

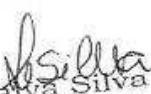
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DA MADRE DE DEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UPA-MESTRE CAMARÃO

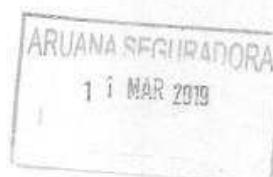
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o (a) paciente:
Alberes de Souza Santos
foi assistido (a) em caráter de urgência nesta unidade de saúde,
no dia 19/05/18, tendo sofrido acidente. Motocicleta

Brejo da Madre de Deus 10/06/18

Atenciosamente


Lucinávia Silva
Diretora Administrativa
CPF: 360.587.002-00



Rua Dom Luiz de Brito S/N

Brejo da Madre de Deus CEP: 55170-000

Fone: 3747-1164



MUPA CAMARAO		SAUDE
BREJO DA MADRE DE DEUS		
DATA 19/05/2018		
HORA 15:54		
NOME DO PRONTUARIO 6852 03		
NOME ALBERES DE SOUZA SANTOS		
TELEFONE 9507-9872		
DATA DE NASCIMENTO 27/10/1987		
SUS/RG 7979416		
IDADE 30 ANOS		
SEXO M		
ESTADO CIVIL SOLT		
RESPONSÁVEL EDILENE - MAE		
ENDERECO ST ALTO DO RAPOSO		
CIDADE BREJO DA MADRE DE DEUS		
MEDICOS(A) DR ANDRE		
ENFERMEIRO KARLA		

Paciente relata que sofreu queda de moto chetka dia ± 10hor e apresenta dor em região de Ombro e clavícula direita. De 3meses queixas.

EXAME FISICO
EF = Dor à palpação e/ou clavícula direita.

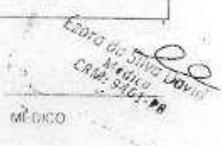
Exames agendados para clavícula direita.

- Nega reação medicamentos

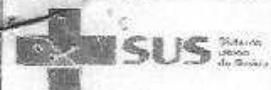
PA:	/ TEMPERATURA	HGT	PESO
CONDUTA			
ARLIANA SOUZA SANTOS 11 MAR 2019		Ed: Encaminhando para avaliação da Ortopedi 1- voltarem 01 apos 3hr 2- se endram 01 apos 3hr	

- Consulta Simples
- Consulta c/ Observação
- Transferência
- Alta Após Medicação


 ANTONIO JOSÉ SOUZA SANTOS
 CRM PE 65516
 COREN PE 65516


 EDSON DU SANTO DAVIES
 CRM PE 65516
 COREN PE 65516
 MÉDICO





**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do Estabelecimento Solicitante HOSPITAL JESUS PEQUENINO	Protocolo: 0079020388			2 - CNES 2344254
3 - Nome do Estabelecimento Executante HOSPITAL JESUS PEQUENINO				4 - CNES 2344254
Identificação do Paciente				
5 - Nome do Paciente ALBERES DE SOUZA SANTOS			6 - Número do Prontuário 119583	
7 - Cartão Nacional de Saúde (CNS) 708102548796530	8 - Data Nascimento 27/10/1987	9 - Sexo MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
11 - Nome da Mãe EDILENE MARIA DA SILVA SOUZA SANTOS			12 - Telefone de Contato 81.95079872	
13 - Nome Responsável			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro) SITIO ALTO DO RAPOSO, () -				
16 - Município de residência BREJO DA MADRE DE DEUS			17 - Cod. IBGE município 2602605	18 - UF PE
			19 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Acomodação: ENFER_02 - LEITO-03
Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento:	502564	Data:	26/05/2018	Hora:	22:05	Recepç.:	ADRIANA SANTANA DE OLIVEIRA		
Convênio:	SES - ORTOPEDIA					Matrícula:	708102548796530		
Responsável:						Identidade:			
Médico:	DR. ARTUR DOMINGOS DE SOUZA LEAO					Cartão SUS:	708102548796530		
Paciente:	119583 ALBERES DE SOUZA SANTOS					Sexo:	MASCULINO		Cor:
Nascimento:	27/10/1987 - 30 Anos e 6 Meses					Est. Civil:	I		
Endereço:	SITIO ALTO DO RAPOSO,					C.P.F.	07922277431		
Bairro:						Identidade:	7979416		SSP PE
IBGE/Cidade:	2602605 BREJO DA MADRE DE DEUS UF: PE					Telefone:	81.95079872		
Pai:	ADILSON DA SILVA SANTOS					G.Instrução:			
Mãe:	EDILENE MARIA DA SILVA SOUZA SANTOS					Ocupação:			
Nacionalidade:	BRASIL					Naturalidade:			

Obs.: SENHA ORTOPEDICA 448530

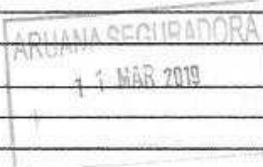
Queixa do Paciente: Febre → lesão no msd,

H.D.A.:

Exame Físico: B.O.H EG.
MSD: DOLY + NO INBEG.
RX: FEVEREIRO DA CEFALIGIA.

H.D.: Febre na cefalgia dura

Tratamento: Cefaligia.



Conferido Com Documento
Orgão: Bezerros E.P.
Hospital Jesus Pequenino
Data: 26/05/2019
Assinatura: DR. ARTUR DOMINGOS DE SOUZA LEAO
Assistente Social: CRESSPE N° 4471

L. Leão
Assinatura e Carimbo do Médico
CRM-PB CNPJ 00000000000000000000

Bezerros, 26 de maio de 2018

Assinatura e Carimbo do Médico



HOSPITAL JESUS PEQUENINO

FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNACÃO (Complemento)

Acomodação: ENFER_02 - LEITO-02

Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento:	502564	Data:	26/05/2018	Hora:	22:05	Recepç.:	ADRIANA SANTANA DE OLIVEIRA		
Convênio:	SES- ORTOPEDIA					Matrícula:	708102548796530		
Responsável:						Identidade:			
Médico:	DR. ARTUR DOMINGOS DE SOUZA LEAO					Cartão SUS:	708102548796530		
Paciente:	119583 ALBERES DE SOUZA SANTOS					Sexo:	MASCULINO		Cor:
Nascimento:	27/10/1987 - 30 Anos e 6 Meses					Est. Civil:			
Endereço:	SITIO ALTO DO RAPOSO,					C.P.F.	07922277431		
Bairro:						Identidade:	7979416	SSP	PE
IBGE/Cidade:	2602605	BREJO DA MADRE DE DEUS	CEP:		UF:	PE	Telefone:	81.95079872	
Pai:	ADILSON DA SILVA SANTOS					G.Instrução:			
Mãe:	EDILENE MARIA DA SILVA SOUZA SANTOS					Ocupação:			
Nacionalidade:	BRASIL					Naturalidade:			

Repcionista:

Motivo Alta: () Curado () Melhorado () A Pedido () Transferido () Evasão Morte: () Antes de 48 horas () Após 48 horas
() Assinou o termo

Alta Hospitalar Médico: _____	Data: <u>29/05/18</u>
---	-----------------------

Observação			
Diagnósticos	ARUANA RESPIRATORIA 11 MAR 2019		
Diagnóstico Provisório:			
Diagnóstico Definitivo:	Documento	Original Buzeró PE	Pequeno
Diagnóstico Secundário:	Conferido Com	Hospital Jesus	10/03/07
			<i>A na Amorim Assistência Social CRESP/PE N° 4.471</i>





EVOLUÇÃO MÉDICA

ALBERES DE SOUZA SANTOS

26/05/2018 : PACIENTE COM FRATURA DA CLAVICULA DIREITA + FERIMENTO EM OMBRO DIREITO + FRATURA CONSOLIDADA DO POLEGAR DIREITO. AGUARDANDO CIRURGIA. MEDICADO.

Dr Felipe Guedes
Ortopedista
CRM: 210...

27/05/2018: PACIENTE EVOLUINDO BEM. MEDICADO.

Dr Felipe Guedes
Ortopedista
CRM: 210...

28/05/2018: OPERADO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVICULA DIREITA + DEBRIDAMENTO DE FERIMENTO EM OMBRO DIREITO + NEUROLISE EM OMBRO DIREITO + RETIRADA DE FIO K EM 1º QDE. MEDICADO.

Dr Felipe Guedes
Ortopedista
CRM: 210...

29/05/2018: PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR.

Dr Felipe Guedes
Ortopedista
CRM: 210...



Conferido Com Documento
Original Beberes P. 2018/04
Hospital Jesus Pequenino
Assistente Social
CRESS/PE N° 4074
Ana Amorim





RELATÓRIO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE ALBERES DE SOUZA SANTOS CLÍNICA ORTOPÉDICA	NÚMERO DO REGISTRO 119583
CIRURGIAO DR JOSÉ FELIPE GUEDES	
ANESTESIA BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL	ANESTESISTA DRA BARBARA
DATA DA OPERAÇÃO 28/05/2018	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA + FERIMENTO EM OMBRO DIREITO + FRATURA CONSOLIDADA DO POLEGAR ESQUERDO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA + FERIMENTO EM OMBRO DIREITO + FRATURA CONSOLIDADA DO POLEGAR ESQUERDO	
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA + DEBRIDAMENTO DE FERIMENTO EM OMBRO DIREITO + NEUROLISE EM OMBRO DIREITO + RETIRADA DE FIO DE K EM 1QDE	
OPERAÇÃO REALIZADA A PROPOSTA	
DESCRICAÇÃO DO ATO OPERATÓRIO	
1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA 2. ASSEPSIA + ANTISEPSIA + APOSICAO DE CAMPOS ESTÉREIS 3. DERRIDAMENTO DE FERIMENTO EM OMBRO DIREITO 4. INCISAO PARA ACESSO À CLAVÍCULA 5. DIVULSAO POR PLANOS 6. NEURCLISE EM OMBRO DIREITO 7. REDUCAO DE FRATURA 8. FIXACAO COM PLACA E PARAFUSOS 9. RETIRADA DE FIO DE K EM 1QDE 10. LAVAGEM COM SF0,9% 11. SUTURA POR PLANOS 12. CURATIVO	

Dr. Felipe Guedes
CRM-227451
CRM-PE 21025



Confirado Com Documento
Original Bezerrão
Hospital Jesus Pequenino
Assistente Social
Assessoria 4471



FICHA DE ANESTESIA

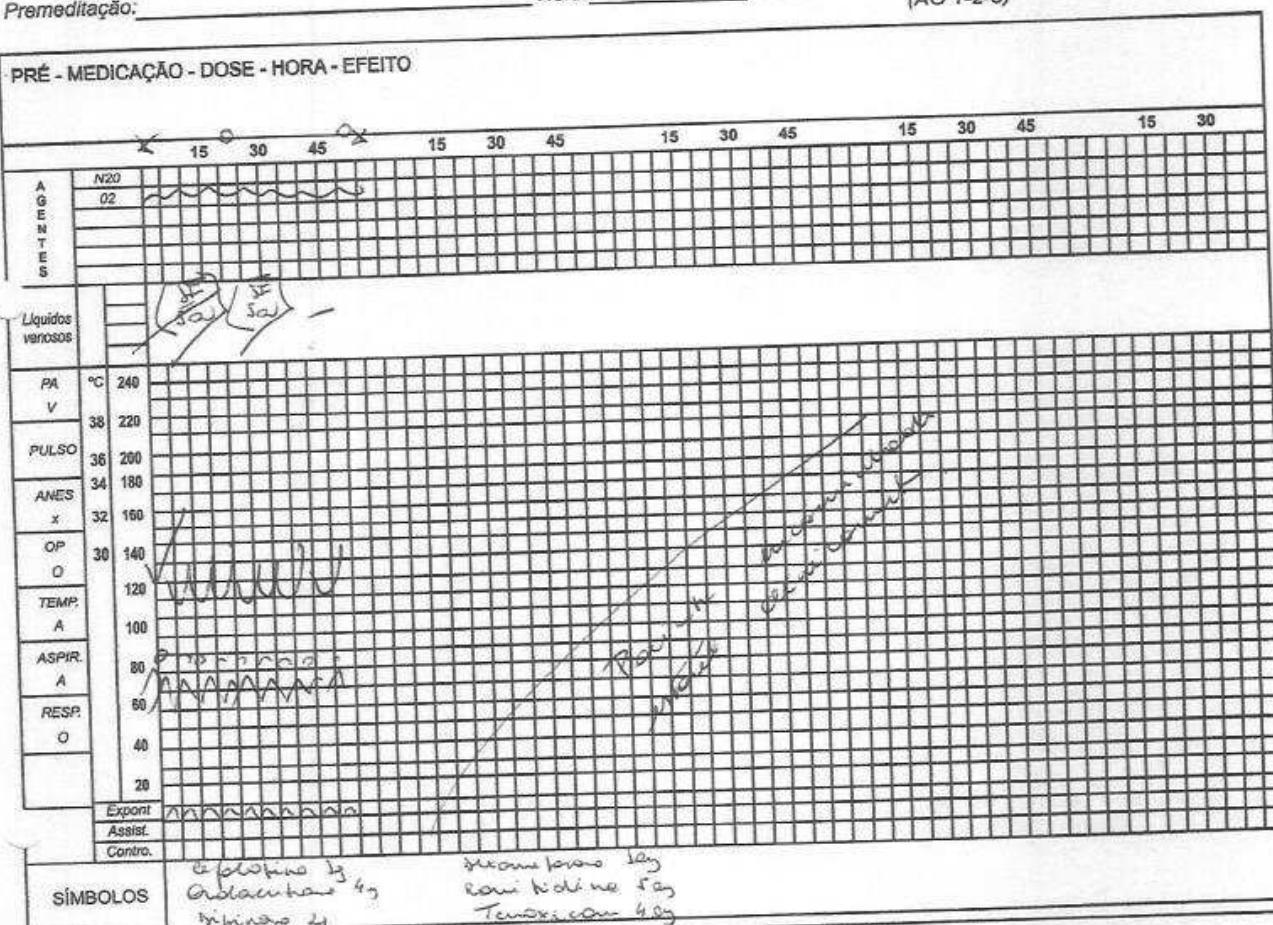
Data: 28 / 05 / 13

NB

Anestesia: Bloqueio de Plexo Bracoventral + Sedação!

Nome: Alberto de Souza Santos Nº do Registro 119583 Nº. na Clínica: _____
 Clínica: Ortopédica Quarto: _____ Leito: _____ Idade: 30 Sexo: Fem Cor: _____
 Operador: Dr Felipe Assist.: _____ Anestesista: _____
 Diag. Preop.: Fratura de clavícula (3) Diag. Posop.: O mesmo
 Op. Proposta: Fixo uníquo clávula (3) Op. Realizada: O mesmo
 Premeditação: Hora: _____ Resultado: (MO 1-2-3) (AO 1-2-3) Risco: 2 - 3 - 4

PRÉ - MEDICAÇÃO - DOSE - HORA - EFEITO



AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES:
A. Bupivacaíno	0,25% 30ml	Bloqueio de Plexo Bracoventral	park 3
B. Udo Nitoso	37. 25ml	via intravenosa 11 mg	100%
C.		Entomoscopia, 11 inter	
D. Tencatol	100mg	Sedacal 110mg 3,2,1	
E. Midazolam	6mg	Ox. 20ml para cálculo renal	
F. Etomidato	15mg		
G.			
LÍQUIDOS		CÂNULA - NASO/OROFARINGEA NASO/OROTRAQUEAL - CEGA BAL - TAMP. - CALIBRE DO TUBO SOB. - MÁSCARA DIFÍCULDADE TÉCNICA	
		Tempo de Anestesia	
TOTAL		54 -	
OPERAÇÃO:			Laringo - Espasmo - Excesso Secre Depressão Respiratória - Hipoxia "BUCKING" - Vômito
ANESTESISTA:		CIRURGIÃO: Dr Felipe Guedes Ortopedista CRM-21025	PERDA SANGUÍNEA:
			Hipotensão Arterial Bradí - Taquicardia - Choque

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE
Hospital Jesus Pequenino
Assistente Socorrista N° 4471

11 MAR 2019



l. 362277

MEDICAMENTOS - MATERIAIS E TAXAS USADAS

Paciente: Alberes de Souza Liso Registro N° 119583

Aptº. _____ Enfermaria: _____ Data: 28 / 05 / 18

Cirurgia: Fratura ilíaco-álico D Cirurgião: DR: Felipe

Anestesia: Bloqueio Anestesista: DR: Barbara

Início: _____ Término: _____

Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
Atropina				Manitol			
Adrenalina				Nalorfin			
Aminofilina				Narcan			
Água Destilada	05	amp		Nipride			
Alloferine				Novamin			
Bicarbonato de Sódio				Plasil			
Cloreto de Potássio				Prostigmine			
Cloreto de Sódio				Quemicetina			
Cedilanide				Quelicin			
Decadron	01	amp		Rifocina 150			
Dormonid				Rifocina 500			
Diazepam				Rocefin I. M.			
Dolantina				Rocefin I. V.			
Etrane				Revivan			
Efortil				Ringer c/ Lactato			
Fenergan				Sintocinon			
Flaxedil				Styptanon			
Fentanil	01	amp.		Solu-Cortef			
Fibrase				Sulfato Magnésio			
Fluimucil				Soro Glicosado			
Furacin Sol				Soro Fisiológico	1000	ml	
Furacin Pomada				Thionembutal			
Gluconato Cálcio				Xylocaína Pesada			
Glicose	11 MAR 2019			Xylocaína 2% s/a	01	amp	
Garamicina 80				Xylocaína 2% c/a			
Heparina 5.000				Xylocaína 1% s/a			
Halotano				Xylocaína Geléia			
Haemaccel				Xylocaína Spray			
Inoval				Ketoxicam	01	amp	
Keflin	01	amp		Dipirona	02	amp.	
Ketalar				Naurocidom	01	amp.	
Lasix				Ramitidina	01	amp	
Methergin				Propí	08	spans	
Marcaína Pesada							
Marcaína s/a							
Marcaína c/a	01	amp.					



Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
Abbccath T				Urofix			
Aguilha Desc. 25x7	04	unid		Vaselina Bisnaga			
Aguilha Gengival							
Aguilha Raque bloquão	01	unid		FIOS			
Aguilha Sutura							
Algodão Hidrófilo				CatGut Simpa s/a			
Algodão Ortopédico				CatGut Simp c/a			
Atadura Gase				CatGut Crom s/a			
Atadura Crepe 15 cm	01	unid		CatGut Crom c/a 2-0	01	unid	
Atadura Gesso				Fio de Algodão			
Bolsa p/ Colostomia				Fio de Aço			
Comp. Cirúrgica	10	unid		Fio Kirschner			
Dreno Tórax				Fio Umbilical			
Dreno Tórax Kerr				Mononylon 3-0	02	unid	
Dreno Penrose				Mononylon			
Equipo p/ Soro				Prolene			
Equipo Macro Gotas				Prolene			
Espadrapo	TX			Polycot			
Espadrapo Anti-alérgico				Seda			
Espadrapo Micropore				Seda			
Fleet Enema							
Gase 7x5x7,5	06	pcts		LÍQUIDOS			
Gase Furacionada							
Gelfoan				Água Oxigenada	100	ml	
H. Kuntscher				Álcool Simples	101	ml	
Intracath				Álcool Iodado			
Luva Descartável	04	unid		Éter	60	ml	
Luva Comum M	06	pares		Formol			
Lâmina Bisturi N° 21	01	unid		Gerpol			
Lâmina Gillette				Glutaril			
Látex 204				Pov Tópico			
P. S. Petersen				Pov Degermante			
P. L. Sherman				110x10x10	200	ml	
Pr. S. Petersen				OXIGÊNIO	TX		
Par. Sherman							
Pino Stelman				Das ____ ás ____			
Prótese Thompson				PROTÓXIDO			
Scalp							
Seringa 03 cc	02	unid					
Seringa 05 cc	03	unid		Das ____ ás ____			
Seringa 10 cc	03	unid					
Seringa 20 cc				TAXAS			
Seringa Vidro 05 cc							
Seringa Vidro 10 cc				Aspirador			
Seringa Vidro 20 cc				Artroscopia			
Seringa de 01 cc				Bisturi Elétrico	TX		
Sonda Estom n°				Desfibrilador			
Sonda Levine n°				Monitor			
Sonda Uretral n°				elétrodo	05	unid	
Sonda Foley n°				excava	03	unid	
Sonda "3v n°				mascana	04	unid	
Sonda p/ O ₂	01	unid		florca	04	unid	

Assentista Social
CRESS/PE N° 4.471





NOME: ALBERES DE SOUZA SANTOS

REGISTRO: 119583

DATA DA CIRURGIA: 28/05/2018 ALTA: 29/05

DIAGNÓSTICO: FRATURA DA CLAVÍCULA

TRATAMENTO: PLACA + PARAFUSOS

DATA RETORNO:

1 REVISÃO: 22/06 ÀS 7HS

2 REVISÃO

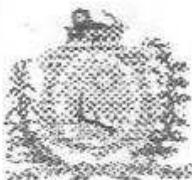
3 REVISÃO

4 REVISÃO

Obs:

CRM-PE 1025
CRM-PB 451
Dr. Felipe Guedes





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 107ª CIRCUNSCRIÇÃO - BREJO DA
MADRE DE DEUS - DP107°CIRC DINTER1/17°DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0197000101

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 30/01/2019 às
15:04

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 19/6/2018 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1,
TREVO (PRÓXIMO AO BAR DE MARINÉS) - Bairro: CENTRO - UF: PERNAMBUCO
MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE BENILDO DO NASCIMENTO (OUTRO)
ALBERES DE SOUZA SANTOS (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): ALBERES DE SOUZA SANTOS

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

ALBERES DE SOUZA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino
ADILENE MARIA DA SILVA SOUZA SANTOS Pai: ADILSON DA SILVA SANTOS Data de
Nascimento: 27/10/1987 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1, SITIO ALTO DO
RAPOSO - CEP: 5 - Bairro: ZONA RURAL - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO
/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido
Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSE BENILDO DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino/Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DATA DA SEGUINDEIRA
16 ABR 2019

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE BENILDO DO NASCIMENTO,
que estava em posse do(a) Sr(a): ALBERES DE SOUZA SANTOS
Cor: Branca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI Objeto apreendido: NÃO
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Placa: PFT2266 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 526627811 Chassi:
SC2K01676DR0112246
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013

Complemento / Observação

DE ACORDO COM A VITIMA, NA DATA CITADA QUANDO O MESMO CHOCOU-SE COM A TRASEIRA DE UM CAMINHÃO QUE ESTAVA FAZENDO UMA MANobra. A VITIMA FOI ATENDIDA NO HOSPITAL DE BREJO DA MADRE DE DEUS E POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU ONDE PASSOU OITO DIAS, APÓS ESTES DIAS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DE BEZERROS, ONDE FEZ A CIRURGIA EM SUA CLAVICULA DIREITA. PORTANTO COMPARECEU A ESTA DP, PARA INFORMAR O FATO OCORRIDO.

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

ALBERTES de Souza Santos
ALBERES DE SOUZA SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE WILSON DE BARROS CORREIA - Matrícula:



ARUANA SEGURADORA

16 ABR 2019

1



ARUANA SEMIPANOR

11 MAR 2019



neoenergia

CNPJ 10.836.932/0001-00

26/04/02
25/04/02

DADOS DO CLIENTE

EDILENE MARIA DA SILVA SOUZA SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI ALTO DO RAPOSO 614

CPF: 821.330.934-00 NIS: 16022283753

SITIO ALTO DO RAPOSO Sítio BAIXINH
BREJO DA MADRE DE DEUS PE
55170-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NS

UNIC/RESIDENCIAL		DATA
D46269045	UNICA	11/01/2018
11/01/2018	2010777837	5228111

CONTAS CONTRATADAS		MES/ANO
7004002401	01/2019	
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019	11/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)		18,34

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30 kWh:	20.000000	0,18089318	3,62
Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh:	27.000000	0,31010290	8,37
Contrib. Lum. Pública Municipal:			3,06
PRÓ-CRAVANÇA-(081)3412-8850 0800 031 8888			1,50

TOTAL DA FATURA

18,34

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FERÇÃO	CAT	DATA ANTERIOR	LÍTURA	DATA ATUAL	LÍTURA	Nº DE DÍAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
32101410722			14/12/2018	4.820,00	11/01/2018	4.837,00	28	1.00000		57,00

MES/ANO	RAZÃO DE CALCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO	Geração de energia	R\$ 0,23	45,10%
JAN19	57			Transmissão	R\$ 0,02	0,07%
DEZ18	72			Distribuição (Clepe)	R\$ 4,71	31,25%
NOV18	64			Perdas de Energia	R\$ 1,26	9,00%
OUT18	58			Enargue Setorial	R\$ 0,63	4,37%
SET18	64			Vitórias	R\$ 0,34	2,47%
AGO18	55			Total	R\$ 13,79	100%
SET18	55					
AGO18	55					
SET18	55					
AGO18	55					
JUL18	22					
JUN18	59					
MAR18	64					
ABR18	63					
MAR18	66					
FEV18	56					
JAN19	57					

CONSULTA ATIVO ATÉ 01/01/2019

CONSULTA ATIVO SUPERIOR A 30 ATÉ 100 KWH

0,18089318

0,31010290

SA30 250A CFC8 C880 8EB1 2D75 9C84 5AAC

CONSULTA ATIVO SUPERIOR A 30 ATÉ 100 KWH

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

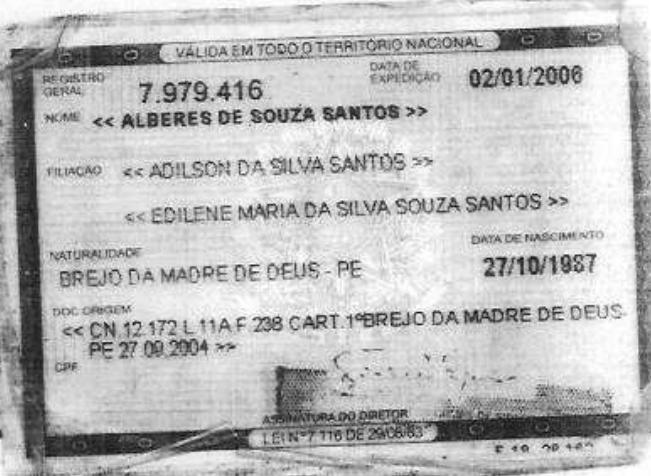
0,18089318

0,31010290

0,18089318

0,31010290

0,18089318



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Almeida Góes Santos, ferreiro, solteiro, agricultor,
rgn: 7.979.46, CPF n: 079.222.774-31, domiciliado
nos sítio Aldeia Raposa, n° 614, Brejo da Madre de
Deus - PE, Cep: 55.170-000

OUTORGADO: Kelly Julianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 – A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas “AD JUDICIA E EXTRA”, podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar e receber alvarás em secretaria, representá-la junto ao INSS, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE PROBREZA: Declaro, com fundamento na Lei Federal nº 7.115 de 29 de 1983 e para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade. Necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 17 de julho de 2019.

*ALMEIDA GÓES SANTOS

