

FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
RUA PROJETA, 511 / Q 14 D 14 L 17 ATARJIA  
PARAIBA / PB CEP: 58700-000 (AQ: 118)

Tipos: MONOFÁSICO  
Cidade: RES MTC 31 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Rotômetro: 5-118-545-3520  
Medidor: 0500868528  
Referência: Mar / 2019  
Emissão: 14/03/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 26 - Cuiabá - Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-403  
CNPJ 09.035.193/0001-43 - Ins. Est. 16.015.929-9

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 021 X16 425  
Cód. para Ode. Automático: 0001784086-9

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mar / 2019	14/03/2019	12/04/2019	097.583.114-16

UC (Unidade Consumidora): 5/1784086-9

#### Canal de contato

ATENÇÃO - AVERBAÇÃO DO CADASTRAL: 2019  
Prestar a Prefeitura de sua cidade até 15/03/2019.  
Atualizar o cadastro único e enviar a dados m.  
Energisa. Para mais informações, ligue para 0800 083 0196.  
Atos: Não é necessário CRAS para a  
atualização do cadastro único.  
Tarefa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada em 12-03-2019, de 28 de abril de 2020.  
Com a futura portaria, você poderá apresentar o mais  
antigo documento de identificação de seu consumo e receber  
o atendimento sempre um comprovante de residência na mão.  
Entre em contato por um dos canais (online e presencial).

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura				
14/02/19	8395	14/03/19	8395	1	00	28	
Demonstrativo							
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc. (R\$)	Alto. (R\$)	Base Calc. (R\$)	Consumo (R\$)
Tabela Tarifas (R\$) (R\$) (R\$) (R\$) (R\$) (R\$) (R\$)							
0001	Consumo - 30 kWh-BR	30,000	0,279219	8,37	8,37	0,00	0,41
0001	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	50,000	0,478882	23,94	32,31	0,34	1,58
0010	Suspeito	36,00	0,00	0,00	36,00	0,39	1,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0004	JUROS DE MORA 01/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	JUROS DE MORA 02/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	MULTA 01/2019	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	MULTA 02/2019	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	Devolução Suspeito	-26,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Cálculo de Classificação de Tarifa TOTAL: 55,08 78,55 19,14 78,55 0,81 2,77

Parcela (Vencimento 21/03/2019) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

21/03/2019 R\$ 55,08

100 100 100 51 50 1 240 101 104 20 105 102 116  
Mar/19 Apr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19 Jan/20 Fev/20

219a 6469.7895 3fd6.2940.3695 9ef9.7461.

#### Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DI MENSAL	11,11	0,00	Serviço de Dist. da Energia Elétrica	0,00	17,00
DI TRIMESTRAL	22,22	NOMINAL	Compra de Energia	15,56	28,34
DI ANUAL	44,44	220	Serviço de Transmissão	1,62	2,95
DI MENSAL	1,11	CONTRATADA	Encargos Setoriais	27,49	49,81
DI TRIMESTRAL	3,33	LIMITE INFERIOR	Indicador Qualidade e Encargos	0,00	0,00
DI ANUAL	11,11	LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DI MENSAL	0,00	220	Total	65,08	100,00

ATENÇÃO: Futuro em atraso

A assinatura eletrônica é válida para a assinatura de um documento de R\$ 25,00  
+ 10% (10% de multa)

PARAIBA VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

Rotômetro: 5-118-545-3520 21/03/2019 R\$ 55,08  
Matrícula: 1784086-2019-03-1  
836200000000-5 55080054000-1 17840862019-7 03100118019-4



JU 72965247 5 BR

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Ag: 30300916 - AC PATOS

PATOS

- FB

CNPJ..... 34028316515375 Ins. Est.: 160745500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento... 03/09/2019 Hora..... 16:41:10  
Caixa..... 93220690 Matrícula... 8476459  
Lancamento... 035 Atendimento: 00030  
Modalidade: A Vista ID Tiquete... 1693386253

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA NAO COM REGI	1	8.55+
Valor do Porte(R\$)...	2.80	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	82	
Peso Tarifado:.....	0.082	
OBJETO.....	JU729652475BR	

REGISTRO A VISTA..... 5.75

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)..... 8.55

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)..... 8.55  
VALOR RECEBIDO(R\$)..... 10.00

TROCO(R\$)..... 1.45

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7.9.02

Recebido dia 09/09

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Ag: 30300916 - AC PATOS

PATOS

- FB

CNPJ..... 34028316515375 Ins. Est.: 160745500  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento... 23/10/2019 Hora..... 14:11:15  
Caixa..... 93933238 Matrícula... 84761670  
Lancamento... 036 Atendimento: 00022  
Modalidade: A Vista ID Tiquete... 1724196799

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA NAO COMERCIAL	1	2.10+
Valor do Porte(R\$)...	2.10	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	38	
Peso Tarifado:.....	0.038	
Selo.....	2.10	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)..... 2.10

TOTAL(R\$)..... 2.10  
VALOR RECEBIDO(R\$)..... 2.10

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.  
VIA-CLIENTE SARA 7.9.02

A  
ENA  
VEDO  
UJO

lança  
espon

le audie  
sagem p

SOB P  
úmero  
TURAT

enar

2020





**PATOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL SADY E ÁGABA**  
**INEP: 25130870**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de comprovação de escolaridade que o (a) aluno (a) kalyl santos pereira, nascido em : 28 de maio de 2011 filho de Manoel Messias Gomes Pereira e Flavia Kelly Cassiano dos Santos, está matriculado nesta instituição de ensino cursando o 3º ano do ensino fundamental I desde o dia 06 de fevereiro de 2019, tendo uma boa frequência.

**OBS:** Esta declaração só será válida com apenas um dos itens assinalados não contendo emendas nem rasuras.

Patos – PB, 27/08/2019

Atenciosamente,

Elba Lúcia B. Leite Fernandes  
Elba Lúcia Batista Leite Fernandes  
Administrador (a) Escolar

*Elba Lúcia Batista L. Fernandes*  
Diretora Escolar  
Mat. 31550190





**PATOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL SADY E ÁGABA**  
**INEP: 25130870**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de comprovação de escolaridade que o (a) aluno (a) **MARYELLY SANTOS PEREIRA**, nascido em : 26 de maio de 2009 filho de **Manoel Messias Gomes Pereira e Flavia Kelly Cassiano dos Santos**, está matriculado nesta instituição de ensino cursando o 4º ano do ensino fundamental I desde o dia 06 de fevereiro de 2019, tendo uma boa frequência.

**OBS:** Esta declaração só será válida com apenas um dos itens assinalados não contendo emendas nem rasuras.

Patos – PB, 27/08/2019

Atenciosamente,

*Elba Lúcia Batista Leite Fernandes*

**Elba Lúcia Batista Leite Fernandes**  
**Administrador (a) Escolar**

**Elba Lúcia Batista L. Fernandes**  
**Diretora Escolar**  
**Mat. 31550190**







CEU PALMEIRA  
Serviço Registral  
Município de Patos - PB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**Certidão de Nascimento**

NOME:

**Kaly Santos Pereira**

MATRÍCULA:

**0720410155 2011 1 00052 182 0060248 63**

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) vinte e oito de maio de dois mil e onze		DIA 28	MÊS 05	ANO 2011
HORA DE NASCIMENTO 10:10	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Patos-PB			
MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF Patos-PB	LOCAL DE NASCIMENTO Maternidade Dr. Peregrino Filho		SEXO masculino	
FILIAÇÃO Manoel Messias Gomes Pereira e Flavia Kelly Cassiano dos Santos				
AVÓS PATERNO(S): Manoel Alves Pereira e Geralda Ludugero Gomes; MATERNO(S): Antonio Moreira dos Santos e Maria Dulce Cassiano dos Santos.				
GÊMEOS NÃO				
NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI				
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) oito de junho de dois mil e onze (08/06/2011).		DNV (DEC. NASC. VIVO) 30545399442		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Registro lavrado em: 08/06/2011, no livro A-00052, Nº 60248, folha 182.				

NOME DO OFÍCIO Céu Palmeira Serviço Registral
OFICIAL REGISTRADOR Maria do Céu Palmeira Monteiro Felipe
MUNICÍPIO/UF Patos-PB
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa S/N, Ed. João Alves, sala 02, Centro Patos-PB CEP - 58700060 FONE: 83 -3421 2990

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Patos-PB, 08 de junho de 2011

*Lúcia de Fátima de Souza Moura*  
Lúcia de Fátima de Souza Moura  
Escrevente Compromissada

CEU PALMEIRA  
Serviço Registral  
Lúcia de Fátima de Souza Moura  
Escrevente





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA

**Céu Palmeira Serviço Registral**

Registro Civil das Pessoas Naturais da Comarca de Patos - Paraíba

Maria do Céu Palmeira Monteiro Felipe - Oficiala do Registro Civil - Philippe Palmeira Monteiro Felipe - Substituto

**Certidão de Nascimento**

Eu, Débora Amorim Palmeira Felipe, Oficiala Substituta, deste Cartório, da Cidade de Patos-PB, na forma da lei, etc.

**CERTIFICO** que às folhas 267, sob número 58188, do livro A-00050, do Registro de Nascimento, foi feito hoje o assentamento de **Maryelly Santos Pereira**, nascida aos vinte e seis de maio de dois mil e nove (26/5/2009), às 4 horas e 30 minutos, na Maternidade Dr. Peregrino Filho, conforme DNV nº 30491373858, na cidade de Patos-PB, do sexo feminino, filha de Manoel Messias Gomes Pereira, profissão autonomo e Flavia Kelly Cassiano dos Santos, profissão Do lar. Sendo avós paternos Manoel Alves Pereira e Geralda Ludugero Gomes. E avós maternos Antonio Moreira dos Santos e Maria Dulce Cassiano dos Santos.

Foi declarante **o pai**. Testemunhas dispensadas nos termos da LEI 9.997/2000.

O referido é verdade e dou fé.

Patos-PB, 1 de junho de 2009

*Debora Amorim Palmeira Felipe*  
Débora Amorim Palmeira Felipe  
Oficiala Substituta

**CÉU PALMEIRA**  
Serviço Registral  
Débora Amorim Palmeira Felipe  
- 1ª SUBSTITUTA -





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NTT: 16057041209

Número do Benefício: 6272878307

Espécie: 91

Número do Requerimento: 195445481

Ao Sr.(a): FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Endereço: PROJETADA SN Q14 L44, ITATIUNGA

CEP: 58700090

Município: PATOS

2ª VIA

UF: PB

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deterimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991, Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 26/03/2019, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 14/07/2019.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (14/07/2019), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 14/07/2019 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço: [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) ou uma Agência da Previdência Social - APS.

Informamos, ainda, que foi reconhecido o nexo entre o agravo e a profissiografia, conforme parágrafo 2º do artigo 20 da Lei 8.213, de 24/07/1991. O benefício foi concedido em espécie acidentária. Eventuais discordâncias poderão motivar Recurso por parte do empregador à Junta de Recursos da Previdência Social.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 09 de abril de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: PATOS Endereço: RUA JARRAS MOURA COSTA, 26, BELA VISTA  
CEP: 58704430 Município: PATOS UF: PB

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.  
Ciente, em 09 de abril de 2019

Assinatura do Requerente / Representante Legal



03/2019

Formulário Solicitado pela Previdência Social - BENEFÍCIO



PREVIDÊNCIA SOCIAL

## REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE

Nome: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 03/05/1982

Nacionalidade: BRASILEIRA

Rua/Av. RUA PROJETADA 28

Complemento

Cidade: PATOS

Bairro: LOTEAMENTO ITATIUNGA

Estado: PARAIBA

Sexo: M. ☒ F. ☐

CEP: 58700-000

DOC. INSCRIÇÃO - (Nº e Série):

Estado Civil ☒ Solteiro☐ CasadoTEM OUTRA ATIVIDADE COM  
VINCULAÇÃO À PREVIDÊNCIA SOCIAL ?☐ Viúva☐ Desq/DivorSim ☐ Não ☒

ASSINATURA DO REQUERENTE

NOME DO PROCURADOR OU  
CURADOR:

ENDEREÇO:

## ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

EMPRESA OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZ

Nº CNPJ: 18.296.524/0001-37

RUA/AV. R BELARMINO TIMOTEO DE S

Nº: 220

COMPLEMENTO

BAIRRO: PALMEIRA

CIDADE CAMPINA GRANDE

ESTADO: PARAIBA

CEP: 58401-047

CID: S524

ÚLTIMO DIA DE TRABALHO DO SEGURADO: 15/03/2019

AFASTADO POR:

☐ DOENÇA☐ ACIDENTE DO TRABALHO☐ FÉRIAS☒ ACIDENTE DE QUALQUER NATUREZA



FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Formulários Solicitados pela Previdência Social - BENEFÍCIO  
DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA

NOME DOS  
FILHOS

DATA NASC.

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

LOCALIDADE:

DATA:

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO  
DE MÃO DE OBRA - ME

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DO CGC DA EMPRESA

INSTRUÇÕES

- 1 - O requerimento deve ser sem rasuras e preenchido de preferência à máquina.
- 2 - No caso de segurado empregado, a empresa é responsável pelo preenchimento Atestado de Afastamento do Trabalho.
- 3 - No mês do afastamento do trabalho a empresa efetuará o pagamento integral do Salário - Família, e o INSS fará o mesmo no mês da cessação do benefício, evitando-se assim, cálculo de valores fracionados.
- 4 - Para aplicar o atendimento, veja art. 15 os documentos que deverão ser apresentados no dia da perícia médica.

IMPRIMIR



IMG-6476.PNG (imagem PNG, 1242 × 2208 pixels) - Redimensionada (29%)

<https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?view=att&th=16c883c07b843c06&at...>

TIM

06:40

88%

<

0000584-85.2019.5.13.0011

Geral

Movimentações

Notas

Chat

Processo

0000584-85.2019.5.13.0011

PJ

Processo no 1º grau - Vara do Trabalho de Patos

Classe

Ação Trabalhista - Rito Ordinário

Autuação

17/07/2019 14:14:50

Última movimentação

09/10/2019 16:08:53

Audiência(s) realizada(s)

Toque aqui para exibir/ocultar as audiências realizadas...

Polo ativo: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Advogado(s)

15771-PB DANIELE DE SOUSA RODRIGUES

Polo passivo: MUNICIPIO DE PATOS

Advogado(s)

14158-PB BRUNA RAPHAELLA DE TOLEDO COURA ALMEIDA

Polo passivo: OPEN SERVICOS E TERCEIRIZACAO DE MAO DE OBRA LTDA - ME

Advogado(s)

-

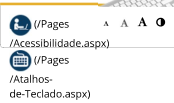


(5)

Buscar no site

Seguro DPVAT

## ACESSIBILIDADE



Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguri documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão da documentação completa.

**SINISTRO 3190532157 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

**BENEFICIÁRIO FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS**

**CPF/CNPJ:** 08758311416

Posição em 20-11-2019 06:30:45

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos de entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Não Conforme	
Documentos de identificação	Vitima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/01/2019	NECESSIDADE DE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/u22e8cgNpxoE0c____5rMybpg==">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/u22e8cgNpxoE0c____5rMybpg==</a>



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112110124839700000025500439>

Número do documento: 19112110124839700000025500439

20/11/2019 06:31

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

20/09/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/___39cNhqts0jp3zLLqhFUEA==/rKHdN4K1___vwF+0XSqy___nRmi___Pogd3U9Hij05___jZepvhAXm7jeZgz___HZZnCPpPoHD/gK65GTAVACzNH52nJu /51zBklrTTsuwz1VQxZZUKbkjCKGSDvc8CFVOns7yj4zwLXd1uFWB+aXtsQ5j5OKIAuFE4f75TAHyuGRKPmLA==?api
------------	---	--

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

 (https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvt/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

 (https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvt.plataformadigital)

- Serviços

» Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

» Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

» Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

» Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)

» Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)
- Dúvidas e Respostas

» A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)

» Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)

» Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

» Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

» Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)

» Perguntas Frequentes (/Seguro-
- Atendimento

» Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)

» Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)

» Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)

» Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)

» Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)

» Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

» Consumidor.gov



Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

DPVAT/Perguntas%20Frequentes  
<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/71556814921288>  
Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)





## ATENDIMENTO COM ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data 15/03/19 Hora 12 h 19 Genero MC 36A

Nome/Nome Social Flavia Kelly Cassiano dos Santos

Origem Via Rápida Regulado? ( ) Sim ( ) Não

Queixa principal/História atual da doença/Início dos sintomas Apresenta dor com peso no corpo Encaminhado? ( ) Sim ( ) Não

Motivo do atendimento Acidente de Trabalho (relato)

Cliente Pab.

Transporte Veículo de Terceiros

Alergia? ( ) Não ( ) Sim

Uso de medicação? ( ) Não ( ) Sim

Doença prévia? ( ) Não ( ) Sim

Temp. \_\_\_\_\_ °C Pulso \_\_\_\_\_ bpm Resp. \_\_\_\_\_ irpm SpO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ % PA \_\_\_\_\_ mmHg HGT \_\_\_\_\_ mg/dl

Dor:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sem dor	Dor leve	Dor moderada	Dor severa	Dor muito severa	Dor insuportável					

Classificação de Risco: ( ) Vermelho ( ) Amarelo ( ) Verde ( ) Azul

Especialidade Médica Cirurgia

Acompanhante: ( ) S/ Acomp. (Setor Crítico) ( ) S/ Acomp. (paciente consciente, orientado e capaz de autocuidado)  
( ) Acomp. p/ menor de 18 anos ou maior de 60 ( ) Acomp. p/ paciente com cond. clínica limitadora

\* Consultar tabela para preencher

Suelen Lucena Rocha  
Enfermeira  
CONCREME 3147  
Enfermeiro/Cirurgião



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Rx  
+ ortopedia

CNES 2685472  
NOME HOSPITAL REGIONAL DE PATOS JANDUHY CARNEIRO  
ENDEREÇO RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N  
CIDADE PATOS - PB

CNPJ 08.778.268/0003/76

CLASSIF. RISCO VERDE  
ORIGEM PRÓPRIA RESIDÊNCIA  
PACIENTE FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
NOME SOCIAL  
FILIAÇÃO I MARTA DULCE CASSIANO DOS SANTOS  
NASCIMENTO 03/05/1982  
PROFISSÃO AUXILIAR DE SERVIÇO  
ENDEREÇO RUA PROJETA DA  
CIDADE PATOS - PB  
TELEFONE  
CNS R.G. 3708926 SSP PB CPF 087.583.114-16 REG. NASC.  
ESTADO CIVIL SOLTEIRO

F.A.A. 35030  
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)  
DATA 15/03/2019 Horário: 12:10  
CARACTER 02 - URGÊNCIA  
CONVÊNIO SUS AMBULATORIO  
TRANSPORTE TRANSPORTE DE TERCEIROS  
MÉDICO BRUNO NORRÉ E FARIAS

PRONTUÁRIO 20043  
OPEADOR OALVES  
TIPO DE SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGENCIA

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

PESO= PA= X mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente vítima de acidente de moto refere dor em M.S.E de parte inferior. 2º. BRS, AAA, Glasgow 15

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO)

Exames realizados: Radiografia de ombro @; torax PA; punho e antebraço @. Solicitação de Parecer: laudos da ortopedia.

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

OBSERVAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAÇÃO PELO SISTEMA TMM

0408020164 0408020172

Maria Kellyne Norberto  
COREN PB 260.847-16  
Bruno Nobre e Farias  
CRM 30334 - CBO 225270  
CNS 170228081720002

DIGITADO









**COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

**PAGUE SEGURO**

Como Pagar (/Pages/Salba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

**ACOMPANHE O PROCESSO**

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/___39cNhqts0jp3zLLqhFUEA==/rKHdN4K1___vwF+0XSqy___nRmi___Pogd3U9Hj05___jZepvhAXm7jeZgz___HZZnCpfPoHD/gK65GTAVACzNH52nJuu/51zBklrTTsuwz1VQxZZUKbkjCKGSDvc8CFVOns7y4zWlXd1uFwB+axZtsQ5jSOKIAuFE47STAHyuGRKpmLA=?api_
--	---	--

**Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT**

 (https://itunes.apple.com/us/app/seguo-dpvt/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

 (https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvt.plataformadigital)

**Serviços**

- » Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- » Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)
- » Salba Como Pagar (/Pages/Salba-como-pagar.aspx)
- » Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- » Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

**Dúvidas e Respostas**

- » A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- » Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- » Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- » Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- » Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- » Perguntas Frequentes (/Seguro-

**Atendimento**

- » Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- » Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- » Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- » Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- » Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- » Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- » Consumidor.gov





Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsulta...>

DPVAT/Perguntas%20Frequentes  
<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



Assinado eletronicamente por: TATIANA BARRETO BARROS - 21/11/2019 10:12:48  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112110124859900000025501124>  
Número do documento: 19112110124859900000025501124

05/11/2019 14:27

Num. 26402188 - Pág. 3



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 43351

Série 000258B



Cláudia KELLY barreira dos



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Cláudia Kelly Cassiano dos Santos  
Loc. Nasc. Patos Est. PB Data 03.10.85  
Filiação Antônio Moreira dos Santos e  
Maria Sule Cassiano dos Santos  
Doc. Nº EX-19.326, FIS. 253-LIV. A17

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.:  
Data Emissão 31.08.00 DRT Setran-PB



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA LTDA

CNPJ: 18.296.524/0001-37

END: R BELARMINO TIMOTEO DE SOUZA, 220 - PALMEIRA

CEP: 58401-047

CIDADE: CAMPINA GRANDE - PARAIBA

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CBO: 514325

DATA DE ADMISSÃO: 01/03/2019

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: 998,00 (NOVECIENTOS E NOVENTA E OITO REAIS) P/ MÊS

REGISTRO II

Remuneração especificada .....

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO  
DE MÃO DE OBRA - ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

2º .....





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NTT: 16057041209

Número do Benefício: 6272878307

Espécie: 91

Número do Requerimento: 195445481

Ao Sr.(a): FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Endereço: PROJETADA SN Q14 L44, ITATIUNGA

CEP: 58700090

Município: PATOS

2ª VIA

UF: PB

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deterimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991, Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 26/03/2019, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 14/07/2019.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (14/07/2019), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 14/07/2019 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) ou uma Agência da Previdência Social - APS.

Informamos, ainda, que foi reconhecido o nexo entre o agravo e a profissiografia, conforme parágrafo 2º do artigo 20 da Lei 8.213, de 24/07/1991. O benefício foi concedido em espécie acidentária. Eventuais discordâncias poderão motivar Recurso por parte do empregador à Junta de Recursos da Previdência Social.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 09 de abril de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: PATOS Endereço: RUA JARRAS MOURA COSTA, 26, BELA VISTA  
CEP: 58704430 Município: PATOS UF: PB

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.  
Ciente, em 09 de abril de 2019

Assinatura do Requerente / Representante Legal





03/2019

Formulário Solicitado pela Previdência Social - BENEFÍCIO



PREVIDÊNCIA SOCIAL

## REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE

Nome: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 03/05/1982

Nacionalidade: BRASILEIRA

Rua/Av. RUA PROJETADA 28

Complemento

Cidade: PATOS

Bairro: LOTEAMENTO ITATIUNGA

Estado: PARAIBA

Sexo: M. ☒ F. ☐

CEP: 58700-000

DOC. INSCRIÇÃO - (Nº e Série):

Estado Civil ☒ Solteiro

Casado

TEM OUTRA ATIVIDADE COM  
VINCULAÇÃO À PREVIDÊNCIA SOCIAL ?

Viúva

Desq/Divor

Sim ☐ Não ☒

ASSINATURA DO REQUERENTE

NOME DO PROCURADOR OU  
CURADOR:

ENDEREÇO:

## ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

EMPRESA OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZ

Nº CNPJ: 18.296.524/0001-37

RUA/AV. R BELARMINO TIMOTEO DE S

Nº: 220

COMPLEMENTO

BAIRRO: PALMEIRA

CIDADE CAMPINA GRANDE

ESTADO: PARAIBA

CEP: 58401-047

CID: S524

ÚLTIMO DIA DE TRABALHO DO SEGURADO: 15/03/2019

AFASTADO POR:

DOENÇA

ACIDENTE DO TRABALHO

FÉRIAS

ACIDENTE DE QUALQUER NATUREZA



FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Formulários Solicitados pela Previdência Social - BENEFÍCIO  
DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA

NOME DOS  
FILHOS

DATA NASC.

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

LOCALIDADE:

DATA:

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO  
DE MÃO DE OBRA - ME

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DO CGC DA EMPRESA

INSTRUÇÕES

- 1 - O requerimento deve ser sem rasuras e preenchido de preferência à máquina.
- 2 - No caso de segurado empregado, a empresa é responsável pelo preenchimento Atestado de Afastamento do Trabalho.
- 3 - No mês do afastamento do trabalho a empresa efetuará o pagamento integral do Salário - Família, e o INSS fará o mesmo no mês da cessação do benefício, evitando-se assim, cálculo de valores fracionados.
- 4 - Para aplicar o atendimento, veja art. 10 os documentos que deverão ser apresentados no dia da perícia médica.

IMPRIMIR



Requeri

195445481

Patos, Paraíba Moura Nº 26

09/04/2019 às 15:00 hrs.

RG., CPF., Carteira Profissional  
Certidão dos filhos  
Reg. escolar  
cartão de vacina  
CPF, RG.

bando, exa-  
mes labora-  
ou de image.

30 min. de antecedência.





## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a(s) Sr(a) FLAVIA KELLY CAS-  
SANTOS DOS SANTOS portadora do documento  
RG 5524 que está inscrita no atestado por motivo  
de doença de 15 dias, portadora do diagnóstico CID-10 S52.4, devendo  
permanecer afastada de suas atividades laborativas por um período de 15 dias a partir  
da data 15-08-19

Data 15-08-19

Assinatura do médico(a) responsável

## AUTORIZAÇÃO

Eu, Dr(a) \_\_\_\_\_, médico(a) de \_\_\_\_\_  
e registro o diagnóstico codificado CID-10 \_\_\_\_\_  
po por \_\_\_\_\_ neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª via - paciente 2ª via - arquivo do prontuário de atendimento

Rua Henrique Galvão, s/n - Jd. Hortolândia - 52700-000 - Fátima/PE - Fone: (81) 3423.2016





## ATESTADO MÉDICO

Muito prazer em atender-lhe, Sr(a) Sra.

**FELIA KELLY CAR-**

**CLARO DO CARVALHO**

paciente de

Rua

dia de hoje, de

**5525**

permanecerá afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de

**30**

dias, a partir

de

**TRATA-SE**

**50-05-19**

**STENIO G. V. E. C.**  
CRM  
CRO  
RGO

## AUTORIZAÇÃO

A

A registrar o diagnóstico confirmado CID-10

ou por qualquer outro atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

Para o paciente: Para o responsável legal: (assinatura)

Rua Helder-Nogueira, s/n, São José do Bonfim - CEP 51.030-000 - Recife/PE - Fone: 03 3425.2761





FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
RUA PROJETADA, S/N, D14 L44 - LDT HATUNGA  
PATO - PR CEP 88700-000 (49.118)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 43351 Série 00025 PB



*Flavia KELLY Cassiano dos Santos*  
ASSINATURA DO PORTADOR





Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 025 876 422  
Cód. para Dto. Automático: 00017840869

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mar / 2019	14/03/2019	12/04/2019	087.583.114-16

UC (Unidade Consumidora): 5/1784086-9

## Canal de contato

[illegible]

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
14/02/19	0,00	14/02/19	0,00	1	0,00	20
Demonstrativo						
CGI	Descrição	Contratante	Tarifa	Valor Base Calc	Alim	Import(R\$)
				Formulas: Tarifa(R\$) ICMS(R\$) ICMS		Base Calc Pre(R\$) Colado(R\$)
						Pre(Contratado) 0,0020(14,2857%)
0001	Consumo - 0030476-BR	00.000.0.070219	0.30	0.30	15	2.00
0003	Consumo - 31 x 10cm-BR	00.000.0.070302	31.00	31.00	25	5.00
0010	Suporte		30.00	30.00	25	5.10
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0004	JUROS DE MORA 01/2019		0.00	0.00	0	0.00
0004	JUROS DE MORA 03/2019		0.41	0.00	0	0.00
0005	MULTA 01/2019		1.00	0.00	0	0.00
0005	MULTA 02/2019		1.00	0.00	0	0.00
0006	Descontos Subsídio		-26.26	0.00	0	0.00

CCJ: Colégio de Educação de Jovens	TOTAL	55,28	78,59	19,14	78,59	0,91	2,77
------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

<b>VENCIAMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
--------------------	----------------------

21/03/2019	R\$ 55,08
------------	-----------

21/03/2019  
Historico de Consumo (kWh)

180	122	106	91	69	340	101	124	70	109	122	110
Mar15	Apr15	May15	Jun15	Jul15	Aug15	Sep15	Oct15	Nov15	Dec15	Jan16	Feb16

219a.6469.7895.3fd6.2940.3695.9ef9.7461

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
DI. MENORAL	11,10	3,00	
DI. TRIMESTRAL	22,20		
DI. ANUAL	66,60		
DI. MENORAL	7,70	0,50	
DI. TRIMESTRAL	15,40		
DI. ANUAL	46,20		

**ATENÇÃO**

[illegible]

PARAIBA

Rotary: 8-118-545-3820  
Matricule: 1784088-2019-01

21/03/2019

R\$ 55.08

836200000000-5 55080054000-1 17840862019-7 03100118019-4



IMG-6477.PNG (imagem PNG, 1242 × 2208 pixels) - Redimensionada (29%)

<https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?view=att&th=16c883c07b843c06&at...>

TIM

06:40

88%

<

0000584-85.2019.5.13.0011

Geral

Movimentações

Notas

Chat

09/10/2019 16:08:53 :

Conclusos os autos para julgamento Proferir sentença a FRANCISCA POLIANA ARISTOTELES ROCHA DE SA

20/09/2019 09:40:14 :

Juntada a petição de Razões Finais (Razões Finais)

20/09/2019 09:40:14 :

Razões Finais | Razões Finais (RESTRITO) [ 0b60c32 ]

17/09/2019 21:38:00 :

PRONTUÁRIO | Documento Diverso (RESTRITO) [ c5ef73e ]

17/09/2019 21:38:00 :

DECLARAÇÃO | Documento Diverso (RESTRITO) [ 97c1478 ]

17/09/2019 21:38:00 :

Juntada a petição de Razões Finais (Razões Finais)

17/09/2019 21:38:00 :

Razões Finais | Razões Finais (RESTRITO) [ 90cdc49 ]

03/09/2019 20:54:13 :

Juntada a petição de Manifestação (MANIFESTAÇÃO ÁUDIO E PETIÇÃO)

03/09/2019 20:54:13 :


MANIFESTAÇÃO ÁUDIO E PETIÇÃO | Manifestação (RESTRITO) [ c21e38c ]

2019 20:01:54 :

POSITO DE MÍDIA | Certidão (RESTRITO) [ ee2453e ]

28/08/2019 13:35:03 :

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 025.9.19.03814/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 21/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603814 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 105,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 612,65
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000063 126509283183 520191130027 591903814018 			<b>Valor final:</b> R\$ 612,65

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 025.9.19.03814/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 21/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603814 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Promovente:</b> FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 612,65
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 612,65

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 025.9.19.03814/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 21/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603814 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 105,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 612,65
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000063 126509283183 520191130027 591903814018 			<b>Valor final:</b> R\$ 612,65





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 025.2019.603814

**Data Vencimento:** 30/11/2019

**Data Emissão:** 21/11/2019

**Comarca:** Patos

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

**Promovido:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A

**Valor da Causa:** R\$ 7.000,00

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 506,30

**Taxa:** R\$ 105,00

**Total da Guia:** R\$ 611,30

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.**





**Poder Judiciário da Paraíba**

**5ª Vara Mista de Patos**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

**1. Informar os seguintes dados:**

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

**2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.**

**3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):**

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

**É facultado à parte autora, na mesma petição:**

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 25 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito









**Poder Judiciário da Paraíba**

**5ª Vara Mista de Patos**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

**1. Informar os seguintes dados:**

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

**2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.**

**3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):**

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

**É facultado à parte autora, na mesma petição:**

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 25 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE PATOS-PARAÍBA**

0807778-56.2019.8.15.0251

**FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS** , já qualificada nos autos do processo em epígrafe, que move em face da SEGURADORA LÍDER, por intermédio de sua advogada que esta subscreve, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em cumprimento ao despacho exarado no ID de nº 26617730, informar a este juízo que a autora reside no endereço declinado na exordial com seus dois filhos e seu companheiro, não possuindo cartão de crédito, nem declaração de imposto de renda pois encontra-se desempregada e pleiteando judicialmente o pagamento das suas verbas trabalhistas conforme documentação acostada a exordial no Id de nº 26401312.

Atualmente a única fonte de renda da casa é do seu companheiro no valor de R\$ 980,89, conforme contracheque em anexo.

Nesta oportunidade a promovente acosta aos autos extrato bancário da sua conta.

Diante o exposto, resta comprovada a hipossuficiência financeira da autora para custear a presente demanda, reiterando o pedido de gratuidade judiciária e o prosseguimento do feito.



Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Patos, 18 de Janeiro de 2020.

TATIANA BARRETO BARROS

-





AUTOATENDIMENTO - PATOS/PB

DATA: 09/01/2020

HORA: 15:30:31

TERMINAL: 00431578

CONTROLE: 004315780211

AGÊNCIA: 0043 - PATOS

CONTA: 001.00029854-1

CLIENTE: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

Outubro

01	900001	DEB. JUROS	
01	000000	DEB. IOF	
25	092019	DEB CESTA	

27.960  
0.610  
12.400

Scanned with CamScanner





AUTOATENDIMENTO - PATOS/PB

DATA: 01/01/2020

HORA: 15:28:02

TERMINAL 00431578

CONTROLE: 004315780207

AGÊNCIA: 0043 - PATOS

CONTA: 001.00029854-1

CLIENTE: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DIA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			332,780
Novembro			
01	900001	DEB. JUROS	32,090
01	000000	DEB. IOF	00,970

RESUMO

SALDO

365,840

Scanned with CamScanner





AUTOATENDIMENTO - PATOS/PB

DATA: 09/01/2020

TERMINAL: 00431578

HORA: 15:29:30

CONTROLE: 004315780283

AGENCIA: 0043 - PATOS

CONTA: 001.00029854-1

CLIENTE: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DIA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
		SALDO ANTERIOR	365,840
		Dezembro	
02	900001	DEB. JUROS	36,360
02	000000	DEB. IOF	1,010

RESUMO

SALDO 403,230

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE  
CAIXA.GOV.BR/VOCE

Scanned with CamScanner





DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL						
<b>Razão Social</b> PLENO PROMOÇÕES DE VENDAS E SERVIÇOS LTDA				<b>CNPJ</b> 30.391.954/0001-33		
<b>Matrícula</b> 061682		<b>Nome</b> MANOEL MESSIAS GOMES PEREIRA				
<b>Data de Admissão</b> 18/10/2018		<b>Função</b> PROMOTOR(A)				
<b>Logradouro</b> R. RUA DO PRADO				<b>Complemento</b> 1322		
<b>CEP</b> 58700100	<b>Bairro</b> CENTRO		<b>Cidade</b> PATOS			<b>UF</b> PB
<b>PIS</b> 20123029532	<b>CPF</b> 09581203400	<b>RG</b> 3227545		<b>Dep. Sal Família</b> 03	<b>Dep. IRRF</b> 03	
<b>Competência</b> 201911	<b>Salário</b> R\$1,043.33	<b>Data do pagamento</b> 30/11/2019	<b>Banco</b> 341 - BANCO ITAU S.A.		<b>Agência</b> 162105	<b>Conta</b> 07833
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Provento</b>		<b>Desconto</b>	
101	SALARIO BASE	30	R\$1,043.33			
144	SALARIO FAMILIA	3	R\$139.62			
410	I.N.S.S.	8			R\$83.46	
418	VALE REFEICAO	20			R\$56.00	
419	VALE TRANSPORTE	20			R\$62.60	
<p align="center"><b>Válido como Comprovante Mensal de Rendimentos</b>  <b>( Artigo 41 e 464 da CLT, Portaria MTPS/GM 3.626 de 13/11/1991 )</b></p>						
<b>Total de Proventos</b> R\$1,182.95		<b>Total de Descontos</b> R\$202.06			<b>Líquido a Receber</b> R\$980.89	





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Patos**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0807778-56.2019.8.15.0251

**DESPACHO**

Vistos.

Pelo que consta da inicial em análise singela, vê-se que preenche os requisitos do arts. 319 e 320, do CPC/2015, não sendo caso de emenda ou indeferimento, reclamando, portanto, a continuidade do feito.

**Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça**, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Deixo de designar audiência de conciliação em face de ser improvável uma composição.

**Cite-se a promovida para apresentar resposta, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias.**

Após, intime-se a parte autora para **se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré e, considerando a necessidade premente de avaliação médica para averiguar o grau das lesões sofridas, tragam-me os autos conclusos para marcação da perícia técnica.**

Patos/PB, 24 de março de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho



## JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Patos**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0807778-56.2019.8.15.0251

**DESPACHO**

Vistos.

Pelo que consta da inicial em análise singela, vê-se que preenche os requisitos do arts. 319 e 320, do CPC/2015, não sendo caso de emenda ou indeferimento, reclamando, portanto, a continuidade do feito.

**Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça**, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Deixo de designar audiência de conciliação em face de ser improvável uma composição.

**Cite-se a promovida para apresentar resposta, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias.**

Após, intime-se a parte autora para **se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré e, considerando a necessidade premente de avaliação médica para averiguar o grau das lesões sofridas, tragam-me os autos conclusos para marcação da perícia técnica.**

Patos/PB, 24 de março de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho



## JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA

