

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
DEFESA NACIONAL DE HABITAÇÃO

1304739050
VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL

DIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL
 DOC IDENTIDADE CIVIL EMISSOR / UF
 2578485 SSP PE

JOSE FERREIRA DA SILVA PIMENTEL
JOSEFA CORREIA DE SOUZA

432.376.434-72
 DATA NASCIMENTO
 19/12/1963

04787046135
 Nº REGISTRO

09/11/2021
 VALIDADE

20/10/2009
 HABILITAÇÃO

sem observações

1304739050
PROIBIDO PLASTIFICAR

DETAN - PERNAMBUCO

LOCAL
 FINESTRA - PE

DATA EMISSÃO
 09/11/2016

24610643681
PE075608863

DETAN - PERNAMBUCO





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0055943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PE DIONIZIO VAM LILL 106

CPF 432 276 434-72

ITAMBE/ITAMBE
ITAMBE PE
55920-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO MÊS/ANO

0487551015 07/2018

DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

19/07/2018 13/08/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

130,52

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
023846708	UNICA	12/07/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
12/07/2018	2000276707	3831186

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	143,0000000	0,74722063	106,85
Acrescimo Bandeira VERMELHA			10,24
Contribuição Iluminação Pública			6,71
ICMS Subvenção-CDE-NF 016305411-14/05/18			1,00
Multa por atraso-NF 016305411-14/05/18			2,41
Juros por atraso-NF 016305411-14/05/18			1,41
Atualização IGPM-NF 016305411-14/05/18			1,90

TOTAL DA FATURA

130,52

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
064754	CAT	13/05/2018	48 481,00	12/07/2018	48 504,00	29	1,00000		143,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/ano kWh
JUL 18 143
JUN 18 150
MAI 18 154
ABR 18 154
MAR 18 181
FEV 18 152
JAN 18 150
DEZ 17 159
NOV 17 160
OUT 17 148
SET 17 135
AGO 17 140
JUL 17 148

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	25,00	28,27
PIS	0,62	1,21
COFINS	4,28	5,91

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	40,50	34,59%
Transmissão	4,94	4,22%
Distribuição (Celpe)	23,10	19,73%
Perdas de Energia	7,28	6,20%
Encargos Setoriais	5,94	5,07%
Tributos	35,35	30,19%
Total	117,89	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,52158000

RESERVADO AO FISCO
B139 5AB9 6BD3 F812 BCAB EAD0 5730 BBAC

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você mercadinho marini: rua joaquim barbosa 87 canteiro novo brasil supermercado e elegano fornecedor 840 terreno centralista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.anel.gov.br. O cliente é compensado quando há redução no consumo individual ou do nível de tensão de fornecimento. Paga: em atraso para multa 2% (Reg 14/ANEL), juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de início para o padrão de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilização no caso em que ocorrer a suspensão.

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCE POSSUI CONTAS EM ABERTO

Consignamos o não pagamento das (s) conta(s) de energia citada(s).

Vencido	De vencido	Valor	Vencido	De vencido	Valor
20/05/18	12/07/18	127,89			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débito anterior e não tem caráter de cobrança judicial, que poderá ser cobrada após o término do processo.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO ORATORIO	VALOR APROVADO 19/07/2018	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	0,00	5,55	11,10	22,20
FTC	0,00	3,48	6,97	13,95
DMC	0,00	3,20	0,00	0,00

Limite DCM 12,22

ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 39,37

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	202 - 231

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)

0487551015 07/2018 19/07/2018 130,52

83800000001-7 30520011000-4 48755101510-2 12094225133-5





Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 432.276.434-72, com endereço na Rua PE. Dionizio Vamull, nº 106, Itambé-PE. CEP: 55920-000.

OUTORGADOS: **EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA** brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 23 de Abril de 2019.

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
HOSPITAL BELARMINO CORREIA

HBC

Número do Registro: 2018/ET003292 Data e Hora de Atendimento: 14/05/2018 15:02 Prontuário Local: Prontuário Integrado: Local de Entrada: Emergência Traumatológica

Informações prestadas pelo paciente ou acompanhante:

Paciente	Registro SUS:		
184420 BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL	708208653879542		
Nascimento: 19/12/1963 Idade: 54	Sexo: Masculino	Cor: Parda	
Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão:	Naturalidade: GOIANA -PE	Nacionalidade: BRASILEIRO
Documento de Identidade:	Filiação:		
2578485	JOSE FERREIRA DA SILVA PIMENTEL JOSEFA CORREIA DE SOUZA		
Endereço (Av., Rua, etc.): RUA PADRE DIONIZIO N 106		Complemento: CASA	
Bairro: CASA	Cidade: ITAMBE	UF: PE	Telefone: 081 9 9418 816
Acompanhante: O MESMO			
Ocorrência: ENCAMINHAMENTO - DOENÇAS	- Encm. para Parecer	Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒	
Procedência: DOMICÍLIO		Meio de Transporte: Carro	

AValiação da Enfermagem / Acolhimento

Queixa principal: () Febre () Vômito () Dificuldade de respirar () Tosse () Taquicardia () Convulsão () Desmaio () Tonturas () Fraqueza () Confusão () Fadiga () Distúrbios visuais () Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo () Dor, Local () Queixa urinária () Sangramento, Local Outras queixas: Avaliação	Encaminhamentos () Clínica Geral () Pediatria () Cirurgia () Ortopedia () Serviço Social () Maternidade () Enfermagem () Outros:
Antecedentes Mórbitos / Medicamentos () Hipertensão () Diabetes () Problemas cardíacos () Asma Bronquite () Alergias () Tuberculose () Convulsão () Tabagismo () Enfisema () Alcolismo () A.V.C Outros: Nega HAS e DM. () Uso de medicamentos:	Classificação:
Sinais Vitais P.A. x mmHg Tm °C Pm bpm F.R.m rpm	Ass. Enfermagem
Exames Diagnósticos auxiliares () Glicemia Capilar mg/dl	

AValiação Médica

Queixa principal (QP) / Histórico da doença (HDA)

Exame Físico: Peso: kg

Hipótese diagnóstica / conduta

Código de Atendimento:

CID-10:

0301060061



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
HOSPITAL BELARMINO CORREIA

HBC

Número do Registro: 2018/ET007538 Data e Hora de Atendimento: 30/04/2018 14:51 Prontuário Local: Prontuário Integrado: Local de Entrada: Emergência Traumatológica

Informações prestadas pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 184420 BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL
Registro SUS: 708208653879542
Nascimento: 19/12/1963 Idade: 54 Sexo: Masculino Cor: Parda
Estado Civil: Solteiro(a) Profissão: Naturalidade: GOIANA -PE Nacionalidade: BRASILEIRO
Documento de Identidade: 2578485 Filiação: JOSE FERREIRA DA SILVA PIMETEL
JOSEFA CORREIA DE SOUZA
Endereço (Av., Rua, etc.): RUA PADRE DIONIZIO N 106 Complemento: CASA
Bairro: CASA Cidade: ITAMBE UF: PE Telefone: 081 9 9418 816
Acompanhante: O MESMO
Ocorrência: OCORRÊNCIA TRAUMATOLÓGICA - Oct. Dor Membros Superiores (Mãos, Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Procedência: DOMICÍLIO Meio de Transporte: Carro

AValiação da Enfermagem / Acolhimento

Queixa principal:

- () Febre () Vômito () Dificuldade de respirar () Tosse
() Taquicardia () Convulsão () Desmaio () Tonturas () Fraqueza () Confusão
() Fadiga () Distúrbios visuais () Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo
(x) Dor. Local Dor em região da clavícula (terço distal)
() Queixa urinária da clavícula E - SSC) após queda de
() Sangramento. Loc: meto há 2 horas + hematoma.
() Outras queixas:

Encaminhamentos

- () Clínica Geral
() Pediatria
() Cirurgião
(x) Ortopedista
() Serviço Social
() Maternidade
() Enfermagem
() Outros:

Antecedentes Mórbitos / Medicamentos

- () Hipertensão () Diabetes () Problemas cardíacos () Asma Bronquite (x) Nega. Alergias
() Tuberculose () Convulsão () Tabagismo () Enfisema () Alcoolismo () A.V.C
() Outros:
() Uso de medicamentos:

Classificação:

Sinais Vitais

P.A. x mmHg Tm °C Pm bpm F.R.m rpm

Exames Diagnósticos auxiliares

() Glicemia Capilar mg/dl

Assinatura G. Medeiros

Assinatura
Ass. Enfermagem

AValiação Médica

Queixa principal (QP) / Histórico da doença (HDA)

queda de peso há 3 m
do + limitação por engasgo
do Rx: Ex. clínico

Exame Físico: Peso: kg

Hipótese diagnóstica / conduta

(2) anorexia

Código de Atendimento:

Dr. Matheus
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 9456

240
2301060061





PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRAS DE FOGO
Secretaria de Saúde
Sistema de Referência e Contra-Referência

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: <i>Branor Ferreira do Vale Pimentel</i>		
Sexo:	Idade:	Profissão:
Endereço:		
Unidade Adcritiva: <i>Atenção de Otorrinolaringologia</i>		
Agente de Saúde		
Encaminhado(a) do: <i>Ototorrinolaringologista</i>		
Para: <i>João Pessoa - PB</i>		
Motivo do Encaminhamento:		
<i>Paciente, 55 an, com protuberância torácica distal da clavícula esquerda após queda de moto. Solicito avaliação e seguimento.</i>		
Encaminhamento	Função: <i>Medeiros de A. Junior</i> <i>Medico Generalista</i> <i>CRM-PB 8304</i> <i>ENS: 980016295231034</i>	Data

28/04/18.

CONTRA REFERÊNCIA E CONDUTA REALIZADA

(Solicitamos o envio desta pelo Motorista ou pelo Paciente)

Nome:	Nº
Procedimentos:	





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Ocorrência nº. 0074/2019

Aos vinte e dois dias de janeiro de DOIS MIL E dezenove, nesta cidade de PEDRAS DE FOGO/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Exmo(a). **PAULO DE OLIVEIRA MARTINS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 11h:0min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL, Identidade nº 2.578.485-SSP/PE, CPF nº 432.276.434-72, nacionalidade brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: vendedor, filho(a) de José Ferreira da Silva e de Josefa Correia de Souza, natural de Goiana/PE, nascido(a) em 19/12/1963 (55 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Padre Dionísio, 106, Salgadeira, Itambé/PE, tendo como ponto de referência: Centro, na cidade de Itambé/PE, fone(s) para contato: 81-9-9418-8165.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: Acidente de Motocicleta ;
- 2) DATA DO FATO: 28 de abril de 2018;
- 3) HORÁRIO: 0h:0min;
- 4) LOCAL: PEDRAS DE FOGO/PB.

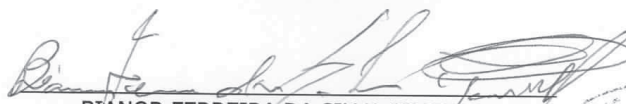
5) BREVE RESUMO DO FATO:

Afirma o noticiante que estava conduzindo a motocicleta de placa PGI 3908, RENAVAL 536394520, registrada em nome de João Belo da Silva Filho, quando um animal(cachorro) atravessou em frente a motocicleta que o noticiante conduzia, que para não atropelar o animal, o noticiante perdeu o controle da referida motocicleta, vindo a cair em solo, que o noticiante foi socorrido para o hospital de Pedras de Fogo/PB, com varias lesões.

6) OBSERVAÇÕES:

NADA A CONSTAR

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.


BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL
Comunicante


Escrivã(o)/Agente
Matrícula nº 154.876-0





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190065795

Vítima: BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL

Data do Acidente: 28/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), BIANOR FERREIRA DA SILVA PIMENTEL

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequelas definitivas, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00125/00126 - carta_04 - INVALIDEZ

00070063



Carta nº 13966867

