

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA EXTRA"

OUTORGANTE: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, , brasileiro, casado, funcionário público, RG: 2.875.499 SSP/PB, inscrito no CPF: 044.202.054-66, residente e domiciliado na Av. Getulio Vargas, 271 Bairro: centro em Sapé - PB.

OUTORGADO: JOSÉ ALVES DA SILVA NETO, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB 14.651-PB, com endereço profissional descrito no timbre desta outorga, onde recebem as notificações, citações e intimações de estilo.

PODERES: Para o fim, defender os interesses do outorgante a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicial extra," para representá-lo em repartições públicas federais, estaduais e municipais Autarquias e quaisquer outras pessoas Jurídicas de direito Público ou privado, para tratar de assunto dos seus interesses, assinando livros, requerimentos, guias e documentos, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformação, desistência, reafirmação de protocolo, parcelamento administrativo ou fiscal, concordar ou recorrer de decisões administrativas apresentar razões e contra razões e acompanhar os recursos e procedimentos em qualquer instancia, tudo requerendo para defesa dos citados interesses: conferindo-lhes ainda poderes para em qualquer Juízo utilizando os recursos legais e os acompanhado, sendo expressamente autorizado a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, transigir, firmar compromisso e acordo, receber e dar quitação, levantar valores existentes em contas judiciais ou provenientes de guias de precatórios ou depósitos judiciais deduzindo e compensando os seus por despesas de verbas honorárias contratuais e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas ou depósitos judiciais, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem, praticando todos os atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandado, dando por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita," declaram sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear a qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio de sua família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça, declarando ainda se (em) conhecedor (ES) das sanções cíveis, administrativas de penais, advindas de inverdades da presente declaração.

Sapé - PB, 11 de junho de 2019.



OUTORGANTE

R. Orcine Fernandes, S/n (mel Shopping) – SI 118 – Centro, Cep: 58.340-000 - Sapé - PB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

NOME
JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR NF
2875499 SSP PB

CPF
044.202.054-66 DATA NASCIMENTO
06/01/1984

FILIAÇÃO
SEVERINO DE SOUZA
CAVALCANTE
IRENE DA SILVA
CAVALCANTE

PERMISSÃO
ACC CATHAR
AB

Nº REGISTRO
03969692803 VALIDADE
08/09/2022 1ª HABILITAÇÃO
09/11/2006

OBSERVAÇÕES

Jonatas Hugo da Silva Cavalcante
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
12/09/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
26097645671
PB035333235

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1497802947

PROIBIDO PLASTIFICAR
1497802947





00329272



CTC RECIFE PE PLB
JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE
AV GETÚLIO VARGAS 271
CENTRO
58340-000 SAPE PB

DATA DE VENCIMENTO: 09/06/19 - DATA DE POSTAGEM: 24/05/19



72162-057306403000007252130240519

Acesse sua conta e outros serviços:

No App Minha Claro

Na internet: minhaclear.com.br

Pelo celular *1052#

No Atendimento Claro 1052

Para tatura em braille, ligue 1052

Número do seu Claro	Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
83 99161 9181	de 16/04/2019 a 15/05/2019	09/06/2019	R\$ 31,50

Valor pago na última conta: R\$ 31,50

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais

Oferta Conjunta Claro MIX

Aplicativos Direitos

R\$ 44,99

Controle Mix 2.5GB e Minutos Locais Ilimitados (145)

Descontos

R\$ -13,49

Total do Mês

R\$ 31,50

Total a Pagar**R\$ 31,50**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague seu consumo Claro e Locais credenciados. O boleto por prazo não cobrados no próximo mês. Contribuições para o FUST e FUSTO (1% e 0,5% do valor dos serviços não empresariais, incluindo o valor do fustamento da linha) - o fustamento é o valor da prestação registrada na prestação.

Companhia de Mineração



Assinado eletronicamente por: JOSE ALVES DA SILVA NETO - 03/09/2019 16:32:55

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090316323480700000023335753>

Número do documento: 19090316323480700000023335753

Num. 24094084 - Pág. 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2018

Ocorrência nº. 836/2018

Aos (09) Nove dias de Maio (05) de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de SAPÉ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). FRANCISCO DE ASSIS ARAÚJO, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 21h:24min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, conhecido por HUGO, Identidade nº 2875499-SSP/PB, CPF nº 044.202.054-66, nacionalidade brasileiro, estado civil: união estável, profissão: Agente de Transito, filho(a) de Severino De Souza Cavalcante E De Irene Da Silva Cavalcante, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 06/01/1984 (34 anos de idade), do sexo MASC, residente e domiciliado(a) no(a) Av. Getulio Vargas, Nº 271, Centro, tendo como ponto de referência: , na cidade de SAPÉ/PB, fone(s) para contato: 3283 2218 e 3283 2513.

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 MOTO
- 2) DATA DO FATO: 20 DE MARÇO DE 2018;
- 3) HORÁRIO: 12h:10 min;
- 4) LOCAL: SAPÉ/PB.

5) BREVE RESUMO DO FATO:

O NOTICIANTE RELATA QUE NO DIA 20 DE MARÇO, DO CORRENTE ANO, NA RUA CAPITÃO FELIX ANTONIO, NESTA CIDADE DE SAPÉ/PB, ESTAVA TRAFEGANDO NA MOTOCICLETA HONDA NXR 160 BROS ESDD, DE COR VERMELHA, ANO E MODELO 2017, DE PLACAS QFV 0205/PB, CHASSI: 9C2KD0810HR436499 EM NOME DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ/PB; QUE AO SE APROXIMAR DO GIRADOURO, NAS PROXIMIDADES DO CEMITÉRIO VELHO, NA SAÍDA PARA A CIDADE DE MARI/PB, FOI SURPREENDIDO POR UM VEÍCULO FIAT UNO, DE PLACAS NÃO IDENTIFICADO, QUE FEZ UMA MANOBRA NEGLIGENTE, E PARA O NOTICIANTE NÃO COLIDIR COM O FIAT UNO, FREOU A MOTOCICLETA QUE ESTAVA REPENTENIMANTE, OCASIONANDO A QUEDA DO NOTICIANTE; QUE O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL SÁ ANDRADE DE SAPÉ/PB, E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA HOSPITAL DE TRAUMAS SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA; QUE EM DECORRENCIA DA QUEDA QUE SOFREU QUEBROU SEU COLO DE FEMUR DA PERNA DIREITA, TENDO PASSADO 08 (OITO) DIAS INTERNADO NO REFERIDO HOSPITAL, SENDO SUBMETIDO A CIRURGIA, ONDE FOI COLOCADO PARAFUSOS NO MEMBRO PARA A CICATRIZAÇÃO DO MESMO.

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

Sapé/PB, 09 de Maio de 2018.

Jonatas Hugo da Silva Cavalcante
JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

Comunicante

Paulo Renato Cerqueira Neto

Escrivão/Agente

Mat. 182.021-4



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 014200687140
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 0112007042-0 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2018

NOME
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE

CPF / CNPJ
08917080000156

PLACA
QFV0205/PB

NOVO PLACA ANT. UF PB CHASSI 9C2KD0810HR436499

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD ANO FAB. 2017 ANO MOD. 2017

CAP / POT / OIL 2 P/162 /CI CATEGORIA OFICIAL COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA UNICA 00/00/0000 VENC. COTA UNICA 1ª VENC. COTAS 2ª VENC. COTAS 3ª

FAIXA I.P.V.A. 0 PARCELAMENTO / COTAS

PREMIO TARIFARIO (R\$) ***** IOF (R\$) ***** PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 24/07/2018

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMINIO

SAPE-PB LOC/L DATA 27/07/2018

16497

13870

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, APESAR DE TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014200687140 BILHETE DE SEGURO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMIS 27/07/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 08917080000156 PLACA QFV0205/PB

RENAVAM 01120070420 MARCA / MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB. 2017 CAT. TRAF. 9 Nº CHASSI 9C2KD0810HR436499

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) ***** DENATRAM (R\$) ***** CUSTO DO SEGURO *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) ***** IOF (R\$) ***** PREMIO TOTAL (R\$) *****

PAGAMENTO COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUITA 24/07/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 05.215.000/0001-04

13870-0946131-20180727



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado, em testemunho da verdade.
Sape-PB 09/09/2019 16:33:37
Vandilce Cavalcante de Freitas Santos - Escrevente
(2018-0000001) CNIL em 2.07/2019 em 0.28/2019 em 0.47
SELLO DIGITAL: ANCEV138-756
Contate a autenticação em https://selldigital.tjpb.rs.br





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1070408 e PRONTUÁRIO nº 107758

PACIENTE: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

DATA DE NASCIMENTO: 06.01.84

Data e Hora do Atendimento: 20.03.18

Horário: 14:31h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta procedente de SAPÉ apresentando quadro de dor no quadril direito com limitação de movimentos. Atendido pelo Dr. Carlos Frederico Torres CRM 9301, Dr. Flavio P. Ribeiro CRM 6453, Dr. Francinello Freitas CRM 9603

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DO COLO DO FEMUR DIREITO CID 10 S 72 0

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, avaliação da cirurgia geral, Rx da bacia AP e Perfil, Rx da coxa direita AP e Perfil e tratamento cirúrgico em 28.03.18 com redução e fixação de fratura do colo do fêmur direito.

ALTA HOSPITALAR: 28.03.18 às 16:57h

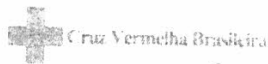
Data da Emissão: 26.06.18

DML GLENDER TERCIO TRINDADE
AUDITOR CVBIHEETSHL
CRM - 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar
Para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e
Senador Humberto Lucena

ALERGIA

ALERGIA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312

Boletim de Atendimento: 1070408

Identificação do paciente

ID 1272253	Nome JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	Sexo Masculino
Data de nascimento 06/01/1984	Idade 34 anos 2 meses 14 dias	Estado civil Prontuário
Mãe IRENE DA SILVA CAVALCANTE	Pai SEVERINO DE SOUZA CAVALCANTE	Responsável (Parentesco) HERBERT JUNIOR - IRMÃO(A)
Escolaridade	DDD Móvel 83	Fone Móvel 991436011
Tipos documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2875499	CPF 708705183765093
Local de procedência SAPE	Naturalidade SANTA RITA	UF PB
Email		CBOE

Endereço

CEP 58340000	Município de residência SAPE	UF PB	Logradouro PRESIDENTE GERTULIO VARGAS
Número 271	Complemento	Bairro CENTRO	

Admissão

Data e Hora 20/03/2018 14:31:53	Número da pulseira 10006294938	Convênio SUS
------------------------------------	-----------------------------------	-----------------

Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica
---------------------------------	---------

Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente ACIDENTE DE TRABALHO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	Fulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos
Wunde profunda de 4cm de profundidade com perda de sangue e fragmentos de osso no local

Diagnóstico

Atendido por
ANNE WALESKA PEREIRA LIMA

Enfermeiro
COREN-PB 600347

CID

Tempo
04seg

Imprimir





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/n, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

Fax: 445365

Paciente JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	BAE 1070408	Data/Hora Entrada 20/03/2018 14:31:53	Data Baixa
Data de nascimento 06/01/1984	Idade 34	Sexo Masculino	CNS 708705183765093
Mãe IRENE DA SILVA CAVALCANTE			Telefone do Contato (83) 991436011
Endereço PRESIDENTE GERTULIO VARGAS, 271	Bairro CENTRO	Município SAPE	UF PB
Acidente ACIDENTE DE TRABALHO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional CARLOS FREDERICO TORRES SOARES BOULITREAU	Nº Contato Regional 9301/PB
Data/Hora Classificação 20/03/2018 14:31:53	Data/Hora Prescrição 20/03/2018 16:17:07		
Envio JS	Nº Matrícula	Senha	

Anamnese

LP: DOR EM QUADRIL DIR APOS TRAUMA NO MESMO

DS: TRAUMA INDIRETO EM QUADRIL

DO: DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL

RX: FRATURA DE COLO DO FEMUR DIR

GIR: RE-OP + INTERNAMENTO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 8,0 MG VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEAS (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 24,0)

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA ORAL, AGORA, (OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110 : AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 2,0 CÁPSULA VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM, PELA MANHÃ)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)

PARACETAMOL 750MG (COMPRIMIDO), ADMINISTRAR 750,0 MG VIA ORAL, 12/12H

CUIDADOS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

SSVV + CCGG

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

COAGULOGRAMA COMPLETO

EMIA - GLICOSE EXAME

UREIA - SANGUE

CREATININA

CID10

Código	Descrição
S72.0	Fratura do colo do fêmur

Conduta

Internar Paciente

JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CARLOS FREDERICO TORRES SOARES BOULITREAU
(CRM: 030125)





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA



HOSPITAL ESTADUAL DE TRAUMATOLOGIA
Sistema de Registro em Saúde



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE		BAE 1070408	Data/Hora Entrada 20/03/2018 14:31:53	Data Baixa
Data de nascimento 06/01/1984	Idade 34	Sexo Masculino	CNS 708705183765093	Telefone de Contato (83) 391436011
Mãe IRENE DA SILVA CAVALCANTE		Prontuário		
Endereço PRESIDENTE GERTULIO VARGAS, 271		Bairro CENTRO	Município SAPE	UF PB
Acidente ACIDENTE DE TRABALHO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FLAVIO PESSOA RIBEIRO	Nº Cons. Regional 6453/PB	
Data/Hora Classificação 20/03/2018 14:31:53		Data/Hora Prescrição 20/03/2018 14:39:21		
Convênio SUS	Nº Matricula	Senha		

anamnese

CT, VITIMA DE QUEDA DE MOTO, REFERE DOR EM QUADRIL E COXA DIR, SEM OUTRAS QUEIXAS
AO EXAME: ABD INOCENTE
CD: RX: ORTOPEDIA; ALTA DA CIR GERAL

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

FLAVIO PESSOA RIBEIRO
(6453/PB)





China Power

Produção 260313
Data 26/03/13
Retrosição

07550-19

[illegible]

JAMES A. O'NEAL
 1000 1/2 E. 10TH ST.
 CHICAGO, ILL.
 CHICAGO, ILL.



SUS

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Identificação do Paciente

3 - NOME DO PACIENTE

4 - NOME DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

6 - NOME DO PACIENTE

7 - NOME DO PACIENTE

8 - NOME DO PACIENTE

9 - NOME DO PACIENTE

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

10 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

11 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

12 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

13 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

14 - DIAGNÓSTICO INICIAL

15 - DATA DE INÍCIO

16 - DATA DE FIM

17 - DATA DE FIM

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO ESPECIAL

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

19 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

20 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTÍLIZADO DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE UTÍLIZADO

☐

DIÁRIA DE UTÍLIZADO

☐

DIÁRIA DE UTÍLIZADO

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

22 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

24 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

26 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Kemirto - Gx. Biot. CARLADO 6,5
MATE. CARLADO 1,5
MATE. CARLADO 1,5
MATE. CARLADO 1,5
MATE. CARLADO 1,5

AGRESINTESE - FIO DE KIRSCHWARTZ 2,0 (MATE. CARLADO)

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DOCUMENTO

41 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

45 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

52 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

53 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: João Alves da Silva Neto BF/Prontuário: 123456
Idade: 45 Sexo: () Masculino () Feminino Cor: Branco Data: 09/09/2019
Clínica/Setor: Clínica de Cirurgia I.M.P.: 1.0 I.R.: 1.0
Cirurgia: Ressecção de tumor no abdômen
Cirurgião: Dr. João Alves da Silva Neto 1º Assistente: Dr. Carlos da Silva
2º Assistente: Dr. Roberto da Silva 3º Assistente: Dr. Paulo da Silva
Instrumentador: Dr. Marcos da Silva Anestesista: Dr. Fernando da Silva
Tipo de Anestesia: General Monitor: Início 08:00 Término 12:00

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Ressecção de tumor no abdômen</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Ressecção de tumor no abdômen</u>	
<u>Ligadura de vasos</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensiva () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

João Pessoa _____





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Doente em posição decúbito dorsal, com o membro superior direito em abdução e o membro superior esquerdo em flexão.

Incisão:

Incisão em Z-plastia, com o primeiro braço em direção ao ombro e o segundo braço em direção ao cotovelo.

Achados:

Lesão completa da articulação do ombro, com fratura da cabeça do humero.

Conduta:

Realizada a artroscopia do ombro, com a remoção da fratura e a redução da articulação.

Fechamento:

Sutura com fio 3-0, com a realização de uma drenagem.

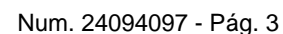
Observação:

Doente em boas condições, sem complicações.

Médico CRM:



Técnico de Imagem
 CREN-PB 031 375



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 23.05.18

PRONTUARIO: 107.403

PACIENTE:

Antônio Ruy de Sá Chaves

SEXO:

COR:

IDADE:

34

PRESSÃO ARTERIAL: 100/60 PULSO: 100 RESPIRAÇÃO: 18 TEMPERATURA: 36,5

ESTADO GERAL: Bom REGULAR: Não PASSIVO: Não ESCALA DE RISCO: 1 RISCO: Não

EXAMES COMPLEMENTARES: Nenhum

AP. RESPIRATORIO: Bom AP. DIGESTIVO: Bom

AP. DIGESTIVO: Bom ESTADO GERAL: Bom

PRE-ANESTESICO: Nenhum ESTADO GERAL: Bom

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO: Fratura de fêmur direito

CIRURGIA REALIZADA: Fratura de fêmur direito

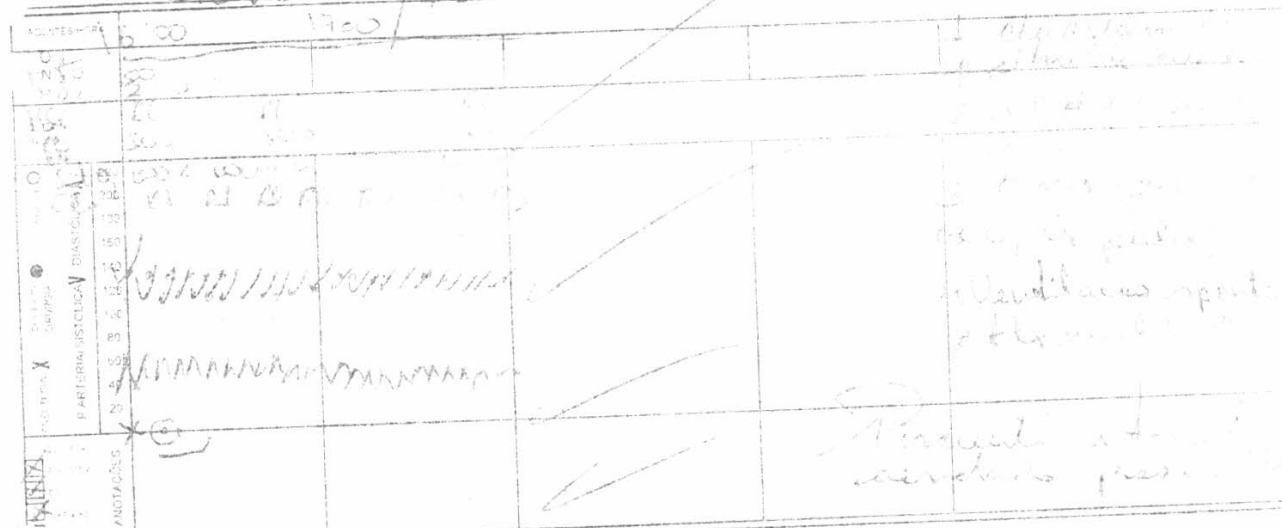
CIRURGIÃO: Dr. Gustavo

INICIO DA ANESTESIA: 16:00 TERMINO DA ANESTESIA: 18:00

CODIGO DO PROCEDIMENTO: 01.01.01.0001

ANESTESISTA: Dr. Kalline

ANESTESIA: 16:00 17:00



ANESTESIA GERAL: ☒ ANESTESIA REGIONAL: ☐ EPIDURAL: ☐ BLOC PLEXO: ☐ BLOC NERVOS: ☐ OUTRO: ☐

ESP: 16:00 17:00

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTESICO

1	Propofol 2%	10
2	Midazolam 5mg	10
3	Curatol 10mg	10
4	Propofol 2%	10
5	Propofol 2%	10
6	Propofol 2%	10
7	Propofol 2%	10
8	Propofol 2%	10
9	Propofol 2%	10
10	Propofol 2%	10

OUTROS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

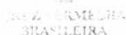
RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum

RELAÇÃO DE SINAIS VITAIS: Nenhum





1101

Da los importantes da Anarinese e'ou EF

1) Currents/Anecdotes/Precis Continues

Thompson

Wiederholungs- u. Übungsblätter

Das Gesetz der Sinus

10. As 14 cm

Anna Maria

Johnnie Williams

[illegible]

1. <u>NAME OF THE COMPANY</u> 2. <u>ADDRESS</u> 3. <u>POSTAL CODE</u> 4. <u>TELEPHONE</u> 5. <u>TELEFAX</u> 6. <u>E-MAIL</u> 7. <u>WEBSITE</u> 8. <u>DATE</u> 9. <u>SIGNATURE</u> 10. <u>NAME</u> 11. <u>DESIGNATION</u> 12. <u>STAMP</u> 13. <u>REMARKS</u> 14. <u>DATE</u> 15. <u>SIGNATURE</u> 16. <u>NAME</u> 17. <u>DESIGNATION</u> 18. <u>STAMP</u> 19. <u>REMARKS</u> 20. <u>DATE</u> 21. <u>SIGNATURE</u> 22. <u>NAME</u> 23. <u>DESIGNATION</u> 24. <u>STAMP</u> 25. <u>REMARKS</u> 26. <u>DATE</u> 27. <u>SIGNATURE</u> 28. <u>NAME</u> 29. <u>DESIGNATION</u> 30. <u>STAMP</u> 31. <u>REMARKS</u> 32. <u>DATE</u> 33. <u>SIGNATURE</u> 34. <u>NAME</u> 35. <u>DESIGNATION</u> 36. <u>STAMP</u> 37. <u>REMARKS</u> 38. <u>DATE</u> 39. <u>SIGNATURE</u> 40. <u>NAME</u> 41. <u>DESIGNATION</u> 42. <u>STAMP</u> 43. <u>REMARKS</u> 44. <u>DATE</u> 45. <u>SIGNATURE</u> 46. <u>NAME</u> 47. <u>DESIGNATION</u> 48. <u>STAMP</u> 49. <u>REMARKS</u> 50. <u>DATE</u> 51. <u>SIGNATURE</u> 52. <u>NAME</u> 53. <u>DESIGNATION</u> 54. <u>STAMP</u> 55. <u>REMARKS</u> 56. <u>DATE</u> 57. <u>SIGNATURE</u> 58. <u>NAME</u> 59. <u>DESIGNATION</u> 60. <u>STAMP</u> 61. <u>REMARKS</u> 62. <u>DATE</u> 63. <u>SIGNATURE</u> 64. <u>NAME</u> 65. <u>DESIGNATION</u> 66. <u>STAMP</u> 67. <u>REMARKS</u> 68. <u>DATE</u> 69. <u>SIGNATURE</u> 70. <u>NAME</u> 71. <u>DESIGNATION</u> 72. <u>STAMP</u> 73. <u>REMARKS</u> 74. <u>DATE</u> 75. <u>SIGNATURE</u> 76. <u>NAME</u> 77. <u>DESIGNATION</u> 78. <u>STAMP</u> 79. <u>REMARKS</u> 80. <u>DATE</u> 81. <u>SIGNATURE</u> 82. <u>NAME</u> 83. <u>DESIGNATION</u> 84. <u>STAMP</u> 85. <u>REMARKS</u> 86. <u>DATE</u> 87. <u>SIGNATURE</u> 88. <u>NAME</u> 89. <u>DESIGNATION</u> 90. <u>STAMP</u> 91. <u>REMARKS</u> 92. <u>DATE</u> 93. <u>SIGNATURE</u> 94. <u>NAME</u> 95. <u>DESIGNATION</u> 96. <u>STAMP</u> 97. <u>REMARKS</u> 98. <u>DATE</u> 99. <u>SIGNATURE</u> 100. <u>NAME</u> 101. <u>DESIGNATION</u> 102. <u>STAMP</u> 103. <u>REMARKS</u> 104. <u>DATE</u> 105. <u>SIGNATURE</u> 106. <u>NAME</u> 107. <u>DESIGNATION</u> 108. <u>STAMP</u> 109. <u>REMARKS</u> 110. <u>DATE</u> 111. <u>SIGNATURE</u> 112. <u>NAME</u> 113. <u>DESIGNATION</u> 114. <u>STAMP</u> 115. <u>REMARKS</u> 116. <u>DATE</u> 117. <u>SIGNATURE</u> 118. <u>NAME</u> 119. <u>DESIGNATION</u> 120. <u>STAMP</u> 121. <u>REMARKS</u> 122. <u>DATE</u> 123. <u>SIGNATURE</u> 124. <u>NAME</u> 125. <u>DESIGNATION</u> 126. <u>STAMP</u> 127. <u>REMARKS</u> 128. <u>DATE</u> 129. <u>SIGNATURE</u> 130. <u>NAME</u> 131. <u>DESIGNATION</u> 132. <u>STAMP</u> 133. <u>REMARKS</u> 134. <u>DATE</u> 135. <u>SIGNATURE</u> 136. <u>NAME</u> 137. <u>DESIGNATION</u> 138. <u>STAMP</u> 139. <u>REMARKS</u> 140. <u>DATE</u> 141. <u>SIGNATURE</u> 142. <u>NAME</u> 143. <u>DESIGNATION</u> 144. <u>STAMP</u> 145. <u>REMARKS</u> 146. <u>DATE</u> 147. <u>SIGNATURE</u> 148. <u>NAME</u> 149. <u>DESIGNATION</u> 150. <u>STAMP</u> 151. <u>REMARKS</u> 152. <u>DATE</u> 153. <u>SIGNATURE</u> 154. <u>NAME</u> 155. <u>DESIGNATION</u> 156. <u>STAMP</u> 157. <u>REMARKS</u> 158. <u>DATE</u> 159. <u>SIGNATURE</u> 160. <u>NAME</u> 161. <u>DESIGNATION</u> 162. <u>STAMP</u> 163. <u>REMARKS</u> 164. <u>DATE</u> 165. <u>SIGNATURE</u> 166. <u>NAME</u> 167. <u>DESIGNATION</u> 168. <u>STAMP</u> 169. <u>REMARKS</u> 170. <u>DATE</u> 171. <u>SIGNATURE</u> 172. <u>NAME</u> 173. <u>DESIGNATION</u> 174. <u>STAMP</u> 175. <u>REMARKS</u> 176. <u>DATE</u> 177. <u>SIGNATURE</u> 178. <u>NAME</u> 179. <u>DESIGNATION</u> 180. <u>STAMP</u> 181. <u>REMARKS</u> 182. <u>DATE</u> 183. <u>SIGNATURE</u> 184. <u>NAME</u> 185. <u>DESIGNATION</u> 186. <u>STAMP</u> 187. <u>REMARKS</u> 188. <u>DATE</u> 189. <u>SIGNATURE</u> 190. <u>NAME</u> 191. <u>DESIGNATION</u> 192. <u>STAMP</u> 193. <u>REMARKS</u> 194. <u>DATE</u> 195. <u>SIGNATURE</u> 196. <u>NAME</u> 197. <u>DESIGNATION</u> 198. <u>STAMP</u> 199. <u>REMARKS</u> 200. <u>DATE</u> 201. <u>SIGNATURE</u> 202. <u>NAME</u> 203. <u>DESIGNATION</u> 204. <u>STAMP</u> 205. <u>REMARKS</u> 206. <u>DATE</u> 207. <u>SIGNATURE</u> 208. <u>NAME</u> 209. <u>DESIGNATION</u> 210. <u>STAMP</u> 211. <u>REMARKS</u> 212. <u>DATE</u> 213. <u>SIGNATURE</u> 214. <u>NAME</u> 215. <u>DESIGNATION</u> 216. <u>STAMP</u> 217. <u>REMARKS</u> 218. <u>DATE</u> 219. <u>SIGNATURE</u> 220. <u>NAME</u> 221. <u>DESIGNATION</u> 222. <u>STAMP</u> 223. <u>REMARKS</u> 224. <u>DATE</u> 225. <u>SIGNATURE</u> 226. <u>NAME</u> 227. <u>DESIGNATION</u> 228. <u>STAMP</u> 229. <u>REMARKS</u> 230. <u>DATE</u> 231. <u>SIGNATURE</u> 232. <u>NAME</u> 233. <u>DESIGNATION</u> 234. <u>STAMP</u> 235. <u>REMARKS</u> 236. <u>DATE</u> 237. <u>SIGNATURE</u> 238. <u>NAME</u> 239. <u>DESIGNATION</u> 240. <u>STAMP</u> 241. <u>REMARKS</u> 242. <u>DATE</u> 243. <u>SIGNATURE</u> 244. <u>NAME</u> 245. <u>DESIGNATION</u> 246. <u>STAMP</u> 2	
--	--

Avaliação Clínica

MEDICO:

CRM

Se o paciente tiver Retorno(s) preencher "CONDUTA FINAL" e "PROBLEMAS GRAVES", APENAS após a liberação do Ambulatório.

CONDIÇÃO FINAL	<input type="checkbox"/> Liberado para cirurgia
	<input type="checkbox"/> Reavaliar a internação (motivo):
	<input type="checkbox"/> Reavaliar na SO (motivo):
	<input type="checkbox"/> NÃO LIBERADO P/ CIRURGIA (motivo):
DATA: ____/____/____	

PROBLEMAS GRAVES		10/15/1964
------------------	--	------------



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, 27 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190177185

Vítima: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

Data do Acidente: 20/03/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um quadril 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000000625-4

Conta: 000010012858-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ

DESPACHO

VISTOS, ETC.

Na forma do art. 98, parágrafo 1º, do NCPC, a gratuidade de justiça compreende:

- I - as taxas ou as custas judiciais;
- II - os selos postais;
- III - as despesas com publicação na imprensa oficial, dispensando-se a publicação em outros meios;
- IV - a indenização devida à testemunha que, quando empregada, receberá do empregador salário integral, como se em serviço estivesse;
- V - as despesas com a realização de exame de código genético - DNA e de outros exames considerados essenciais;



VI - os honorários do advogado e do perito e a remuneração do intérprete ou do tradutor nomeado para apresentação de versão em português de documento redigido em língua estrangeira;

VII - o custo com a elaboração de memória de cálculo, quando exigida para instauração da execução;

VIII - os depósitos previstos em lei para interposição de recurso, para propositura de ação e para a prática de outros atos processuais inerentes ao exercício da ampla defesa e do contraditório;

IX - os emolumentos devidos a notários ou registradores em decorrência da prática de registro, averbação ou qualquer outro ato notarial necessário à efetivação de decisão judicial ou à continuidade de processo judicial no qual o benefício tenha sido concedido.

Ademais, nos moldes do art. 98, parágrafos 5º e 6º, do CPC, a gratuidade poderá ser concedida em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento, sendo certo que conforme o caso, o juiz poderá conceder **direito ao parcelamento de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento**.

Por sua vez, é verdade que o artigo 99, §3º, do NCPC, dispõe que “*presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural*”.

Todavia, nos termos do parágrafo 2º, do mesmo dispositivo legal, o juiz poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

Por outro lado, a despeito de narrar na petição que teria direito ao recebimento do limite máximo indenizatório, não indicou, na causa de pedir, qual foi a repercussão dos danos corporais, considerando-se a tabela anexa à Lei 6.194/74.



Não é demais destacar que o Judiciário não pode ser demandado com base em "achismos", sendo necessário que a parte indique que efetivamente existe o interesse de agir-necessidade.

Portanto, em ações onde se buscam complementações de indenizações do seguro DPVAT tenho entendido que a parte deve indicar se a invalidez decorrente do acidente **é permanente (total ou parcial) e, sendo parcial, se é completa ou incompleta, devendo-se fazer, ainda, o enquadramento nos graus indicados na mencionada tabela. Ademais, a exordial deve ser instruída com laudo médico (público ou particular) que corrobore a indicada invalidez no grau alegado.**

DIANTE DO EXPOSTO, INTIME-SE a parte autora para que, no prazo de quinze dias, emende a petição inicial, sob pena de indeferimento, para: 1. Indicar se as lesões sofridas resultaram em invalidez permanente e, em caso positivo, se ela é total ou parcial e, sendo parcial, se é completa ou incompleta, devendo, ainda, fazer o devido enquadramento na tabela anexa à Lei 6.194/74 relativamente ao grau das lesões; 2. Acostar aos autos elementos de prova, preferencialmente laudo médico (público ou particular), que confirmem eventuais lesões indicadas conforme o item "1".

Do mesmo modo e no mesmo prazo, INTIME(M)-SE o(s) autor(es), através do seu advogado, para que acoste(m) aos autos as suas três últimas declarações do IR, os seus três últimos contracheques, bem como a guia das custas processuais, a fim de que esse juízo possa avaliar a concessão ou não da gratuidade processual.

Sapê, Data e Assinatura Eletrônica.

RENAN DO VALLE MELO MARQUES

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ

DESPACHO

VISTOS, ETC.

Na forma do art. 98, parágrafo 1º, do NCPC, a gratuidade de justiça compreende:

- I - as taxas ou as custas judiciais;
- II - os selos postais;
- III - as despesas com publicação na imprensa oficial, dispensando-se a publicação em outros meios;
- IV - a indenização devida à testemunha que, quando empregada, receberá do empregador salário integral, como se em serviço estivesse;
- V - as despesas com a realização de exame de código genético - DNA e de outros exames considerados essenciais;



VI - os honorários do advogado e do perito e a remuneração do intérprete ou do tradutor nomeado para apresentação de versão em português de documento redigido em língua estrangeira;

VII - o custo com a elaboração de memória de cálculo, quando exigida para instauração da execução;

VIII - os depósitos previstos em lei para interposição de recurso, para propositura de ação e para a prática de outros atos processuais inerentes ao exercício da ampla defesa e do contraditório;

IX - os emolumentos devidos a notários ou registradores em decorrência da prática de registro, averbação ou qualquer outro ato notarial necessário à efetivação de decisão judicial ou à continuidade de processo judicial no qual o benefício tenha sido concedido.

Ademais, nos moldes do art. 98, parágrafos 5º e 6º, do CPC, a gratuidade poderá ser concedida em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento, sendo certo que conforme o caso, o juiz poderá conceder **direito ao parcelamento de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento**.

Por sua vez, é verdade que o artigo 99, §3º, do NCPC, dispõe que “*presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural*”.

Todavia, nos termos do parágrafo 2º, do mesmo dispositivo legal, o juiz poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

Por outro lado, a despeito de narrar na petição que teria direito ao recebimento do limite máximo indenizatório, não indicou, na causa de pedir, qual foi a repercussão dos danos corporais, considerando-se a tabela anexa à Lei 6.194/74.



Não é demais destacar que o Judiciário não pode ser demandado com base em "achismos", sendo necessário que a parte indique que efetivamente existe o interesse de agir-necessidade.

Portanto, em ações onde se buscam complementações de indenizações do seguro DPVAT tenho entendido que a parte deve indicar se a invalidez decorrente do acidente **é permanente (total ou parcial) e, sendo parcial, se é completa ou incompleta, devendo-se fazer, ainda, o enquadramento nos graus indicados na mencionada tabela. Ademais, a exordial deve ser instruída com laudo médico (público ou particular) que corrobore a indicada invalidez no grau alegado.**

DIANTE DO EXPOSTO, INTIME-SE a parte autora para que, no prazo de quinze dias, emende a petição inicial, sob pena de indeferimento, para: 1. Indicar se as lesões sofridas resultaram em invalidez permanente e, em caso positivo, se ela é total ou parcial e, sendo parcial, se é completa ou incompleta, devendo, ainda, fazer o devido enquadramento na tabela anexa à Lei 6.194/74 relativamente ao grau das lesões; 2. Acostar aos autos elementos de prova, preferencialmente laudo médico (público ou particular), que confirmem eventuais lesões indicadas conforme o item "1".

Do mesmo modo e no mesmo prazo, INTIME(M)-SE o(s) autor(es), através do seu advogado, para que acoste(m) aos autos as suas três últimas declarações do IR, os seus três últimos contracheques, bem como a guia das custas processuais, a fim de que esse juízo possa avaliar a concessão ou não da gratuidade processual.

Sapê, Data e Assinatura Eletrônica.

RENAN DO VALLE MELO MARQUES

Juiz de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA 1ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ-PB.

-

Processo: 0802335-18.2019.815.0351

-

JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, intermediado por seu mandatário ao final firmado, comparece, com o devido respeito à presença de Vossa Excelência, para, com fulcro no **art. 321 do Novo Código de Processo Civil**,

EMENDAR A INICIAL,

onde, para tanto, oferta as considerações abaixo evidenciadas.

O Autor, por meio do despacho próximo passado, fora instado a emendar a inicial, nos termos do **art. 321 do CPC/2015**, onde fora determinado **a emenda da peça vestibular, de sorte a:**

(i) Indicar se as lesões sofridas resultaram em invalidez permanente e, em caso positivo, se ela é total ou parcial e, sedo parcial, se é completa ou incompleta, devendo, ainda, fazer o devido enquadramento na tabela anexa à Lei 6.194/74 relativamente ao grau das lesões;

Excelência, conforme o laudo médico em anexo, constata-se que a invalidez é do tipo permanente parcial, atingindo o quadril, no percentual de mais de 30%(trinta por cento).

(ii) Acostar aos autos elementos de prova, preferencialmente laudo médico (público ou particular), que confirmem eventuais lesões indicadas conforme o item "1".

Segue em anexo o laudo solicitado.

(iii) Para que acostem aos autos as suas três últimas declarações do IR, os seus três últimos contracheques, bem como a guia das custas processuais, a fim de que esse juízo possa avaliar a concessão ou não da gratuidade processual.

Neste ponto, faz juntada das três últimas declarações de IR, dos três últimos contracheques, bem como da guia das custas processuais.

REQUERIMENTOS

Diante disso, havido o Autor sanado a deficiência delimitada, esse vem pleitear, a citação da Ré, nos moldes do quanto solicitado com peça inaugural.

Nestes Termos,



Pede Deferimento.

Sapé (PB), 11 de outubro do ano de 2019.

José Alves da Silva Neto

OAB/PB 14.651





Receituário Médico

LAVDO MEDILLO



ATESTADO PARA OS DEVIDOS
FINS QUE O PRESENTE, JONATHAS
HUGO DE SILVA, COMENTE
SUBMETEU A TRATAMENTO CIRUR-
GICO DE FRATURA DO COTO-
VERO DIREITO (CIVILIZADO)
HA UM ANO E SEIS MESES,
QUE ESTA COM DOBRO RESIDUAL
E LIMITACAO DOS MOVimen-
tos do QUADRIL DE MAIS
DE TRINTA POR CENTO

03/10/09

Data: / /

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1070408 e PRONTUÁRIO nº 107758

PACIENTE: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

DATA DE NASCIMENTO: 06.01.84

Data e Hora do Atendimento: 20.03.18

Horário: 14:31h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta procedente de SAPÉ apresentando quadro de dor no quadril direito com limitação de movimentos. Atendido pelo Dr. Carlos Frederico Torres CRM 9301, Dr. Flavio P. Ribeiro CRM 6453, Dr. Francinelio Freitas CRM 9603

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DO COLO DO FEMUR DIREITO CID 10 S 72.0

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, avaliação da cirurgia geral, Rx da bacia AP e Perfil, Rx da coxa direita AP e Perfil e tratamento cirúrgico em 28.03.18 com redução e fixação de fratura do colo do fêmur direito.

ALTA HOSPITALAR: 28.03.18 às 16:57h



DR. GLENDER TERCIO TRINDADE
AUDITOR CVB/HETSHL
CRM - 3920


Data da Emissão: 26.06.18

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar
Para: OML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 035.3.19.00988/01
Nº do Processo:	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/10/2019
Número da guia: 035.2019.600988 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/10/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,63
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.190,48
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000113 904809283180 520191031035 531900988019 			Valor final: R\$ 1.190,48

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 035.3.19.00988/01
Nº do Processo:	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/10/2019
Número da guia: 035.2019.600988 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/10/2019
Promovente: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE Promovido: SEGURADORA LÍDER			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.190,48
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.190,48

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 035.3.19.00988/01
Nº do Processo:	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/10/2019
Número da guia: 035.2019.600988 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/10/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,63
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.190,48
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000113 904809283180 520191031035 531900988019 			Valor final: R\$ 1.190,48





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 035.2019.600988

Data Vencimento: 31/10/2019

Data Emissão: 11/10/2019

Comarca: Sape

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

Promovido: SEGURADORA LÍDER

Valor da Causa: R\$ 10.968,75

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.012,60

Taxa: R\$ 164,53

Total da Guia: R\$ 1.189,13

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 044.202.054-66	Nome do declarante JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	Telefone	
Endereço AVENIDA GETULIO VARGAS	Número 271	Complemento CASA	
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 58340-000	Município SAPE	UF PB

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	18.870,18
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 29/04/2019 às 16:01:00
1269349211

1269349211



Sr(a) JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, inscrito no CPF sob o nº 044.202.054-66.
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 29/04/2019, às 16:01:00, é:

15.51.42.67.64 - 40

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 Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF):
 - 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 2020, 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 01/05/2019 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 do 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 o serviço "**Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)**". Na lista dos Serviços encontrados clique em "**Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.

1269349211



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE**CPF: 044.202.054-66****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2019****ANO-CALENDÁRIO 2018****IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE CPF: 044.202.054-66
Data de Nascimento: 06/01/1984 Título Eleitoral: 029143941228
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: AVENIDA GETULIO VARGAS Número: 271
Complemento: CASA Bairro/Distrito: CENTRO
Município: SAPÉ UF: PB
CEP: 58340-000 DDD/Telefone: DDD/Celular: (83) 9161-9181
E-mail:

Natureza da Ocupação: 42 SERVIDOR PÚBLICO DE AUTARQUIA OU FUNDAÇÃO MUNICIPAL
Ocupação Principal: 519 OUTROS TRABALHADORES DE SERVIÇOS DIVERSOS
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2018: 32.21.18.18.19-62

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	HENZO RAFAEL BARBOSA CAVALCANTE	31/01/2010	152.247.394-70
21	MARIA LUDMILLA BARBOSA CAVALCANTE	10/03/2015	152.246.974-50
11	LUCIANA ROBERTA BARBOSA SILVA	20/12/1985	064.925.364-79

TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES 6.825,24

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE	11.482,40	1.287,30	0,00	1.812,78	0,00
CNPJ/CPF: 08.917.080/0001-56					
FARMACIA ECONOMICA LTDA	7.387,78	591,36	0,00	149,73	0,00
CNPJ/CPF: 08.977.902/0001-94					
TOTAL	18.870,18	1.878,66	0,00	1.962,51	0,00

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: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

(Valores em Reais)

TOTAL 0,00

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário 1.962,51

TOTAL 1.962,51

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

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	NIT EMPREGADO DOMESTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular					
99	FARMACIA ECONOMICA LTDA	08.977.902/0001-94		1.075,02	0,00
99	FARMACIA PAGUE MENOS LTDA	06.626.253/0836-93		1.146,16	0,00
Dependente: MARIA LUDMILLA BARBOSA CAVALCANTE					
01	COLEGIO E CURSO ALBERT EINSTEIN	08.971.231/0001-54		1.925,00	0,00
Dependente: LUCIANA ROBERTA BARBOSA SILVA					
11	REDE ORTOESTETICA	007.668.034-73		1.560,00	0,00
Dependente: HENZO RAFAEL BARBOSA CAVALCANTE					
01	INSTITUTO MON SERRAT	41.153.008/0001-75		2.320,00	0,00



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2017	31/12/2018
21	COMPROU NA LOJA JUNIOR VEICULO SHOP DO AUTOMOVEL EM JOAO PESSOA PB CNPJ 130327180001/01 EM SETEMBRO/2016 GOL G 4 1.0 2009/2010 COR PRATA PLACA NPV 1826 PB NO VALOR DE 18.500,00. 105 - BRASIL RENAVAM: 00151519129	20.000,00	20.000,00
TOTAL		20.000,00	20.000,00

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem Informações

ESPÓLIO

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE**CPF: 044.202.054-66****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2019****ANO-CALENDÁRIO 2018****RESUMO****TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS****RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS**

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	18.870,18
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
TOTAL	18.870,18

DEDUÇÕES

Contribuição à previdência oficial e à previdência complementar pública (até o limite do patrocinador)	1.878,66
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à previdência complementar, pública (acima do limite do patrocinador) ou privada, e Fapi	0,00
Dependentes	6.825,24
Despesas com instrução	4.245,00
Despesas médicas	1.560,00
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	14.508,90

IMPOSTO DEVIDO

Base de cálculo do imposto	4.361,28
Imposto devido	0,00
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	0,00
Contribuição Prev. Empregador Doméstico	0,00
Imposto devido II	0,00
Imposto devido RRA	0,00
Alíquota efetiva (%)	0,00
Total do imposto devido	0,00

IMPOSTO A RESTITUIR

0,00

SALDO DE IMPOSTO A PAGAR

0,00

PARCELAMENTO

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

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

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Débito automático: NÃO

Banco
Agência (sem DV)
Conta para crédito



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2017	20.000,00
Bens e direitos em 31/12/2018	20.000,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2017	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2018	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	1.962,51
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



RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 044.202.054-66	Nome do declarante JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	Telefone (83) 32831131
Endereço AVENIDA GETULIO VARGAS	Número 271	Complemento CASA
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 58340-000	Município SAPE
		UF PB

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	33.935,52
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 24/04/2018 às 15:27:13
0327601453



Sr(a) JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, inscrito no CPF sob o nº 044.202.054-66.
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 24/04/2018, às 15:27:13, é:

32.21.18.18.19 - 62

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.



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE**CPF:** 044.202.054-66**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE CPF: 044.202.054-66
Data de Nascimento: 06/01/1984 Título Eleitoral: 029143941228
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: Avenida GETULIO VARGAS Número: 271
Complemento: CASA Bairro/Distrito: CENTRO
Município: Sapé UF: PB
DDD/Telefone: (83) 3283-1131
CEP: 58340-000 DDD/Celular: (83) 9161-9181
E-mail:
Natureza da Ocupação: 42 - Servidor público de autarquia ou fundação municipal
Ocupação Principal: 519 Outros trabalhadores de serviços diversos
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2017: 168440078330

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	HENZO RAFAEL BARBOSA CAVALCANTE	31/01/2010	152.247.394-70
21	MARIA LUDMILLA BARBOSA CAVALCANTE	10/03/2015	152.246.974-50
11	LUCIANA ROBERTA BARBOSA SILVA	20/12/1985	064.925.364-79
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			6.825,24

ALIMENTANDOS

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE CNPJ/CPF: 08.917.080/0001-56	20.283,60	1.264,76	0,00	800,00	0,00
FARMACIA ECONOMICA LTDA CNPJ/CPF: 08.977.902/0001-94	13.651,92	1.092,29	0,00	862,36	0,00
TOTAL	33.935,52	2.357,05	0,00	1.662,36	0,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem informações



NOME:	JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	
CPF:	044.202.054-66	IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL		EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

Sem informações

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário	1.662,36
TOTAL	1.662,36

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

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ do Beneficiário	NIT EMPREGADO DOMÉSTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
------	----------------------	--------------------------	-------------------------------	------------	------------------------

Dependente: HENZO RAFAEL BARBOSA CAVALCANTE

01	INSTITUTO MON SERRAT	41.153.008/0001-75		2.088,00	0.00
----	----------------------	--------------------	--	----------	------

Dependente: LUCIANA ROBERTA BARBOSA SILVA

21	REDE ORTOESTETICA DE SAPE	17.669.669/0002-54		850,00	0.00
----	---------------------------	--------------------	--	--------	------

Dependente: MARIA LUDMILLA BARBOSA CAVALCANTE

21	HOSPITAL RODRIGUES DE AGUIA	09.096.207/0001-86		270,00	0.00
----	-----------------------------	--------------------	--	--------	------

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2016	31/12/2017
21	COMPROU NA LOJA JUNIOR VEICULO SHOP DO AUTOMOVEI EM JOAO PESSOA PB CNPJ 130327180001/01 EM SETEMBRO/2016 GOL G 4 1.0 2009/2010 COR PRATA PLACA NPV 1826 PB NO VALOR DE 18.500,00. 105 - Brasil	18.500,00	17.000,00



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO DISCRIMINAÇÃO

SITUAÇÃO EM

31/12/2016

31/12/2017

RENAVAM:

TOTAL

18.500,00

17.000,00

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem informações

ESPÓLIO

Sem informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS

Sem informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA

Sem informações



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE**CPF:** 044.202.054-66**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2018****ANO-CALENDÁRIO 2017****RESUMO****TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS****RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS**

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	33.935,52
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
TOTAL	33.935,52

DEDUÇÕES

Contribuição à previdência oficial e à previdência complementar pública (até o limite do patrocinador)	2.357,05
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à previdência complementar, pública (acima do limite do patrocinador) ou privada, e Fapi	0,00
Dependentes	6.825,24
Despesas com instrução	2.088,00
Despesas médicas	1.120,00
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	12.390,29

IMPOSTO DEVIDO**IMPOSTO A RESTITUIR**

Base de cálculo do imposto	21.545,23	SALDO DE IMPOSTO A PAGAR	0,00
Imposto devido	0,00		
Dedução de incentivo	0,00	PARCELAMENTO	
Imposto devido I	0,00	Valor da quota	0,00
Contribuição Prev. Empregador Doméstico	0,00	Número de Quotas	0
Imposto devido II	0,00		
Imposto devido RRA	0,00		
Alíquota efetiva (%)	0,00		
Total do imposto devido	0,00		

IMPOSTO PAGO**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

Imposto retido na fonte do titular	0,00	Débito automático: NÃO
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00	
Carnê-Leão do titular	0,00	Banco
Carnê-Leão dos dependentes	0,00	Agência (sem DV)
Imposto complementar	0,00	Conta para crédito
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	



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2016	18.500,00
Bens e direitos em 31/12/2017	17.000,00
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	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	1.662,36
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



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

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 044.202.054-66	Nome do declarante JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE			Telefone (83) 32831131
Endereço AVENIDA GETULIO VARGAS		Número 271	Complemento CASA	
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 58340-000	Município SAPE		UF PB

		(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS		22.393,38
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 28/04/2017 às 10:08:16
2788429889



Sr(a) JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, inscrito no CPF sob o nº 044.202.054-66.
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 28/04/2017, às 10:08:16, é:

16.84.40.07.83 - 30

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 2018, 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 só permite a impressão do Darf para o pagamento da quota única ou da primeira quota.

O contribuinte pode obter o Darf para pagamento de todas as quotas do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física, no sítio da RFB na Internet, no endereço <rfb.gov.br>, das seguintes formas:

1. Na barra "Em Destaque" da página inicial, clique na opção "Onde Encontro?" e selecione os ícones "Pagamentos" e "Pagamento do Imposto de Renda Pessoa Física". Posteriormente, selecione "Pagamento das quotas do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)" e clique em "Programa para cálculo e emissão do Darf das quotas do IRPF". Após a leitura das "Dicas de Operação", clique em "Cálculo", na barra azul, e informe os dados solicitados até a impressão do DARF; ou

2. Na página inicial do sítio da RFB, clique na aba "Atendimento Virtual (e-CAC)" e acesse o Portal e-CAC. 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.



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

EXERCÍCIO 2017

ANO-CALENDÁRIO 2016

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE CPF: 044.202.054-66
Data de Nascimento: 06/01/1984 Título Eleitoral: 029143941228
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: Avenida GETULIO VARGAS Número: 271
Complemento: CASA Bairro/Distrito: CENTRO
Município: Sapé UF: PB
CEP: 58340-000 DDD/Telefone: (83) 3283-1131
E-mail: DDD/Celular: (83) 9161-9181
Natureza da Ocupação: 42 - Servidor público de autarquia ou fundação municipal
Ocupação Principal: 519 Outros trabalhadores de serviços diversos
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2016:

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	HENZO RAFAEL BARBOSA CAVALCANTE	31/01/2010	
21	MARIA LUDMILLA BARBOSA CAVALCANTE	10/03/2015	
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			4.550,16

ALIMENTANDOS

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE CNPJ/CPF: 08.917.080/0001-56	10.712,00	1.212,42	0,00	1.334,88	0,00
FARMACIA ECONOMICA LTDA CNPJ/CPF: 08.977.902/0001-94	11.681,38	934,51	0,00	722,65	0,00
TOTAL	22.393,38	2.146,93	0,00	2.057,53	0,00

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: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDÁRIO 2016

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

Sem informações

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário	2.057,53
02. Ganhos de capital na alienação de bens e/ou direitos	0,00
03. Ganhos de capital na alienação de bens, direitos e aplicações financeiras adquiridos em moeda estrangeira	0,00
04. Ganhos de capital na alienação de moeda estrangeira em espécie	0,00
05. Ganhos líquidos em renda variável (bolsa de valores, de mercadorias, de futuros e assemelhados e fundos de investimento imobiliário)	0,00
06. Rendimentos de aplicações financeiras	0,00
07. Rendimentos recebidos acumuladamente	0,00
08. 13º salário recebido pelos dependentes	0,00
09. Rendimentos recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
10. Juros sobre capital próprio	0,00
11. Participação nos lucros ou resultados	0,00
12. Outros	0,00
TOTAL	2.057,53

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

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ do Beneficiário	NIT EMPREGADO DOMESTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
------	----------------------	--------------------------	-------------------------	------------	---------------------

Dependente: HENZO RAFAEL BARBOSA CAVALCANTE

01	INSTITUTO MON SERRAT	41.153.008/0001-75		2.280,00	0,00
----	----------------------	--------------------	--	----------	------

Dependente: MARIA LUDMILLA BARBOSA CAVALCANTE

21	HOSPITAL RODRIGUES DE AGUIA	09.096.207/0001-86		840,00	0,00
----	-----------------------------	--------------------	--	--------	------

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem informações



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDÁRIO 2016

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2015	31/12/2016
21	COMPROU NA LOJA JUNIOR VEICULO SHOP DO AUTOMOVEL EM JOAO PESSOA PB CNPJ 130327180001/01 EM SETEMBRO/2016 GOL G 4 1.0 2009/2010 COR PRATA PLACA NPV 1826 PB NO VALOR DE 18.500,00. 105 - Brasil	0,00	18.500,00
41	SALDO NA CONTA POUPANÇA NO BANCO DO BRASIL AG. SAPE PB CONTA NR. 18930-8 SALDO EM DEZEMBRO/2016 500,00 105 - Brasil	0,00	500,00
TOTAL		0,00	19.000,00

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem informações

ESPÓLIO

Sem informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS

Sem informações



NOME: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDÁRIO 2016

RESUMO

TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	22.393,38
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
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	22.393,38
Desconto Simplificado	4.478,67
Base de cálculo do Imposto	17.914,71
Imposto devido	0,00
Imposto devido RRA	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: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE

CPF: 044.202.054-66

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2017 ANO-CALENDÁRIO 2016

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e Direitos em 31/12/2015	0,00
Bens e Direitos em 31/12/2016	19.000,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2015	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2016	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	2.057,53
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




00533 FARMACIA ECONOMICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV COMENDADOR RENATO R COUTINHO, 1335					
01/07/2019 a 31/07/2019 SETOR DE VENDAS			08.977.902/0001-94		
000005 JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE			ATENDENTE DE FARM - BALCONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	212:40	994,42		
015	Quinquênio 05%		49,72		
018	Adicional Noturno 20%		20,50		
402	Hora Extra com 100%	007:52	78,76		
420	Repouso Remunerado		11,67		
599	Salário Família	002,00	65,60		
399	Faltas	004:25		22,11	
606	Adiantamento			422,46	
903	INSS Folha			90,64	
Férias de 03/06/2019 até 02/07/2019 Dia(s) 2 (014:40) As melhores coisas acontecem para quem levanta e faz!			1.220,67	535,21	
			Valor Líquido	685,46	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.063,00	1.132,96	8,00	1.132,96	90,64	663,14
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00533 FARMACIA ECONOMICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV COMENDADOR RENATO R COUTINHO, 1335					
01/08/2019 a 31/08/2019 SETOR DE VENDAS			08.977.902/0001-94		
000005 JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE			ATENDENTE DE FARM - BALCONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.115,00		
015	Quinquênio 05%		55,75		
018	Adicional Noturno 20%		30,86		
384	Diferença Salarial		54,60		
402	Hora Extra com 100%	009:22	102,32		
420	Repouso Remunerado		15,16		
599	Salário Família	002,00	65,60		
399	Faltas	004:15		23,21	
606	Adiantamento			467,72	
903	INSS Folha			108,03	
Toda ação humana, quer se torne positiva ou negativa, precisa depender de motivação.			1.439,29	598,96	
			Valor Líquido	840,33	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.115,00	1.350,48	8,00	1.350,48	108,04	863,27
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		



00533 FARMACIA ECONOMICA LTDA AV COMENDADOR RENATO R COUTINHO, 1335 01/06/2019 a 30/06/2019 SETOR DE VENDAS			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
000005 JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE			ATENDENTE DE FARM - BALCONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	014:40	70,87		
015	Quinquênio 05%		3,54		
402	Hora Extra com 100%	001:48	18,26		
420	Repouso Remunerado		2,84		
599	Salário Família	002,00	65,60		
903	INSS Folha			7,64	
Férias de 03/06/2019 até 02/07/2019 Dia(s) 28 (205:20) A determinação é a chave para o sucesso!			161,11	7,64	
			Valor Líquido	153,47	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.063,00		95,51	8,00	95,51	7,64
					0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE Rua Ordine Fernandes - 135 - Centro Sape/PA - 58340-000 Fone: (83) 3283-6586 08.917.080/0001-56									
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO									
Secretaria		Loteação		Unidade de Trabalho		Competência			
DMITRANS		DMITRANS		DMITRANS		08/2019			
Matrícula	Nome	Data de Admissão		Tipo de Contrato		08/2019			
2121900	JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	18/04/2013		ESTATUTÁRIO		08/2019			
Cargo		Classificação Funcional		Nível		Dados Bancários		Conta Corrente	
AGENTE DE TRANSITO CLASSE B NIV II		18/04/2013		237		2159 - 8		00011655 - 6	
Função		Local de Origem		Portaria de Origem		Portaria de Admissão		CBO	
044.202.054-66		1.630.921.990-2		2875499 - SSP/PB		06/01/1984		411010	
Temp. Serviço	Temp. Serviço Ext.	Temp. Serviço	Temp. Serviço	Temp. Serviço	Temp. Serviço	Temp. Serviço	Temp. Serviço	Temp. Serviço	Temp. Serviço
06a, 04m e 13d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d	00a, 00m e 00d
CPF	PIS / PASEP	RG	SSP/PB	Data de Nascimento	Portaria de Admissão	CBO	Portaria de Admissão	CBO	Portaria de Admissão
044.202.054-66	1.630.921.990-2	2875499 - SSP/PB	06/01/1984	06/01/1984	06/01/1984	411010	06/01/1984	411010	06/01/1984
Código	Descrição	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos			
1100	VENCIMENTO	2			1.119,86				
1101	ANUENIO				16,48				
1101	GAE - LEI 796/2000				383,88				
1105	RISCO DE VIDA				499,00				
1154	INSALUBRIDADE				164,80				
2150	PREVSAPE	20							
2180	SATESFIT	11							
					125,00	12,66			
Total de Vantagens					2.184,02	Total de Descontos	137,66	Líquido	2.046,36
Mensagem VALIDADOR: 201200.2121900.6E96D6926A.08201900 https://transparencia.elfar.net.br/folhaPagCC_Online?e=201200&vid=201200.2121900.6E96D6926A.08201900									



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE
Rua Orlene Fernandes - 135 - Centro Sape/PB - 58340-000
Fone: (83) 3283-6586
08.917.080/0001-56

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE
Rua Orlene Fernandes - 135 - Centro Sape/PB - 58340-000
Fone: (83) 3283-6586
08.917.080/0001-56

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Secretaria		Unidade de Trabalho	
DMTRANS			
Matricula		Competência	
2121900		07/2019	
Nome		JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	
Cargo		AGENTE DE TRANSITO CLASSE B NIV II	
Data de Admissao		18/04/2013	
Tipo de Contrato		ESTATUTARIO	
Funciao		Classificacao Funcional	
Temp. Servico		Temp. Servico Ext.	
06a, 03m e 13d		00a, 00m e 00d	
Local de Origem		Portaria de Origem	
Portaria de Origem		Portaria de Admissao	
CPF		RG	
044.202.054-66		1.630.921.990-2	
PIS / PASEP		SSP/PB	
1.630.921.990-2		2875499 - SSP/PB	
Data de Nascimento		CBO	
06/01/1984		411010	
Codigo		Ref.	
1100		2	
1101		2	
1101		2	
1105		20	
1154		11	
2150		11	
2180		11	
VENCIMENTO		1.119,86	
ANUENIO		16,48	
GAE - LEI 796/2000		383,88	
RISCO DE VIDA		499,00	
INSALUBRIDADE		164,80	
PREVSAPE		125,00	
SATESFIT		12,66	
Total de Vantagens		Total de Descontos	
2.184,02		137,66	
Liquido		2.046,36	
Mensagem			

VALIDADOR: 201200.2121900.6331290808.07201900
https://transparencia.amaur.int.br/fohnspag/CC_Ohline?e=201200&vId=201200.2121900.6331290808.07201900



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE
Rua Orlene Fernandes - 135 - Centro Sape/PB - 58340-000
Fone: (83) 3283-6586
08.917.080/0001-56

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Secretaria		Unidade de Trabalho	
DMTRANS			
Matricula		Competência	
2121900		06/2019	
Nome		JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE	
Cargo		AGENTE DE TRANSITO CLASSE B NIV II	
Data de Admissao		18/04/2013	
Tipo de Contrato		ESTATUTARIO	
Funciao		Classificacao Funcional	
Temp. Servico		Temp. Servico Ext.	
06a, 02m e 12d		00a, 00m e 00d	
Local de Origem		Portaria de Origem	
Portaria de Origem		Portaria de Admissao	
CPF		RG	
044.202.054-66		1.630.921.990-2	
PIS / PASEP		SSP/PB	
1.630.921.990-2		2875499 - SSP/PB	
Data de Nascimento		CBO	
06/01/1984		411010	
Codigo		Ref.	
1100		2	
1101		2	
1101		2	
1105		20	
1154		11	
2150		11	
2180		11	
VENCIMENTO		1.119,86	
ANUENIO		16,48	
GAE - LEI 796/2000		383,88	
RISCO DE VIDA		499,00	
INSALUBRIDADE		164,80	
PREVSAPE		125,00	
SATESFIT		12,66	
Total de Vantagens		Total de Descontos	
2.184,02		137,66	
Liquido		2.046,36	
Mensagem			

VALIDADOR: 201200.2121900.4FD2AC2329.06201900
https://transparencia.amaur.int.br/fohnspag/CC_Ohline?e=201200&vId=201200.2121900.4FD2AC2329.06201900



ESTADODAPARAÍBA
PODERJUDICIÁRIO
3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ

DESPACHO/DECISÃO

Vistos, etc.

Cuidam os autos de ação de cobrança de seguro DPVAT ajuizada por Jonatas Hugo da Silva Cavalcante em face de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT.

Despacho inicial determinando a apresentação de elementos para a aferição do pedido de gratuidade processual, tendo o requerente apresentado contracheques e a guia do valor das custas iniciais, pugnando, desse modo, pelo deferimento do pedido.

É O RELATÓRIO. DECIDO:

O art. 98, do NCPC, em seu parágrafo 5º, fixou que a gratuidade poderá consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver que adiantar no curso do processo:

§ 5ºA gratuidade poderá ser concedida em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou .
consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiverde adiantar no curso do procedimento.

Nesse passo, vê-se que o NCPC instituiu a possibilidade de o Juiz, **diante da situação concreta e considerando a capacidade econômica da parte**, reduzir o valor das despesas processuais em favor do beneficiário da gratuidade processual.



Assim, a nova norma processual civil passou a estabelecer situações em que o benefício da justiça gratuita consistirá não no afastamento total das despesas processuais, mas na sua redução proporcional, em função da capacidade econômica da parte.

Na situação em apreço, o autor é servidor público, sendo que possui remuneração líquida total de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), aproximadamente.

Ademais, o valor das custas iniciais é de pouco mais de R\$ 1.190,48 (hum mil, cento e noventa reais e quarenta e oito centavos).

Desse modo, embora aparentemente o dispêndio de tal valor pudesse comprometer o orçamento mensal do autor, é de se ver que existe a possibilidade de redução deste valor a um patamar condizente com a capacidade financeira de ambos.

Penso, portanto, ser o caso de aplicação do disposto no art. 98, parágrafo 5º, do NCPC, com a consequente redução do valor das despesas processuais.

Todavia, considerando a capacidade econômica do autor da ação, penso que a redução deverá se dar no patamar de 50% (cinquenta por cento) dos valores apontados na guia de custas apresentada.

DIANTE DO EXPOSTO, com base no art. 98, parágrafo 5º, do NCPC, **DEFIRO** a gratuidade processual aos autores, a qual consistirá **apenas** na redução do valor das despesas processuais **iniciais**. Assim, reduzo o valor das despesas processuais iniciais em 50% (cinquenta por cento), fixando-a em R\$ 595,24 (quinhentos e noventa e cinco reais e vinte e quatro centavos), autorizando, ainda, o seu parcelamento em 04 (quatro) vezes.

Destarte:

1 – INTIME-SE a parte autora para que, **no prazo de quinze dias**, proceda com o recolhimento integral ou, pelo menos, da primeira parcela do valor, sob pena de cancelamento da distribuição, na forma do art. 290, do NCPC;

2 – Comprovado integral ou da primeira parcela, voltem os autos conclusos.

Sapê, data e assinatura eletrônica.

Juiz **RENAN DO VALLEMELO MARQUES**

Titular da 3ª Vara de Sapé



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA DA COMARCA DE
SAPÉ-PB.

AUTOS: 0802335-18.2019.815.0351.

JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, já amplamente qualificada nestes autos, vem por meio de seus patronos, perante V. Exa. expor e requerer:

De acordo com o Novo Código de Processo Civil (Lei 13.105), qualquer ato processual (não apenas recursos) que for praticado antes de iniciado o respectivo prazo há de ser considerado tempestivo, o que se revela mais lógico e consentâneo com os princípios que regem o processo civil moderno.

Em respeito ao que foi determinado por este Douto Juízo, o autor do fato faz juntada do comprovante da 1ª parcela das custas processuais, cuja cópia segue em anexo.

Face ao exposto, pugna pela citação da parte promovida.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Sapé, 18/11/2019.

José Alves da Silva Neto

OAB-PB 14.651





ESTADODAPARAÍBA

PODERJUDICIÁRIO

3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ

DESPACHO

Vistos, etc.

Em que pese o contido no art. 334, do NCPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a demandada não costuma promover autocomposição, antes da realização da prova pericial.

Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.

Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.

Intimações necessárias.

Juiz de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA DA COMARCA DE
SAPÉ-PB.

AUTOS: 08-2335-18.2019.815.0351.

JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE, já amplamente qualificada nestes autos, vem por meio de seus patronos, perante V. Exa. expor e requerer:

De acordo com o Novo Código de Processo Civil (Lei 13.105), qualquer ato processual (não apenas recursos) que for praticado antes de iniciado o respectivo prazo há de ser considerado tempestivo, o que se revela mais lógico e consentâneo com os princípios que regem o processo civil moderno.

Em respeito ao que foi determinado por este Douto Juízo, o autor do fato faz juntada do comprovante de pagamento da 2ª parcela das custas judiciais, cuja cópia segue em anexo.

Nestes Termos,



Pede deferimento.


Sapé, 19/12/2019.

José Alves da Silva Neto

OAB-PB 14.651



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto: 035.4.19.01078/02
(Via da parte)			Data de emissão: 12/12/2019
Nº do Processo: 0802335-18.2019.815.0351	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 035.2019.601078			UFR vigente: R\$ 50,66
Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 126,65 - Taxa Judiciária: R\$ 20,58 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Parcela: 2/4
Promovente: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE			Valor total: R\$ 295,81
Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			Desconto total: R\$ 147,23
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor final: R\$ 148,58
866400000018 485809283180 520191231031 541901078025 			

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto: 035.4.19.01078/02
(Via do processo)			Data de emissão: 12/12/2019
Nº do Processo: 0802335-18.2019.815.0351	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 035.2019.601078			UFR vigente: R\$ 50,66
Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Promovente: JONATAS HUGO DA SILVA CAVALCANTE			Parcela: 2/4
Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			Valor total: R\$ 295,81
Detalhamento:			Desconto total: R\$ 147,23
			Valor final: R\$ 148,58

Rede Mais Voce

Via Cliente

1600 ECONOMICA L1011044

Pos: 71055002 L11236 Desc: 29 Desc: 111566

12/12/19 00:16:07

CORRESPONDENTE LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

16/12/2019 BANCO DO BRASIL 08:16:06

082355001 CORRESPONDENTE BANCARIO 0413

COMPROVANTE PAGAMENTO COM C.O. 040994

CONVÊNIO: TR BUNQA DE JUSTIÇA PB

86640000001 48580928318 520191231031

541901078025

NR. DOCUMENTO: 761 983-0

NR. CONVENIO: 16/12/2019

DATA DO PAGAMENTO: 148,58

VIA DO PAGAMENTO

NR. AUTENTICADO: 0 940 606 CBL 600 180





ESTADODAPARAÍBA

PODERJUDICIÁRIO

3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ

DESPACHO

Vistos, etc.

Em que pese o contido no art. 334, do NCPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a demandada não costuma promover autocomposição, antes da realização da prova pericial.

Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.

Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.

Intimações necessárias.

Juiz de Direito

