

# PROCURAÇÃO

## OUTORGANTE:

WELLINGTON JOSE MENEGES DO NASCIMENTO  
 brasileiro(a) casado (a), profissão AUX. ALMOXARIFE - e-mail ( ) não possui E-mail, portador(a) da Cédula de Identidade sob o nº 6.234.178, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 063.185.814-80, residente e domiciliado(a) na R-Flor do IPE, 185 J. Muribeca, Cidade: Jaboatão - PE.  
 PE - Fone (081) 9.8790-9451 CEP 54.360-480

**OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Ilha do Retiro, Recife - PE., CEP 50750-630.

**PODERES:** Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

Recife, 15 de Jan de 2020

Wellington Jose Meneges do Nascimento

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 15 de Jan de 2020

Wellington Jose Meneges do Nascimento



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu WELLINGTON JOSÉ M. DO NASCIMENTO, brasileiro(a), solteiro,  
AUX. de ALMOXARIFADO, portador(a) da Cédula de Identidade sob o  
nº 6234.178, inscrito(a) no CPF/MF sob o  
nº 063.185.814-80, residente e domiciliado(a)  
R-FLORE DO IPE, 185, J. MURIBETA, JABOATÃO-PE; declaro sob as  
penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais,  
bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e  
de minha família, para tanto requiero os benefícios da assistência  
judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 19 de junho de 2019.

Wellington José Gomes do Nascimento







**NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA**

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-962  
CNPJ 16.835.932/0001-05  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-03



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria 0800 282 5599  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado  
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

**DADOS DO CLIENTE**  
EDNALVA MARIA DE LIMA  
NºID021P07  
CPF: 944.562.504-37  
  
**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
RUA FLOR DO IPE 185  
  
JARDIM MURBECA/PAZES  
54360-489 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE  
  
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),  
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à  
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no  
site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>08/11/2019</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 25/10/2019	<b>CONTA CONTRATO</b> 007007457779
<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>194,23</b>	<b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 01/11/2019	<b>Nº DO CLIENTE</b> 2011499922
	<b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 082808174	<b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0055408943
<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b> <b>Monofásico</b>		
<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>98BA.464B.65BE.5776.B55E.3961.F19E.ESCD</b>		

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(W/h)	296,72	0,81069952	167,58
Acrescimo Bandeira AMARELA			3,94
Acrescimo Bandeira VERMELHA			1,63
Contrib. Ilum. Publicas Municipal			18,93
ICMS Subvenção-CDE-NF 075498585-28/08/19			1,37
Multa por atraso-NF 075344252 - 28/08/19			3,50
Juros por atraso-NF 075344252 - 26/09/19			0,23
TOTAL DA FATURA 194,23			

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
173,20	25,00	43,30	173,20	1,29	2,23
					10,30

TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(W/h)	2.549,33008	OUT. 19	207
		SET. 19	210
		AGO. 19	167
		JUL. 19	223
		JUN. 19	219
		MAY. 19	230
		ABR. 19	198
		MAR. 19	198
		FEV. 19	193
		JAN. 19	164
		DEZ. 18	171
		NOV. 18	167
		OUT. 18	146

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	54,86 31,84
Transmissão	6,31 3,62
Distribuição (Celpe)	38,49 22,07
Encargos Setoriais	8,38 4,80
Tributos	68,63 39,64
Pontos de Energia	11,68 6,68
TOTAL	173,20 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
00000000152687795	CAT	26/09/2019	5.247,00	25/10/2019	6.405,00	29	1.000,00
							207,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	METAS	METAS ANUAIS
DIC-Hor de horas sem Energia	0,00	0,00	10,15	20,30
FIC-Hor de vezes sem Energia	0,00	3,97	6,35	12,70
DMO-Quilômetros máxima de interrupção contínuos	0,00	3,00	0,00	0,00
DICR-Quilômetros de interrupção em dia crítico				Limite DICR: 12,32
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 61,68				
Toda Consumidora pode solicitar a aplicação dos indicadores DIC, FIC, DMO e DICR a qualquer tempo.				

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
Pague no ponto mais perto de você: farmácia do trabalhador, av. liberdade 309 sancho / fontoura e cruz lds - me; rua severino monteiro 782 cavaleiro. Lista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).  
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	212	231

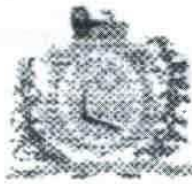
DESTAQUE AGUI				TALÃO DE PAGAMENTO	
<b>CONTA CONTRATO</b> 007007457779	<b>MÊS/ANO</b> 10/2019	<b>TOTAL A PAGAR(R\$)</b> 194,23	<b>VENCIMENTO</b> 08/11/2019	<b>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</b> <b>Este canhoto será usado em leitora ótica.</b>	



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



07/11/2019 15:07



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES  
DP19ªCIRC DIM/6ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0109008003**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/11/2019 às 18:00

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 2/9/2019 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: **LADEIRA DOS GUARARAPES, 01 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO / BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE )**  
**WELLINGTON JOSE MENEZES DO NASCIMENTO ( VITIMA )**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

**REINO ANIMAL:** (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)  
**Sr(a):** DESCONHECIDO  
**VEICULO:** (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)  
**Sr(a):** WELLINGTON JOSE MENEZES DO NASCIMENTO

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

**WELLINGTON JOSE MENEZES DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LAURA JOSE DE MENEZES Pai: MARIO JOSE DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 7/9/1981 Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8234172/SSP/PE (RG), 90318581450 (CPF) Estado Civil: ANOSIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AUXILIAN DE ALMOXARIFADO Telefones Celulares: 983468787**

**Motivo da Viagem: OUTROS**

**Endereço Residencial: RUA FLOR DE IPE, 126 - CEP: 55000-000 - Bairro: MURIBECA DOS GUARARAPES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: N Pai: N Data de Nascimento: 2/10/1989 Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: ODONTOLOGO(A) Motivo da Viagem: OUTROS**  
**Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JABOATAO DOS GUARARAPES, 01 - CEP: 0 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): WELLINGTON JOSE MENEZES DO**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/Infopol/xml/BCEPreview...

**NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WELLINGTON JOSE HENEZES DO NASCIMENTO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/60 150 TITAN ES** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **DF52837** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **478672288** Chassi:

**8C2KG1668CR648177**

Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **GASOLINA**

**ANIMAL(PORCO) (REINO ANIMAL)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **SUINO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

#### Complemento / Observação

**DECLARA A VITIMA QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA PELA RUA VIA NA ESTRADA DO ALTO GUARARAPES QUANDO UM ANIMAL PORCO ATRAVESSOU NA FRENTE DO VEICULO VINDO A VITIMA A CAIR NO SOLO DANIFICANDO A MOTOCICLETA E SENDO SOCORRIDO PELA UNIDADE SAMU PARA O HOSPITAL DOM HELDER CAMARA NO CASO DE SANTO AGOSTINHO FICANDO COM SEQUELA NA MÃO E PUNHO ESQUERDO**

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

*Wellington José Henezes do Nascimento*  
WELLINGTON JOSE HENEZES DO NASCIMENTO

B.O. registrado por: **EMANUEL SEVERINO RIBEIRO** Matrícula: **152888-4**

GOVERNO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

19ª Circ. Policial - PRAZERES  
6ª DESEC

ASL-0458463/19  
juliana.luna.0007  
13/01/2020 15:00:04

ASL-0458463/19  
juliana.luna.0007  
13/01/2020 15:00:04





## Resumo de Alta Hospitalar

PACIENTE: WELLINGTON JOSE MENEZES DO NASCIMENTO

REGISTRO: 112093

IDADE: 37

DATA ADMISSÃO: 02/09/2019

DATA ALTA: 04/09/2019

### 5) Diagnósticos Definidos:

FRATURA RADIO DISTAL ESQUERDO

### 6) Conduta/ Procedimentos Realizados:

OSTEOSSINTESE COM FIO KIRSCHINER

### 7) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

### 8) Informações Complementares:

1) MANTER MEMBRO ELEVADO

2) FAZER COM FREQUÊNCIA ELEVADA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO COTOVELO E DEDOS DA MÃO

3) MANTER IMOBILIZAÇÃO ATÉ O RETORNO

4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE

5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 02 SEMANAS

6) NÃO PEGAR EM PESO

### Programação Após Alta:

Ambulatório de Egresso Sim (X)  
Não ( )

Data da Consulta: 19/09/2019

às 06:30h

AMBULATORIO DE ORTOPEDIA EM 2 SEMANAS DESTA UNIDADE OU NO AMBULATÓRIO DO ESTADO DE ORIGEM

### Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco – SES /PE  
Fundação Professor Martiniano Fernandes – IMIP Hospitalar  
Hospital Metropolitano Sul – Dom Helder Câmara  
Rodovia BR 101 Sul – KM 95, CEP 54.510-000  
Cabo de Santo Agostinho – PE



(81) 3183 0149

Telefone para marcar consulta de retorno ambulatorial no HDH.

Dr. Igor A. Butralo  
Médico ORTOPEDIA  
04 SET. 2019





## LAUDO MÉDICO

Data de Atendimento: 16/01/19

Nº PRONTUÁRIO: 11205

NOME DO PACIENTE: Wellington Jon Mendes

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

CID: S52.1  
Pneu de 1/3 Dútil do lado  
Grav.

OBS.:

Nº DIAS 33/01/2020 AFASTAMENTO DO TRABALHO

Assinatura do Médico  
Carimbo

COD. 38361





Facebook, Alarm, WhatsApp, Telegram, Email, Calendar, Photos, Camera, Instagram, Messenger, YouTube, Google, Maps, Location, Battery, 71%, 3:04 PM

## SINISTRO 3190708021 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** WELLINGTON JOSE MENEZES DO NASCIMENTO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** WELLINGTON JOSE MENEZES DO NASCIMENTO

**CPF/CNPJ:** 06318581480

**Posição em 13-01-2020 15:04:30**



f ▲ 🔊 🔌 📶 71% 3:04 PM

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

