

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE Fernando Gomes da Silva
Nacionalidade BRASILEIRO Natural Teresina.
Estado Civil Solteiro RG n.º 2.351.779
Profissão VELADOR CPF n.º 019.779.743-17
Endereço R- DA CHESF 8128.
Bairro TODOS SANTOS CEP 64.000-000
Município TERESINA

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799 , Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

TERESINA /PI, 02 de Julho de 2018

Fernando gomes da Silva

OUTORGANTE





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000318/2018-96

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa
Data/Hora: 22/01/2018 - 12:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO	Data/Hora 21/12/2017 - 21:30
Tipo Local VIA PÚBLICA	Bairro CENTRO
Município TERESINA	
Endereço RUA PAISANDU, Nº:	Ponto de Referência FACULDADE UNIP
Complemento	

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: FERNANDO GOMES DA SILVA

RG: 2351779 PI

Mãe: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA DA CHESF, Nº 8128

Bairro: TODOS OS SANTOS

Cidade: TERESINA

SABEMI SEGURADORA S/A

14 MAR 2019

RECEBIDO

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Colisão, Abaloamento ou Choque de veículo(s) sem vítima.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE SUA ESPOSA, LEILANE FERRAZ MOREIRA DE SOUSA, CONDUZIA O RENAULT/CLIO, PLACA , PROP. DA CONDUTORA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO PAROU PARA O NOTICIANTE DESEMBARCAR, SOFREU UMA COLISÃO NA TRASEIRA DO VEÍCULO POR UMA MOTO DE PLACA PIH-9953-PI. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

FERNANDO GOMES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

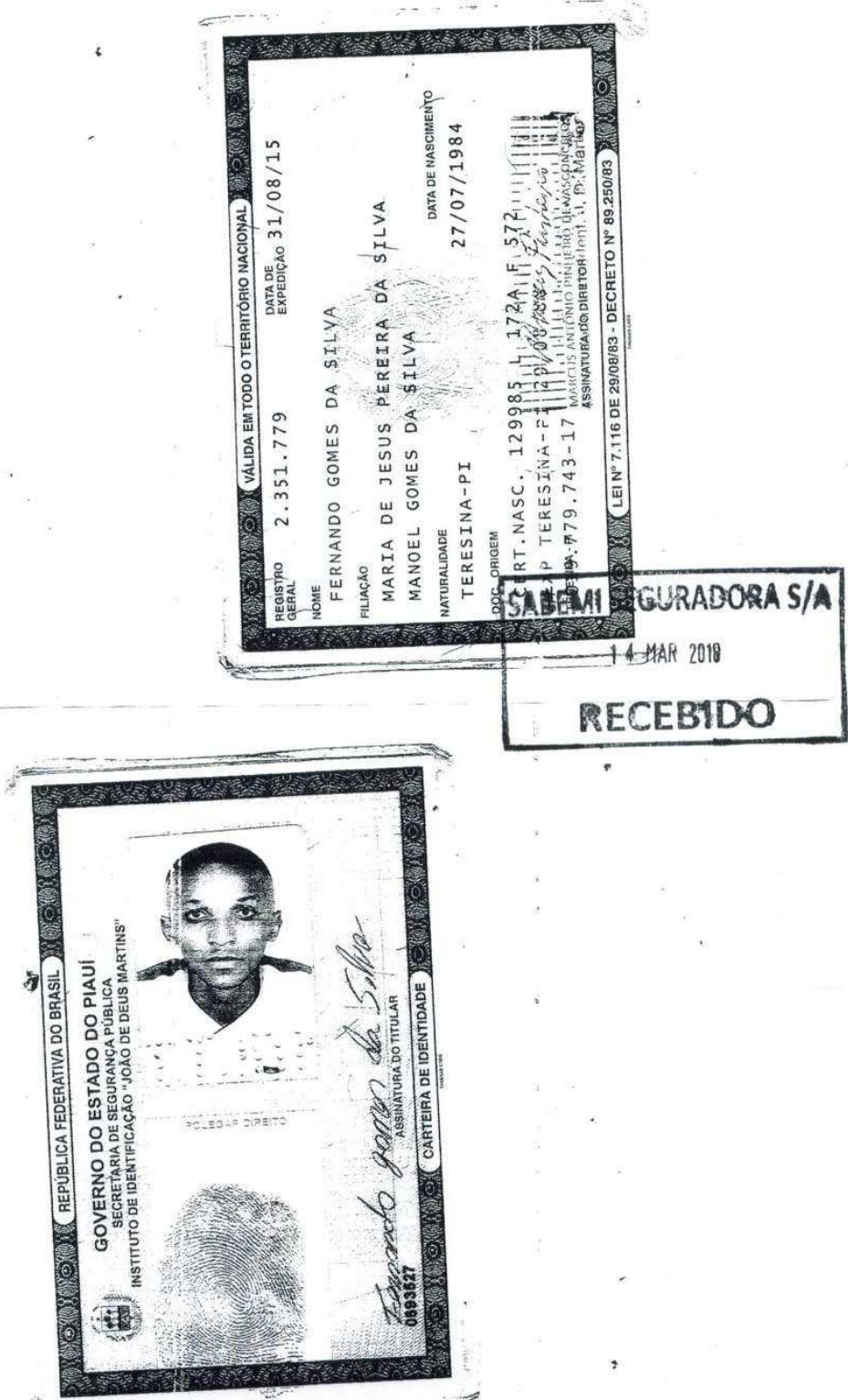
Página 1/1

Boletim de Ocorrência emitido em: 22/01/2018 12:28 - SisBO@2011-2018 ATI



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>
Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 2



BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DATOS DO PACIENTE

Imp: 30/04/2017 05:12:41
(User: DR. ANTONIO NUNES)
(Estação: UPA-SALADEGESSO)

DADOS DO PACIENTE:		Prontuário: 30268
Nome: FERNANDO GOMES DA SILVA		
Mae: MARIA DE LURDES PEREIRA DA SILVA		Pai: MANOEL GOMES DA SILVA
End. Resid.: Rua CHAVES 8128 - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 27/01/1981		Idade: 32a:9m:3d
		Sexo: Masculino
		Fone: 86-99993-6213
		CNS: 898002336600406
		Documento: CPF: 019.779.743-17
		E.Civil: Casado(a)
G. Encaminhado:		

DATA COMMUNICATIONS

DADOS DO ALENTADO	Entrada: 30/04/2017 04:33:25	Convênio: SUS
Code: 161067	TIPO: 01 - AQUELE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR	

DADOS DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

DADOS DA CLASSE RISCO:		Classificação:	Cor:
Sinal/Síntoma de Apresent.	Área Incidência:		
Intercorrência com trauma	MMSSII	Fratura fechada sem desvio	Amarelo
Breve Histórico Classe Risco:			
REF. AQUELE FEMOTO FUMOU BISNAPACETE, REFERE DOR OMBRO E, INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA, NENHUMA MÉDICA MENTOSA E COMORBIDADE			

Ass. Profissional Clas. Risco:

Ass. Profissional Clas. Risco.
 (Data: ____ : ____)
 SSVV1 SABEMI SEGURADORA S/A
 Peso: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: 0 bmp Pressão: mmHg
 Alturas: 0,00 M 14 MAR 2010

DADOS CLÍNICOS

SABEMI SEGURADORA S/A

14 MAR 2018

RECEBIDO

CID:
S400

ARTICLES COMMENTAIRES

EXAMES: COMPLEMENTOS: SERUM DE SEROMIG CLAVICULAR: GRAU V

RESCRITAO MEDICA:

DIETA LIVRE
DEPIRONA 150AMP + AD EV 6/6H
+ 100ML 100MG + ST 0,9% 200ML EV 12/12H

...A VIDA / ENFERMAMENTO:

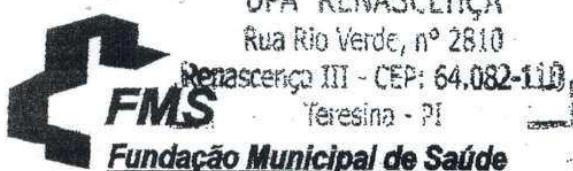
BAPTISMS

Dr. Antônio Nunes Martins Jr.
Ortopedia e Traumatologia
Unidade do Quadril
Fone: 3200-7701/7702/7703

ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
CRM 3520 PI Em: 30/04/2017 05:12:40



17.577.205/0015-32



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade UPA Renascença	Para Unidade HPM
Paciente Fernando Gomes de Souza	Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO <p>Paciente vítima de acidente motociclistico com fratura antrior em antebraço (E) Por negligéncia local</p>	
<p>SABEMI SEGURADORA S/A 14 MAR 2018</p> <p>RECEBIDO Dr. Antonio Nunes Martins Jr. Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Quadril CRM-3520 / TEOT-11805</p>	
Data 30/10/17	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Francisco Macêdo 08/06/17	
Data 1/1/	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo



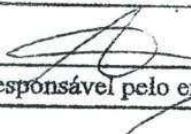
117.577.205/0015-321



UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde, nº 2810
Renascença III - CEP: 64.082-110
Teresina - PI
Fundação Municipal de Saúde



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade UPA Renascença	Para Unidade HPM
Paciente Fávaro Gomes da Silveira	Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO Paciente vítima de audent metacárdio com traume indireto em aperto Dor de dente de dente local	
HD. L. Vazão cirúrgico clavado	SABEMI SEGURADORA S/A 14 MAR 2018 RECEBIDO
Data 30/10/17	 Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Data _____	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

Luis Henrique Conceição Ribeiro 1º TEN. PI
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 16.593.193-2 Mat. 14495-9





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 50344

PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA

NOME DA MÃE: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA

DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 04/05/2017

DATA DO LAUDO: 24/05/2017

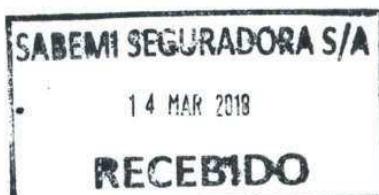
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO EM AP

Controle pós-operatório.

Fixação ortopédica na articulação acrômio clavicular com fios metálicos.

Densificação de partes moles adjacentes.



Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN, PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Nayra Virginie S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 – CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

PEDIDO: 47748
ATENDIMENTO: 334463
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENE: 117 LEITO:

DATA:02/05/2017

SEXO: M

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Neutrofílias.....: 5,15 milhões/mm³
 Hb. globina.....: 15,50g/dl
 Hematócrito.....: 48,0%

Valores de Referências	
Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 4.200 mil/mm3

SABEMI SEGURADORA S/A
14 MAR 2018 Valores Referências
4.000 - 10.000
RECEBIDO

Bastões.....	:
Segmentados.....	:	76
Eosinófilos.....	:	2
Basófilos.....	:	
Linfócitos.....	:	21
Monócitos.....	:	1
Metamielócitos.....	:	
Mielócitos.....	:	

3 - 5 %
 50 - 66 %
 2 - 4 %
 0 - 1 %
 20 - 30 %
 4 - 8 %
 0 - 0 %
 0 - 0 %

CBS.

Plaquetas.....: 247.000mm/3

100.000 mm/3 a 400.000
mm/3

328

Método: Impedância/Difrações

Luis Henrique Vasconcelos F. eis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO
CRF-PT 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1250
Fax (86) 3216-1520



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tpj.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>

Núm. 3724924 - Pág. 9



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 47748
ATENDIMENTO: 334463
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 117 LEITO:

DATA: 02/05/2017

SEXO: M
IDADE: 32a 9m 6d

CREATININA 0,7 mg/dl

Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA 19 mg/dl

Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

GLICOSE 107 mg/dl

Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
70 a 99 mg/dl



Luis Henrique Escrivela 1º TEN. P
Chefe do Arquivo Técnico do HPM P
RG: 05198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HL
HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ihotê - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
"Humanizandô e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 47748
ATENDIMENTO: 334463
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 117 LEITO:

DATA: 02/05/2017

SEXO: M
IDADE: 32a 9m 6d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,00 min.

Método:Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 8,00 min.

Método:Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVO

Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL



Luis Henrique Macêdo
Luis Henrique Macêdo
Chefe do Serviço Técnico do HPM P.
RG: 105.92193-2 Mat 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original que
foi apresentado(a) e dou fe.

Em: 22/08/18

Setor do Arquivo Técnico do HPMPI

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN, PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: Fernando Gomes da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 340214/17

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI
Av. Higino Cunha, Nº 1642 – Bairro Ilhotas – Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado



LAUDO PARA SOLICITAR
AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR I

3 - Nome do estabelecimento executante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR I

José de Oliveira Santos Filho
Assessor de Auditoria - DRCAN/FMS
CRM-PI: 1803 - CPF: 373.205.453-00
Cris: 170600533260002

Julmento
4463

Identificação do Paciente

5 - Nome:	FERNANDO GOMES DA SILVA			6 - Prontuário:	2351749
7 - CNS:	898002336600406	8 - Nascimento:	27/07/1984 02:00	9 - Sexo:	M
11 - Mãe:	MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA			12 - Fone:	86-9.98287043 / 999987854
13 - Resp:	MARIA JOSE CARVALHO CASTRO			14 - Cor:	PARDA
15 - Ender.:	DA CHESF	8128	TODOS OS SAN 19 - CEP: 64088-520		
16 - Munic.:	TERESINA	17 - Cod. IBGE:	221100	18 - UF:	PI
		19 - Cid:	221100	20 - UF:	PI
		21 - Cid Sec.:	221100	22 - UF:	PI
		23 - Cid C.Ass.:	221100	24 - UF:	PI

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Trabalho de parto

21 - Condições que justificam a Internação:

Praticado
SABEMI SEGURADORA S/A

Luis Henrique Vaz Gonçalves - 1811121050271300000003594789
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

RECEBIDO

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.Ass.:

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Tempo SUS

29 - Clínica:

30 - Carater.:

Ident.:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.

POSTO I

02

1

CPF

16778699841

33 - Nome Profissional / Assistente

LEANDRO PONCE LEAL

34 - Data de Solicitação:

30/04/2017

OPU 2017
35 - Ass. Clínica - Ass. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bilhete.

44 - Série

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

40 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

45 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajetô.

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização:

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Clínica - Ass. Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável

Maria Jose Carvalho Castro

Usuário: JACQUELINE ALMEIDA
Consulta Local:
Consulta SUS:
Impressão: 12/05/2018





Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL	FICHA DE PRONTUÁRIO		
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	30/04/2017		
IDEML OUTROS HOSPITAIS	Nome: FERNANDO GOMES DA SILVA		
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Pront. 2-0214		
CLÍNICA	Nasc.: 27/07/1984 Sexo: M Convênio: SUS - INTERNACAO		
Médico Assistente	Atendimento: 334463 Enfermaria: POSTO I ENF 117 LEITO Leito: 117		
Permanência	Pai: MANOEL GOMES DA SILVA		
CLÍNICA	Mãe: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA		
	RG: 2351779		
	Residência:		
	DA CHESF	Bairro: TODOS OS SANTOS	
	Nr.: 8128	Cidade: TERESINA	
	Cep: 64088520	Telefone: 86 - 998287043	

Histórido Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

DIAGNÓSTICO			
Provisório:	<i>LAC</i>		
Principal:	SABEMI SEGURADORA S/A		
Procedimento:	14 MAR 2018		
Sintomas e Sinais Principais	Causa Médica	Histo - Patológico:	
	RECEBIDO	<i>Luis Henrique Vasconcelos L. - 1º TEN. Chefe do Núcleo Técnico do HPM PI RG: 104198193-2 Mat. 14495-9</i>	

TRATAMENTO			
Tipo:	Terapeutica Médica	Operação	Eficácia
<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico	<i>Raffi</i>		<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico
DURAÇÃO			
Data/Hora de Internação 30/04/2017 12:04:20	Data da Alta: <i>04/05/2017</i>	Data da Hospitalização / /	
ALTA			
Saída	Transferência	Óbito	
<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Divisão Médica <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> P. Ambulatório	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação	
THE / /	Assinatura: <i>CRM 2166</i>	<i>Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde</i> Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520 CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8	



21102184
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRceu ARCOVERDE



Foto de Gustavo Sales

DETIM DE CIRURGIA

DATA: 02/03/2018
Nº DO PRONTUÁRIO: 34014 SALA 11
CÓD. DA CIRURGIA: 14486 51285

Assinatura de Cirurgia:

Gustavo Sales

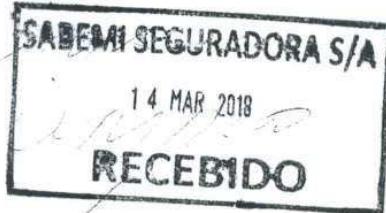
15569369

Gustavo

Accesso de Entrada

Entrada 3 Porte 25

Gustavo Sales



Dr. Luiz J. S. Frontiers
Ortopedia e Traumatologia
CRM 2660 CRM 146.635.933-72

Luis Henrique Vasconcelos R. HS 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Assinatura de Gustavo Sales (circular)

LASSE



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>

Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 15



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 55298

PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA

NOME DA MÃE: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA

DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 07/06/2017

DATA DO LAUDO: 21/06/2017

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

RADIOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO EM DUAS INCIDENCIAS

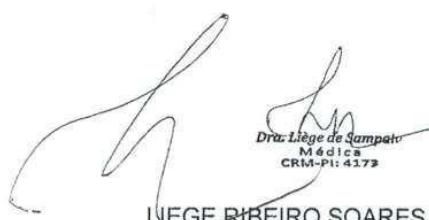
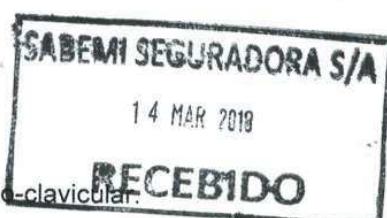
Fios de fixação metálica localizados em topografia acrômio-clavicular.

Aumento do volume e densidade das partes moles do ombro.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fios de fixação metálica localizados em topografia acrômio-clavicular.

Aumento do volume e densidade das partes moles do ombro.



Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 – CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>
Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 16

S: TRAZER RESULTADO DA
RICIA LOGO APÓS SER
ALIADO(A) PELO MEDICO DO

35



POLICIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

NOME

Fernando Gomes de Souza

ATESTADO MÉDICO

Atesto que este paciente foi submetido a procedimento
cirúrgico necessitando de repouso para tratamento médico

Data da cirurgia: 03/05/17

Dias de licença previsto: 90 (Novoent) da

ID da patologia: 543.1

40 WSS

Homologado atestado do dia	
11/05/17	25/05/17

Dr. Lucas Lopes Rêgo
Médico de Trabalho
CRM: 361 - PI/647 - MA

TERESINA,

Dr. Lao-Tsé Frontiers
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2660
"Inovando e cuidando bem da sua saúde"



LANÇADO

Em 11/05/17
GLOS





SABEMI SEGURADORA S/A

14 MAR 2018

RECEBIDO

Guest
Exame: 07/08/2017 Hora: 10:41



WC: 512
WW: 1080

PMP
FERNANDO GOMES DA SILVA
ade: 032Y
exp: M



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>
Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 18

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O (a) Sr:

Brasileiro (a) portador

(a)

do

RG:

SSP/

CPF:

_____ . _____ . _____ - _____. **Vem contratar** a empresa **Edvan seguros Ltda.** Prestadora de serviços de seguros DPVAT situada na av. Miguel Rosa 2545 Bairro: Centro Sul Cidade: Teresina – PI, para fazer Protocolo, Requerimento, Solicitação, Regularização, Liquidação, Quitação, e enfim toda a junta de documentação de qualquer espécie de sinistro com seguro DPVAT onde se caracteriza com Morte Invalidez Permanente e o Dams que simboliza despesas Medicas mediante recibos e notas fiscais fornecidos por atendimento hospitalar Particular; e **concorda em pagar 30% (Trinta por cento)** do valor da indenização recebida em honorários por prestação de serviços, e outros gastos sendo que o valor e data da indenização serão informados a vitima e beneficiário pela empresa **Edvan Seguros Ltda.** Que o valor da indenização será depositado na agencia e conta do beneficiário ou vitima e após a confirmação do deposito quitará as despesas com a empresa **Edvan Seguros Ltda.**

Teresina / PI _____ de _____ 2018

Assino e concordo em pagar a porcentagem especificada acima.

Terezinha gomes da Silva



PROCURAÇÃO PARTICULAR

(Preencher com letras de forma legível e sem rasuras)

OUTORGANTE:

Nome: Fernando Gomes da Silva

Nacionalidade: Brasileiro

Estado Civil: Solteiro

Identidade: 2.351.779

CPF: 019.779.743-17

Profissão: zelador

Endereço: Rua das Chesf 8128 Todos os santos

CEP: 64.000.000

Telefone: (86) 3303-4104 9534-6565

OUTORGADO:

Nome: Nelle Rose Soares Marques

Nacionalidade: Brasileiro

Estado Civil: Solteiro

Identidade: 4.119.262

CPF: 840.173.173-91

Profissão: Recepcionista

Endereço: Rua 24 de Janeiro 500 Centro N.

CEP: 64.000.235

Telefone: (86) 3303-4104 9534-6565

SABEMI SEGURADORA S/A
14 MAR 2018

RECEBIDO



Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato a fim de requerer a indenização do SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT para a vítima: Fernando Gomes da Silva



Terezinha Ribeiro 22/01/18

Local e data

Fernando Gomes da Silva

Assinatura do OUTORGANTE

(Reconhecer firma por autenticidade/verdadeiro)



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Fernando Gomes da Silva

CPF da Vítima

019.779.743-17

Data do Acidente

21/12/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

(86) 3303-4104

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

14 MAR 2010

SABEMI SEGURADORAS S/A

RECEBIDO

Assinalar uma das opções abaixo:

- Não há estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência;
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Teresópolis, 16 de Fevereiro de 2018

Local e Data

Fernando Gomes da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

2017



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>

Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 21

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO
DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

019.779.743-17

Nome completo da vítima

Fernando Gomes da Silva

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	CPF titular da conta		Profissão
Fernando Gomes da Silva	019.779.743-17		Técnico
Endereço	Número	Estado	Complemento
Rua da Chesf	8128	PI	Casa
Bairro	CEP	Telefone (DDD)	
Unisino	64000-000	18613303-4104	
Email			

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

SABEMI SEGURADORA S/A

14 MAR 2019

<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00				
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00				
<input checked="" type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) <input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341) <input checked="" type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)							
<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (todos os bancos) BANCO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr> <td>Nome</td> <td>NRG</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				Nome	NRG		
Nome	NRG						
AGÊNCIA NRO.	D/V	CONTA NRO.	D/V				
00 29		57550	0				
(Informar dígito se existir)							

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Teresina, 16 de Fevereiro de 2018

Local e Data

Fernando Gomes da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

01/2017



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>

Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 22





SEU CÓDIGO

0051869-7

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal 002299638

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

DATA/MES	VENIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2018	01/03/2018	224	210,87

NELLE ROZE SOARES MARQUES
R. 24 DE JANEIRO 544 CENTRO NORTE
CPF: 00084017317391
CEP: 64.000-235 – TERESINA

ROT: 16.001.29.62.127880

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:	17310	Atual:	22/02/2018
Anterior:	17086	Anterior:	22/01/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	23/03/2018
Consumo Medido:	224	Emissão:	20/02/2018
Consumo Faturado:	224	Apresentação:	22/02/2018

NORMAL

31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Faz.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	A1418740		3.5.3.1	320
HISTÓRICO kWh					
Mês/ano consumo					
JAN/18	271	CONSUMO	224 A R\$ 0,785608 =	175,97	
DEZ/17	314	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		14,89	
NOV/17	416	RELIGACAO		7,78	
OUT/17	385	CORRECAO MONETARIA IG 12/17-00		1,99	
SET/17	435	MULTA POR ATRASO 12/17-00			
AGO/17	353	JUROS DE MORA DE IMPO 12/17-00		3,96	
JUL/17	215				
JUN/17	431				
MAI/17	298				
ABR/17	213				
TARIFA SEM TRIBUTOS:					
	0 A 224 - 0,554090				

SABERIA SEGUROADORA S/A
14 MAR 2018
RECEBIDO

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO									
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 09/03/2018. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.							
01/2018	247,25								
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL									
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL									
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25									

RESERVADO AO FISCO ACBB.AD70.B5AD.F90A.70EA.2E93.D162.C054

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	35,43	Base de Cálculo:	175,97
Energia:	67,37	Aliquota ICMS:	25,00%
Transmissão:	10,60	Valor do ICMS:	43,99
Encargos:	10,73	Valor do PIS:	1,40
Tributos:	51,84	Valor do COFINS:	6,45

INDICADORES DE CONTINUIDADE

4,83 9,67 19,34 3,11 6,22 12,45 2,69
0,00 0,00 0,00

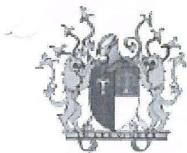
TERESINA-MACAUBA

12



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789
Número do documento: 18111212050271300000003594789

Num. 3724924 - Pág. 24



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS - SGC
Pça Des. Edgard Nogueira s/n - Bairro Cabral - Centro Cívico - CEP 64000-830
Teresina - PI - www.tjpi.jus.br

Termo Aditivo Nº 20/2018 - PJPI/TJPI/SGC

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ E A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ-TJPI, inscrito no CNPJ sob nº 06.981.344/0001-05, com sede na Praça Desembargador Edgard Nogueira, S/N, Centro Cívico, em Teresina, capital do Estado do Piauí, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Presidente Desembargador **ERIVAN JOSÉ DA SILVA LOPES** e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, cidade do Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20031-205, doravante denominado **CONVENIADO**, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES** e Diretor Jurídico **HÉLIO BITTON RODRIGUES**.

Considerando a necessidade de manutenção da cooperação técnica entre os participes, objetivando o estabelecimento das bases de cooperação com vistas a realização de perícias médicas em ações envolvendo Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT;

Considerando outrossim, as deliberações emanadas nos autos do Processo SEI nº 17.0.000028364-9, objetivando a renovação do convênio;

RESOLVEM ADITAR o CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, para fazer constar o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO - Este Aditivo tem por objeto prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Causa Quarta do Convênio nº 69/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio acima mencionado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO - A publicação do presente Termo será providenciada pelo Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, no Diário da Justiça, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO - Fica eleito o foro de TERESINA, capital do Estado do Piauí, como competente para dirimir qualquer dúvida ou litígio decorrente deste aditivo.

E estando as partes de pleno acordo, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Teresina, 11 de fevereiro de 2018

Desembargador ERIVAN LOPES
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES
Diretor Presidente da Seguradora Lider

HÉLIO BITTON RODRIGUES
Diretor Jurídico da Seguradora Lider



17.0.000028364-9

0390693v16



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:03
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050290400000003594790>
Número do documento: 18111212050290400000003594790

Num. 3724926 - Pág. 1



Diário da Justiça do Estado do Piauí

ANO XL - Nº 8426 Disponibilização: Quinta-feira, 3 de Maio de 2018 Publicação: Sexta-feira, 4 de Maio de 2018

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÉNIO Nº 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000017135-9 CONVENENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ Nº: 05.818.935/0001-01 **OBJETO:** a prorrogação do período de vigência do Convênio 25/2016, nos termos autorizados pelo art. 116, c/c art. 57, II, da Lei nº 8.666/93 **VIGÊNCIA:** 01/06/2019 **DATA DA ASSINATURA:** 02/05/2018 **ASSINAM PELA CONVENENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO CONVENIADO: Olavo Rebelo de Carvalho Filho - Presidente do TCE-PI.

5.2. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 48/2017 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000012657-4 **CONTRATANTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues CPF Nº: 090.748.008-07 **OBJETO:** prorrogar o período de vigência do Contrato Administrativo nº 048/2017, que tem como objeto a locação de imóvel para funcionamento provisório do JECC de Pedro II, situado na Rua Sotero Nogueira Lima, nº 351, térreo, Centro de Pedro II - PI, registrado sob Nº 2.136, fls. 31, do Livro de Registro Geral - 2-J, na Comarca de Pedro II-PI. **VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses, a partir de 08 de maio de 2018 **VALOR:** R\$ 2.878,82 (dois mil eitocentos e setenta e oito reais e oitenta e dois centavos), referente ao reajuste de 0,64 (zero vírgula sessenta e quatro por cento) do IGP-M do mês de março de 2018, sobre o valor original contratado. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:** Unidade Orçamentária:040101 - Tribunal de Justiça; FONTE:18- Recursos dos Fundos Especiais; Ação Orçamentária:2083- Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática:02.061.0081.2083; Natureza da Despesa:339036 - Serviços de Terceiros **PFDATA DA ASSINATURA:** 02/05/2018 **ASSINAM PELO CONTRATANTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues - Proprietária do imóvel.

5.3. EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 69/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000028364-9 **CONVENENTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT CNPJ 69/2015 **DATA DA ASSINATURA:** 11/02/2018 **ASSINAM PELA CONVENENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO CONVENIADO: José Ismar Alves Tôrres- Diretor Presidente da Empresa e Hélio Bilton Rodrigues - Diretor Jurídico da Empresa.

5.4. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 38/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000014277-8 **CONTRATANTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA CNPJ Nº: 10.013.974/0001-63 **OBJETO:** a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato nº 038/2015, nos termos do inciso II, do art. 57 da Lei nº 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA QUARTA- DA VIGÊNCIA, do Contrato nº 038/2015. O presente aditivo tem, ainda, por objeto, a modificação do item 9.5 da Cláusula RESSALVAR O DIREITO DE REPACTUAÇÃO dos preços do Contrato n. 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei n. 8.666/93 e no (cinquenta e um mil oitocentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos) **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:** Unidade Orçamentária:040101 - Tribunal de Justiça; FONTE:18 - Recursos de Fundos Especiais; Ação Orçamentária:2083 - Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática:02.061.0081.2083; Natureza da Despesa:339037 - Locação de Mão de Obra **PFDATA DA ASSINATURA:** 03/05/2018 **ASSINAM PELO CONTRATANTE:** Erivan José da Silva Lopes- Presidente do TJ-PI e **CONTRATADO:** Daniela Roberta Duarte da Cunha - Representante Legal da Empresa.

6. PAUTA DE JULGAMENTO

6.1. 1ª CÂMARA ESPECIALIZADA CRIMINAL - 09/05/2018

PAUTA DE JULGAMENTO

1ª Câmara Especializada Criminal

A Secretaria Judiciária do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí torna pública a relação dos processos que serão apreciados em Sessão Ordinária da 1ª Câmara Especializada Criminal a ser realizada no dia **09 de maio de 2018**, a partir das **9:00 horas**. Os eventuais processos adiados ficam automaticamente incluídos na próxima pauta, independentemente de nova publicação.

01. 2017.0001.009576-0 - Apelação Criminal Publicado em 23-03-2018

Origem: Teresina / 4ª Vara Criminal **ADIADO**

1º Apelante: PEDRO HENRIQUE CARVALHO DE SOUSA e outro Publicado em **06-04-2018**

Defensora Pública: Norma Brandão L. Machado Dantas **ADIADO**

2º Apelante: ADRIANO LOPES MONTEIRO

Defensor Público: José Weligton de Andrade

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

02. 2016.0001.006076-4 - Apelação Criminal Publicado em 06-04-2018

Origem: Floriano / 1ª Vara **ADIADO**

Apelante: GENIVAL JOAQUIM DE MOURA

Advogado: João Gonçalves Alexandre Neto (OAB/PI nº 1.784)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Pedro de Alcântara Macêdo

03. 2015.0001.007579-9 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Inhuma / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélio Natalino Fontes Gomes Rodrigues (OAB/PI nº 9.228)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

04. 2015.0001.002531-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Teresina / 7ª Vara Criminal **ADIADO**

Apelantes: FRANCISCO JOSÉ SANTOS DE DEUS, VAGNER CASTRO E JOCIEL LIMA DA SILVA

Defensora Pública: Norma Brandão de Lavenere Machado Dantas

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

05. 2015.0001.007731-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Página 20



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:03

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050290400000003594790>

Número do documento: 18111212050290400000003594790

Num. 3724926 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:03
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050290400000003594790>
Número do documento: 18111212050290400000003594790

Num. 3724926 - Pág. 3