direitos em 31/12/2017	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2016	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2017	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Rendimentos isentos e não tributáveis	15.322,38
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	0,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

## Comprovante de rendimento em formato PDF

Ministério da Fazenda - Secretaria da Receita Federal do Brasil - Imposto sobre a Renda da Pessoa Física - Exercício 2018	Comprovante de Rendimentos Pagos e de Imposto sobre a Renda Retido na Fonte Ano-Calendário 2017
---	---

**1 - Fonte Pagadora Pessoa Física ou Jurídica**

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97	Nome da Empresa/Nome Completo: Fundo do Regime Geral de Previdência Social - FRGPS	Uso Interno:
---------------------------------	---	--------------

**2 - Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos**

CPF: 010.619.824-67	Nome Completo: FRANCISCO VANDECARLOS SILVA OLIVEIRA	Número do Benefício: 613618766-7
------------------------	--	-------------------------------------

Natureza do Rendimento:  
3533 - Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma ou Pensão pagos pela Previdência

**3 - Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto Retido na Fonte:**

Valores em Reais

1 - Total de Rendimentos (inclusive férias)	0,00
2 - Contribuição Previdenciária Oficial	0,00
3 - Contribuição à Previdência Privada e ao Fundo de Aposentadoria Programada Individual (FAPI)	0,00
4 - Pensão Alimentícia (Informar o beneficiário no quadro 7)	0,00
5 - Imposto Retido na Fonte	0,00

**4 - Rendimentos Isentos e Não Tributáveis**

Valores em Reais

1 - Parcela Isenta dos Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma e Pensão (65 anos ou mais)	0,00
2 - Diárias e Ajuda de Custo	0,00
3 - Pensão, Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Moléstia Grave, Aposentadoria ou Reforma por Acidente em Serviço	0,00
4 - Lucro e Dividendo apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro Real, Presumido ou Arbitrado)	0,00
5 - Valores pagos ao Titular ou Sócio da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, exceto Pró-Labore Aluguéis ou Serv. Prestados	0,00
6 - Indenização por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e acidente de trabalho	0,00
7 - Outros (especificar)	15.322,38

**5 - Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)**

Valores em Reais

1 - Décimo Terceiro Salário	1.280,98
2 - Imposto sobre a renda retida na fonte sobre o 13º salário	0,00
3 - Outros	0,00

**6 - Rendimentos Recebidos Acumuladamente - (sujeitos à tributação exclusiva)**

Nº do Processo:	Qtde de Meses:	Natureza do Rendimento:
	0	Art. 12-A da Lei n 7.713 de 1988

Valores em Reais

1 - Total de Rendimentos (inclusive férias e 13º Salário)	0,00
2 - Exclusão: Despesa com a Ação Judicial	0,00
3 - Dedução: Contribuição Previdenciária Oficial	0,00
4 - Dedução: Pensão Alimentícia (informar beneficiário no quadro 7)	0,00
5 - Imposto sobre a Renda Retido na Fonte	0,00
6 - Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposent. ou reforma por moléstia grave ou aposent. ou reforma por acidente em serviço	0,00

**7 - Informações Complementares**

1- Incluídos em Outros: Auxílio-doença.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>  
 com o código 181217G5G0DF46