

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

WIL CARLOS DA SILVA PEREIRA
BRASILEIRO CASADO, MOTORISTA PORTADOR DO RB 105
6012/RN E CPF 663.971.264-06, RESIDENTE NA
RUA JOSÉ ABRIL, Nº 44, CENTRO, BARAÚNA-RN, CEP
59.695-000.

OUTORGADO: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB- RN sob número 8.461, com escritório profissional na Av. Jerônimo Rosado, nº. 763, Centro, Baraúna- RN, CEP 59.695-000.

Através do presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

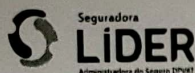
Baraúna- RN, 13/08/2020.

Wil Carlos da Silva Pereira
Outorgante

Av. Jerônimo Rosado, nº. 763, Centro, Baraúna- RN, CEP 59.695-000.
jullemberg@hotmail.com – (84) 99145-9279

Digitalizado com Car





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, 10 de Junho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190352926

Vítima: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

Data do Acidente: 14/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14430502

Digitalizado com Car



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
INTERNA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: **LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **1056012 SSP RN**

CPF: **663.971.204-06** DATA NASCIMENTO: **02/02/1969**

FILIAÇÃO: **JOSE ADIZIO DA SILVA PEREIRA**
MARIA NOLDA DA SILVA PEREIRA

PERMISSÃO: **CONDICIONADA** ACC: **CONDICIONADA** CAT. HAB: **AE**

Nº REGISTRO: **04547113298** VALIDADE: **09/01/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **28/06/1987**

OBSERVAÇÕES: **A**

Assinatura do Portador: *Luiz Carlos da Silva Pereira*

LOCAL: **MOSSORO, RN** DATA EMISSÃO: **10/01/2018**

Luiz Edgardo Machado Pereira
Diretor Geral - Detran/RN

85232901528
RN792756226

RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1486962611

PROIBIDO PLASTIFICAR
1486962611

Digitalizado com Car





Gov. do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE GOV. DIX-SEPT ROSADO
Endereço: RUA MANOEL SALVIANO, S/N, CENTRO, PORTALEGRE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019155000032
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 18/03/2019 12:08:47
1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 14/03/2019 19:00:00
2.3 Fato: Consumado
2.5 Meio(s) empregado(s): Outros
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.8 Número: SN
2.10 Complemento:
2.12 Bairro: WILSON ROSADO
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida
2.4 Flagrante: Não
2.7 Logradouro: RH 117, PRÓXIMO AO SÍTIO LORENA
2.9 CEP:
2.11 Ponto de Referência: BASE DA PETROBRÁS
2.13 Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
3.3 Nome Social:
3.5 Etnia: Parda
3.7 Sexo: MASCULINO
3.9 CPF: 66397120406
3.11 Nacionalidade:
3.13 Profissão: MOTORISTA
3.15 Telefone(s): 84 991141022
3.17 Número: 44
3.19 Bairro: CENTRO
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
3.23 Cidade: BARAÚNA

3.2 Estado civil: Casado(a)
3.4 Pai: JOSE AUDIZIO ANTUNES PEREIRA
3.6 Mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA
3.8 Orientação Sexual:
3.10 Identidade de Gênero:
3.12 Data de Nascimento: 02/02/1969
3.14 RG: 1056012 - ITEP/RN
3.16 Passaporte:
3.18 Naturalidade: ITAPIUNA CE
3.20 E-Mail:
3.22 Logradouro: RUA JOSÉ ABREU
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: ISAC BARBOSA DA SILVA JUNIOR
6.1.2 Nome Social:
6.1.4 Etnia: Branca
6.1.6 Mãe: JOSEFA BEZERRA DA COSTA
6.1.8 Sexo: MASCULINO
6.1.10 CPF: 04928657446
6.1.12 Nacionalidade:
6.1.14 Passaporte:
6.1.16 Logradouro: AV. JERÔNIMO ROSADO
6.1.17 Número: 93
6.1.19 Bairro: CENTRO
6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
6.2.1 Nome Completo: NIVALDO DA SILVA PEREIRA
6.2.2 Nome Social:
6.2.4 Etnia: Parda
6.2.6 Mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA
6.2.8 Sexo: MASCULINO
6.2.10 CPF: 03710833469
6.2.12 Nacionalidade:
6.2.14 Passaporte:
6.2.16 Logradouro: RUA JOSÉ ABREU
6.2.17 Número: 44
6.2.19 Bairro: CENTRO
6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.3 Estado civil: Casado(a)
6.1.5 Identidade de Gênero:
6.1.7 Orientação Sexual:
6.1.9 Pai: Branca
6.1.11 Data de Nascimento: 22/09/1978
6.1.13 RG: 002246723
6.1.15 Profissão: SERRALHEIRO
6.1.18 CEP:
6.1.20 Cidade: BARAÚNA

6.2.3 Estado civil: União Estável
6.2.5 Identidade de Gênero:
6.2.7 Orientação Sexual:
6.2.9 Pai: Parda
6.2.11 Data de Nascimento: 18/05/1972
6.2.13 RG: 1032437
6.2.15 Profissão: AGRICULTOR(A)

6.2.18 CEP:
6.2.20 Cidade: BARAÚNA

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não
7.1.3 Chassi: *****34540
7.1.5 Placa: JSP1408
7.1.7 Marca: VW
7.1.9 Ano do Modelo: 2009
7.1.11 Cor do veículo: BRANCA
7.1.13 Nota Fiscal:
7.1.15 Nome do proprietário: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
7.1.17 Nome do condutor: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:
7.1.4 Renavam: 00181670496 / 2018
7.1.6 Estado: CEARÁ
7.1.8 Modelo: 24.250 CNC 6X2
7.1.10 Ano de Fabricação: 2009
7.1.12 Tipo do veículo: CAMINHÃO
7.1.14 Número do Motor:
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL INFORMANDO QUE, NA REFERIDA DATA E LOCAL, CONDUZIA O VEÍCULO SUPRACITADO QUANDO ESCORREGOU NA PISTA, DEVIDO A CHUVA, BATEU NUM BURACO, TOMBOU E SUA CARGA DESMORONOU PARA UM LADO; QUE, O COMUNICANTE LESIONOU O OMBRO DIREITO; QUE, AS TESTEMUNHAS SUPRACITADAS FORAM AO LOCAL DO ACIDENTE ASSIM QUE SOBERAM; QUE, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DE GOV. DIX-SEPT ROSADO E, DEPOIS DE REALIZADO OS PRIMEIROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS, FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL TARCÍSIO MAIA EM MOSSORÓ; QUE, O COMUNICANTE DESEJA SOLICITAR O SEGURO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. NADA MAIS DISSE.

Protocolo: J2019155000032 - Cdigo de autenticação: 96092c15155f0b87c4b6890e6c645d7



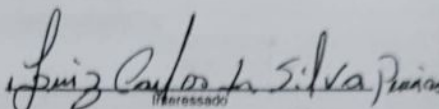
9.2 Informações do CIOSP

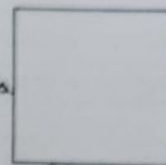
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 18/03/2019 12:08:47


Policial


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2158850 - Janaina Janielly Bezerra

Impresso por: 2158850 - Janaina Janielly Bezerra em 18/03/2019 12:08:55

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11513 // 00053 Nº 014242649041
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA 1 COD. RENAVAM 00181670496 R.N.T.R.C. 2018
NOME

LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

CPF / CNPJ 663.971.204-06 PLACA JSPL1408
PLACA ANT / UF JSP1408/CE CHASSI 98WDB2439R934540

CARGA/CARINHAO/CARROC ABERTA
ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL DIESEL
MARCA / MODELO VW/24.250 CMC 612
ANO FAB 2009 ANO MOD 2009
COR PREDOMINANTE BRANCA

CAP / POT / OIL 88.007/250CV/30 ELIXO
CATEGORIA ATUCUEL
VENG. COTA ÚNICA 1º PAGO
COTA ÚNICA 10/10/2018
PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO
FAVA L.E.V.A. 339040 3X R\$ 188.64 3º PAGO
DATA DE PAGAMENTO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DPVAT: PAGO
TAXAS DETRAN: PAGO
OBSERVAÇÕES
ALIM. FID. EM FAVOR DE: 06.043.050/0001-32
DE ADM DE COM S.A.
NOTOR: 36116923

DATA 10/10/2018
DIRETOR/EN
Carimbo do Detran

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

RN Nº 014242649041 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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 EMISSÃO 10/10/2018
PLACA JSPL1408

VIA 1 CPF / CNPJ 663.971.204-06
RENAVAM 00181670496 MARCA / MODELO VW/24.250 CMC 612
ANO FAB 2009 CAT. TARIF 10 Nº CHASSI 98WDB2439R934540

PRÊMIO TARIFÁRIO
FMS (R\$) DERIVADO (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$) 10 (R\$) TOTAL A SER PAGO NO SEGURO (R\$)
PAGAMENTO PARCELADO DATA DE CUSTACAO

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 00.439.808/0001-04





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 42974 /2019

Admissão: 14/03/2019 20:08:46

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 35710 - LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA (50 a 1 m 12 d)

Sexo: M Cor: PARDA

Nascimento: 02/02/1969

Natural: ITAPIUNA, BRASIL

CPF: 66397120406

Prof

Mãe: MARIA NOLDA DA SILVA PEREIRA

106 Prof.
Pai: JOSE ADIZIO DA SILVA PEREIRA

Logradouro, JOSE ABREU, 44

Bairro: CENTRO

Cidade: BARAUNA

CEP: 59695000

Compl

Motivo(alegado pelo paciente): CAPOTAMENTO
Origem: FAMILIA

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS: GOV DIX SEPT ROSADO - DR MAARCILIO

Classificação:
14/03/2019 20:03:58

PESO:

14/03/2019 20:03:58

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: LUXAÇÃO DE OMBRO D, CAPOTAMENTO DE CAMINHÃO

Hora: _____

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

VIA	HORARIO	ASSINT.
-----	---------	---------

*SAÍDA: ☒ Decisão médica ☐ Transferido ☐ Evasão ☐ Óbito ☐ Interna: (Preencher CID, PROC) Médico: _____

CID

Proc.

Data: / /19. Hr:

Médico:

CID _____ Proc. _____ Data: ____/____/____. Nr. _____
*Gerado via SX por FRANCISCO DAS CHAGAS DE MEDEIROS. Impresso em 14 de Março de 2019
(Carimbar)

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM 1.181-PH

Digitizado com Car



515/910.

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		3 - CID-9 4 - CID-9	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE 6 - Nº DO PROFISSIONAL		7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 8 - DATA DE NASCIMENTO 9 - SEXO 10 - PAGADOR	
11 - NOME DA MÃE 12 - NOME DO RESPONSÁVEL		13 - TELEFONE DE CONTATO 14 - TELEFONE DE CONTATO	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) 16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17 - COD. BGE MUNICÍPIO 18 - UF 19 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS 21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO 22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	23 - DIAGNÓSTICO INICIAL 24 - CID 10 PRINCIPAL 25 - CID 10 SECUNDÁRIO 26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	--

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 28 - CLÍNICA 29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 30 - DOCUMENTO 31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 32 - DATA DA SOLICITAÇÃO	33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 34 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 36 - DATA DA SOLICITAÇÃO
---	---

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

37 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO 39 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJECTO	40 - CNPJ DA SEGURADORA 41 - Nº DO BILHETE 42 - CNPJ EMPRESA 43 - CNIE DA EMPRESA 44 - CBOR
---	---

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	49 - COD. EMISSÃO EMISSOR 50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
--	--

Digitalizado com CamScanner



HOSPITAL REGIONAL TACIBO
 ESTA COMPROVAÇÃO
 DATA 19/03/19
 Neuza Opoldino



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
 PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Foi receituário enviado ao RHTM

A cargo de

Para o Sr. Carlos da S.

Idade 50 anos. Queixando-se de
 dor no ventre direito após almoço
 de consumo de 1kg de óleo.

Exame PA. 150 x 100 mmHg S.O. 37°

Sinal de Murphy à direita

MD: Lesão de apêndice cecal
 CD: Aumento de peso no abdome
 Causa

19/03/19

Rua Santa Catarina, 72 - Centro - Fone: (54) 3339-1002
 E-mail: secretaria@prefeitura.gov.br

Marcilio Cardoso
 Médico
 CRM/RN 9326

Digitalizado com CamScanner



EMPREENHIMENTOS GLOBO LTDA L1 105
AV JOAO DA ESCOISSIA, 349
NOVA BETANIA MOSSORO-RN
CEP: 59.607-330
TELEFONE: (86)3194-7550
CNPJ: 11.828.725/0025-66 IE: 202309819 III: 1SENT0
29/03/2019 14:32:46 NR: 000074800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VIUnit	VI Total
031185	ALGINAC 5000 AM	1.00	CX	25,92	22,03
Qtde. total de itens					1,00
Valor total R\$					25,92
Desconto R\$					3,89
Valor a Pagar					22,03

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGU R\$
Dinheiro	22,03
Troco R\$	0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://nfe.set.rn.gov.br/consultarNFe.aspx>
2419 0311 8287 2500 2566 8500 0000 0748 0010 0074 8007
CONSUMIDOR-CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero:74800 Serie:6 29/03/2019 14:27:49
Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao: 324190076775474
Data/Hora: 29/03/2019 14:27:49



PV0000079058
VOCE ECONOMIZOU R\$ 3,89
Atendido por: FABIANO VIANA FORTES
Vendedor: 4504
PRODIN-RUA ULISSES CALDAS, 181-CIDADE A. F:3232-905
0/9051

Caixa: 006 Loja: 105 29/03/2019 14:32:46
Link-Rec Gestao PDV: 2 0 33 065

Digitalizado com Car

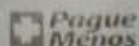


Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 13/08/2020 22:04:31

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081322043080400000056321610>

Número do documento: 20081322043080400000056321610

Num. 58663844 - Pág. 4



CNPJ: 06.626.253/1141-65
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
RUA HELO FRANCO, 74 - CENTRO, MOSSORÓ-RN
CEP 59600-165

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Item	VL Total
451800	ADIPET 40MG CPD/28	1	UN	44,13	44,13
De:	44,13 Por	35,26			
	Desconto sobre item				-8,87
451800	ADIPET 40MG CPD/28	1	UN	44,13	44,13
De:	44,13 Por	35,26			
	Desconto sobre item				-8,87
167690	NORFLOXACINO 400MG CPD/14 GN-EMS+	1	CX	46,61	46,61
De:	46,61 Por	28,02			
	Desconto sobre item				-18,59
167690	NORFLOXACINO 400MG CPD/14 GN-EMS+	1	CX	46,61	46,61
De:	46,61 Por	28,02			
	Desconto sobre item				-18,59
282839	DERMACYD DELICATA SAB 1%, 200ML	1	UN	24,13	24,13
De:	24,13 Por	22,99			
	Desconto sobre item				-1,14
	Qtde. total de itens				5
	Valor a Pagar R\$				149,55
	FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
	Dinheiro				150,00
	Troco R\$				0,45

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.set.rn.gov.br/nfce/consulta

2419 0406 6262 5311 4165 6500 2000 0465 4990 0022 6721



CONSUMIDOR - CPF 084.194.964-64
JULIANA LIRA PEREIRA

NFC-e nº: 46549 Série: 2
03/04/2019 15:30:14

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLÁ JULIANA, SEJA BEM-VINDA AO NOVO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFÍCIOS PERSONALIZADOS PRA VOCE.
PARABENS! VOCE É UM CLIENTE SEMPRE.
NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 56,06.
SEU SALDO DE JANEIRO A JUNHO/2019 É DE R\$ 51,99.
ATINJA R\$ 500,00 ATÉ 30/06/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.
*ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS, EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SÃO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O REGULAMENTO E SAIBA MAIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 084.***-**-64
Operador: 101051 Vendedor: 64665
Trib aprox R\$ 13,69 Fed e R\$ 3,91 Est e R\$ 0,00 Muni
Fonte: IBPT ca7g13
Obrigado e Volte Sempre.

Digitalizado com Car



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 13/08/2020 22:04:31

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081322043080400000056321610>

Número do documento: 20081322043080400000056321610



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Luiz Carlos da Silva

Genes.

uso oral.

Lozonin

Toma 1

comprimido de

12/124

14.03.19 - a J. Coimbra 27

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM 1.181-RN

Hilv

Digitalizado com Car



EXCERPTO ACORDÃO
CIVIL 111/2000.

716019.

ENCAMINHADO

WIA SIS / 200

5492 21000010

Digitalizado com Car



29/03/2019

RECEITA



ORTHOS
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDISTAS/TRAUMATOLOGISTA

Dr. Alexandre Lopes - CRM 1138
Dr. Alexandre Medeiros - CRM 1182
Dr. Danilo Lopes - CRM
Dr. Diego Afonso - CRM
Dr. Jullie Ferreira - CRM 1017
Dr. Manoel Fernandes - CRM 1098
Dr. Wagner Sousa - CRM 1726
Dr. Rodrigo Sales - CRM 1702
Dr. Teófilo Augusto - CRM 1017
Dr. Igo Willelino - CRM 1029
Dr. Vicente Andrade - CRM 1082
Dr. Roberto Gurgel - CRM 1708

LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

1) Via ORAL:

DOLAMIN FLEX _____ 1 CAIXA

TOMAR UM COMPRIMIDO À NOITE.

2) Via VO :

LISADOR 1G _____ 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO 8/8 HORAS, SE DOR.

3) Via :

ALGINAC 5000 _____

APLICAR 01 AMPOLA 3/3 DIAS.

Mossoró, 29 de Março de 2019

Dr. Antônio Vicente
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 5592 - TEOT 10481

Dr. Antônio Vicente
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 5592 - TEOT 10481

Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antonio - Mossoró/RN

Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184 - Fax: 84 3317 3227 - E-mail: orthos-clinica@hotmail.com

Digitalizado com Car



15/03/2019



ORTHOS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RECEITA

Dr. Alessandro Lopes - CRM 1110
Dr. Antonio Machado - CRM 1141
Dr. João Pereira - CRM 1117
Dr. Marcelo Fernandes - CRM 2000
Dr. Rodrigo Sales - CRM 2758
Dr. Raimundo Augusto - CRM 1117
Dr. Igo Waleada - CRM 6420
Dr. Vicente Andrade - CRM 5592
Dr. Edilene Gurgel - CRM 6706
Dr. Danilo Lopes - CRM
Dr. Diego Ariel - CRM

LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

1) Via ORAL:

DOLAMIN FLEX _____ 1 CAIXA

TOMAR UM COMPRIMIDO À NOITE.

2) Via VO :

BICERTO 150 MG _____ 10 COMP.

TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA.

3) Via VO :

LISADOR 1G _____ 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO 8/8 HORAS, SE DOR.

4) Via INTRAMUSCULAR:

DUOFLAM _____ 1 AMPOLA

APLICAR O CONTEÚDO DA AMPOLA.

- DOSE ÚNICA -

Mossoró, 15 de Março de 2019

Dr. Antônio Vicente
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 5592 - TEOT 10481

Dr. Vicente Andrade
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM: 5592 - TEOT 10481

Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antonio - Mossoró/RN

Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184 - Fax: 84 3317 3227 - E-mail: orthos-clinica@hotmail.com

Site: www.orthos-clinica.com.br

1/1

Digitalizado com Car



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 13/08/2020 22:04:31

<https://pje1g.trjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081322043080400000056321610>

Número do documento: 20081322043080400000056321610

Num. 58663844 - Pág. 9

05/04/2019

RECEITA



ORTHOS
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDISTAS/TRAUMATOLOGISTA

Dr. Alencar de Lemos - CRM 3136
Dr. Antonio Pinheiro - CRM 1161
Dr. Danilo Lopes - 6906
Dr. Diego Ariel - 7406
Dr. João Firmino - CRM 2517
Dr. Manoel Fernandes - CRM 2999
Dra. Nayara Souza - CRM 6726
Dr. Rodrigo Jales - CRM 4759
Dr. Tupinambá Nogueira - CRM 4017
Dr. Igo Walecki - CRM 5429
Dr. Vicente Andrade - CRM 5592
Dr. Kálter Gurgel - CRM 6766

LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

1) Via VO :

LISADOR 1G _____ 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO 8/8 HORAS, SE DOR.

2) Via :

ALGINAC 5000 _____

APLICAR 01 AMPOLA 3/3 DIAS.

Mossoró, 05 de Abril de 2019

Dr. Antonio Vicente
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 5592 - TEOT 10481

Dr. Vicente Andrade
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - 5592 - TEOT 10481

Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antonio - Mossoró/RN
Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184 - Fax: 84 3317 3227 - E-mail: orthos-clinica@hotmail.com

10.1.1.150:8085/orthos/atendimento_ps.php

1/1

Digitalizado com Car



2/04/2019

Atestado



ORTHOS
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDISTAS/TRAUMATOLOGISTA

Dr. Alencar Lopes - CRM 3136
Dr. Antonio Pinheiro - CRM 1181
Dr. Danilo Lopes - CRM 6906
Dr. Diego Ariel - CRM 7406
Dr. João Firmão - CRM 2517
Dr. Manoel Fernandes - CRM 2999
Dra. Nayara Sousa - CRM 6726
Dr. Rodrigo Jales - CRM 4759
Dr. Tupinambá Nogueira - CRM 4017
Dr. Igo Walecki - CRM 6429
Dr. Vicente Andrade - CRM 5592
Dr. Kallista Gurgel - CRM 6756

ATESTADO MÉDICO

LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

ATESTO PARA FINS DE DIREITO QUE O PACIENTE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HÁ 1 MÊS QUE CULMINOU EM FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO, LUXAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR GRAU V.

EVOLUI COM DORE LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE FORÇA E ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO DIREITO QUE COMPROMETE SUA ROTINA DIÁRIA E CAPACIDADE LABORAL.

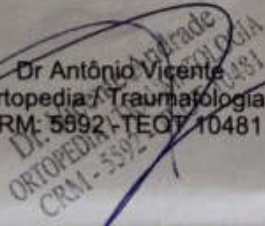
ELEVAÇÃO MENOR QUE 90 GRAUS.

PERDA FUNCIONAL DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO DE 50 %.

CID: S431

Mossoró, 12 de Abril de 2019

Dr. Antônio Vicente
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 5592 - TEOT 10481



Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antonio - Mossoró/RN

Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184 - Fax: 84 3317 3227 - E-mail: orthos-clinica@hotmail.com

191.1450.8085/orthos/atendimento_ps.php

1/1

Digitalizado com Car





PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAÚNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Declaro aos devidos fins que
o paciente Luiz Carlos da Silva,
51 anos, encontra-se em trata-
mento fisioterapêutico nesta
instituição de saúde, para
reabilitação de fratura de côx
e luxação aômio clavicular,
após acidente automobilístico.

Baraúna, 15/04/19
Mônica B. Oliveira
CKEFTO 52545-F

HOSPITAL FRANCISCO BEZERRA SOBRINHO
Rua Expedito Alves, S/N - Moinho Novo - Baraúna/RN
Fone: (84) 3320-3920

Digitalizado com Car



29/03/2019

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota	000000154	Nº da Substituição
	Data e Hora de Emissão	29/03/2019 às 16:00:43	Competência
	Valor de Contribuição	ZLTP54940	Data Fim do Período de Serviço
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 22.620.418/0001-34 Razão Social: JOAO L B LIMA Endereço: RUA DUODECIMO ROSADO, 1.518, 59607-020, NOVA BETANIA LOJA: 02; Município: MOSSORÓ Telefone: (99) 9403-708 Inscrição Municipal: 025.468-1 UF: RIO GRANDE DO NORTE E-mail: wmradiologiamedica@gmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA CPF/CNPJ: 663.971.204-06 Endereço: RUA JOSE ABREU, 44, 59695-000, CENTRO Município: BARAUNA Telefone: (84) 9114-10 Inscrição Municipal: UF: RN E-mail:			
SERVIÇOS 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
1	RADIOGRAFIA DE OMBRO	1,0000	75,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:			75,00
Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
9,00	0,00	0,0000	0,00
ICMS (R\$)	IRPJ (R\$)	CST (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.			


[Imprimir em PDF](#)
[Gerar XML desta Nota](#)
<https://www.linus.com.br/csp/mossoro/portal/nfsepdf.asp?WPARAM=0254681-000000154-ZLTP54940>

1/1

Digitalizado com Car



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 13/08/2020 22:04:31

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081322043080400000056321610>

Número do documento: 20081322043080400000056321610

Num. 58663844 - Pág. 13



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota

000005471

Nº da substituída

Data de Emissão

12-04-2019 às 14:21:19

Competência

ABR/2019

Código de Verificação

000055074

Data Prest. de Serviço

12/04/2019

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 09.624.470/0001-09

Inscrição Municipal: 015.129-6

Razão social: ORTOTRAUMA S/S LTDA

Endereço: RUA DUODECIMO ROSADO 1.518 59607-020 NOVA BETÂNIA

Município: MOSSORÓ

UF: RN

Telefone: 84306150

E-mail: ortotrauma.ss@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ/PAS: 563.971.204-06

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA JOSE ABREU 44 59695-000 CENTRO

Município: BARRA DUNA

UF: RN

Telefone: 8491141022

E-mail:

SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, HANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	CONSULTA MÉDICA ORTOPÉDICA	1,00	250,00	250,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 250,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	250,00	5,00	12,50	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Exigibilidade Suspensa por Decisão Judicial

Natureza da Operação: Exigibilidade Suspensa por Decisão Judicial



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 13/08/2020 22:04:31

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081322043080400000056321610>

Número do documento: 20081322043080400000056321610

Num. 58663844 - Pág. 14

Digitalizado com CamScanner



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota
000036795

Nº da substituída

Data de Emissão
03-04-2019 às 11:50:22

Competência
ABR/2019

Código de Verificação
PDV005990

Data Prest. de Serviço
03/04/2019

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 12.827.593/0001-43

Inscrição Municipal: 016.388-0

Razão social: NOSSA CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: RUA DOUTOR JOAO MARCELINO 1.901 59612-012 ABOLICAO S, II

Município: MOSSORÓ

UF: RN

Telefone: 84331588

E-mail: administrativo@nossaclinicamedica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ/PAS: 663.971.204-06

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA JOSE ABREU 44 59695-000 CENTRO

Município: SARADIMA

UF: RN

Telefone: 8491141022

E-mail:

SERVIÇOS

4.03-HOSPITALIZ., CLÍNICA, LABORATORIOS, DIAGNOSTICO, PREVENÇÃO, CUIDADO DE ENFERM., PRONTOS-SOCCORR., AMBULATORIOS E CONSULTORIOS.

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01	R\$ 450,00	R\$ 450,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 450,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	450,00	5,00	22,50	0,00
INSS (R\$)	CIDR (R\$)	CEDL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este documento é uma reprodução do original emitido pelo sistema de emissão de NFS-e.



Digitalizado com CamScanner



NOSSO RECIBO – NR Nº: 01

RECIBO CUSTEIO

NOSSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

SETOR:

FINANCEIRO

RECIBO

R\$ 450,00

RECEBI (EMOS): LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

A IMPORTÂNCIA DE:

QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

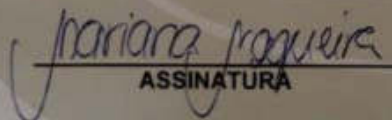
REFERENTE À NF: 36795

REALIZADO EM: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

POR SER VERDADE, AFIRMO PRESENTE RECIBO.

MOSSORO 03.04.2019

NOME POR EXTENSO:


ASSINATURA

NOSSA CLÍNICA MÉDICA LTDA
12.827.593/0001-43
Rua: Dr. João Marcelino, 1901
Nova Betânia - 59.512-012





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Baraúna
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800496-06.2020.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

De acordo com o § 3º, do art. 99, do CPC, embora tenha consignado expressamente que “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”, o § 2º, do mesmo artigo e diploma legal, estabelece que “o juiz somente 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”.

No caso em apreço, não há elementos nos autos que permitam a esse julgador aferir a condição de hipossuficiência alegada pelo requerente, razão pela qual deverá ser intimado(a) para, em 15 (quinze) dias, anexarem aos autos documentos que comprovem a hipossuficiência alegada.

Ademais, o não cumprimento da diligência acarretará o indeferimento do pedido da Justiça Gratuita ou, alternativamente, recolher custas, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290 do CPC).

Decorrido tal prazo, com ou sem manifestação, voltem-me os autos conclusos decisão.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 14 de agosto de 2020.

(Documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES

Juíza de Direito







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Baraúna
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800496-06.2020.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

De acordo com o § 3º, do art. 99, do CPC, embora tenha consignado expressamente que “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”, o § 2º, do mesmo artigo e diploma legal, estabelece que “o juiz somente 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”.

No caso em apreço, não há elementos nos autos que permitam a esse julgador aferir a condição de hipossuficiência alegada pelo requerente, razão pela qual deverá ser intimado(a) para, em 15 (quinze) dias, anexarem aos autos documentos que comprovem a hipossuficiência alegada.

Ademais, o não cumprimento da diligência acarretará o indeferimento do pedido da Justiça Gratuita ou, alternativamente, recolher custas, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290 do CPC).

Decorrido tal prazo, com ou sem manifestação, voltem-me os autos conclusos decisão.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 14 de agosto de 2020.

(Documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES

Juíza de Direito





**EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUÍZA DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE BARAÚNA-
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA, já fartamente qualificado, vale- se deste, por intermédio de seu advogado devidamente constituído, para nos termos da Intimação sob id 58783983 de 18/08/2020, apresentar CTPS e Extrato de Remunerações- CNIS/ INSS a fim de comprovar sua hipossuficiência, sendo que a primeira apesar de constar vínculo empregatício em aberto junto à empresa FRANKLIN RODRIGUES LIMA, informamos que referida empresa fechou as portas sem qualquer satisfação ao empregado, ora autor, e que o mesmo nem presta serviço nem recebe qualquer remuneração daquela desde 05/2013, conforme se pode verificar do estrato CNIS/ INSS no qual consta sua última remuneração nesta data.

Ainda acerca do extrato CNIS/ INSS, verifica- se que desde 05/2016 o autor não exerce atividade remunerada, sendo sua última remuneração formal junto à empresa TRANSPORTE RODOVIÁRIO 1500 LTDA em 31/05/2016.

Nestes Termos,

Aguarda Deferimento.

Baraúna- RN, 20 de agosto de 2020.

JULLEMBERG MENDES PINHEIRO

OAB- RN 8.461



A Carteira de Trabalho e Previdência Social foi instituída pelo Decreto n.º 22.035, de 29 de outubro de 1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943, que aprovou a Consolidação das Leis do Trabalho.

Seu uso, obrigatório para comprovar a relação de emprego que V. mantém com a empresa, é também indispensável para o exercício de qualquer atividade profissional remunerada.

Nela são registrados os salários e todos os elementos básicos para reconhecimento de seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios da Previdência Social — para V. como para seus dependentes.

A Carteira de Trabalho e Previdência Social vale, também, como documento de identidade, conforme dispõe o artigo 40 da Consolidação das Leis do Trabalho.

EXP. P/ PREFEITURA DE BARAÚNA -
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00006 - RN

Série



Polegar Direito



63.911

Número



Luiz Carlos da Silva Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR

Digitalizado com Car



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Luiz Carlos da Silva
Peneira
 Loc. Nasc. Itapiruma
 Est. GO Data 08.08.69
 Filiação José Aldezo Antônio Peneira
Maria Rêda da Silva Peneira
 Est. Civil solteiro Doc. N.º 6.610
 Fls. 669 Liv. A. 17 E Reg. Civil Itapiruma-EE
 Outro doc. _____
 Situação Militar: Doc. E. A. M.
 N.º 348.351 Orgão 34º ESM Est. RN
 Naturalizado Dec. N.º _____ Em _____

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. N.º _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. _____

Data Emissão 30.08.37 DRT RN
Francisco Xavier Neto
 Chefe de Gabinete

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Nascimento _____
 Doc. _____



16 **08.042.155/0001-00**
CONTRATO DE TRABALHO
F. ALCIDES DA SILVA - ME

Empregador.....Sítio Lageiro, s/n.....
.....Zona Rural.....
Rua.....CEP: 59.695-000.....N.º.....
Município.....Baraúna - RN.....Est.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....MOTORISTA

C.B.O. n.º.....
Data admissão.....03 de NOVEMBRO de 19.....2009
Registro n.º.....Fla/Ficha.....
Remuneração especificada.....R\$ 790,00 (Setecentos e noventa reais) por mês

ENTERLA.FE
Francisco Alcides da Silva
Ass. do empregador ou a r/o c/ test.
CPF: 074.556.864-20

1.º.....
2.º.....

Data saída.....12 de AGOSTO de 19.....2010
ENTERLA.FE
Francisco Alcides da Silva
Ass. do empregador ou a r/o c/ test.
CPF: 074.556.864-20

1.º.....
2.º.....

17 **07.049.606/0001-60**
CONTRATO DE TRABALHO
FRANKLIN RODRIGUES LIMA
HORTIFRUTGRANGEIRO ME

Empregador.....Rod. Dr. Mendel Steinbruch, S/N.....
.....Pauçara - CEP 61.930-000.....
Rua.....
Município.....BARACANAÚ - CEARÁ.....
Esp. do estabelecimento.....COMÉRCIO DE PRODUTOS DE AGRICULTURA
Cargo.....MOTORISTA

C.B.O. n.º.....
Data admissão.....01 de DEZEMBRO de 19.....2010
Registro n.º.....01.....Fla/Ficha.....036
Remuneração especificada.....R\$ 530,00 (Quinhentos e trinta reais) por mês

FRANKLIN RODRIGUES LIMA
Ass. do empregador ou a r/o c/ test.
CPF: 074.556.864-20

1.º.....
2.º.....

Data saída.....de.....de 19.....
Ass. do empregador ou a r/o c/ test.

1.º.....
2.º.....

Digitalizado com Car



Empregador.....

Rua..... N.º.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

C.B.O. n.º.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n.º..... Fls/Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

Empregador.....

Rua..... N.º.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

C.B.O. n.º.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n.º..... Fls/Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....





INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 1 de 2

18/08/2020 14:51:28

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	123.93975.58-8	09.396.201/0001-24	PECOS-PROJETOS EMPREENDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	01/07/1989	31/01/1991	Empregado	01/1991	
2	123.93975.58-8	09.396.201/0001-24	PECOS-PROJETOS EMPREENDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	01/02/1991		Empregado	12/1991	
3	123.93975.58-8	08.534.661/0001-09	TRANSPORTADORA PLANALTO LIMITADA	02/01/1992	28/02/1994	Empregado	02/1994	
4	123.93975.58-8	08.128.480/0001-82	S VITALINO SILVA	01/06/1994		Empregado		PEXT
5	123.93975.58-8	07.206.816/0024-01	M DIAS BRANCO S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS	01/02/2005	28/02/2005	Contribuinte Individual		
6	123.93975.58-8	09.795.030/0029-07	INTERAVIA TRANSPORTES LTDA	01/11/2007	30/11/2007	Contribuinte Individual		
7	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUÁRIA S A	01/04/2008	30/04/2008	Contribuinte Individual		
8	123.93975.58-8	08.331.340/0002-98	ITAPETINGA AGRO INDUSTRIAL SA	01/05/2009	30/06/2009	Contribuinte Individual		
9	123.93975.58-8	08.331.340/0002-98	ITAPETINGA AGRO INDUSTRIAL SA	01/08/2009	31/08/2009	Contribuinte Individual		
10	123.93975.58-8	08.042.155/0001-00	F. ALCIDES DA SILVA	03/11/2009		Empregado		
11	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUÁRIA S A	01/05/2010	31/05/2010	Contribuinte Individual		
12	123.93975.58-8	07.049.606/0001-60	FRANKLIN RODRIGUES LIMA	01/12/2010		Empregado	05/2013	
13	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUÁRIA S A	01/05/2011	31/05/2011	Contribuinte Individual		
14	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUÁRIA S A	01/09/2011	30/09/2011	Contribuinte Individual		
15	123.93975.58-8	10.498.764/0005-36	FINOBRAZA AGROINDUSTRIAL S/A	01/10/2011	31/10/2011	Contribuinte Individual		
16	123.93975.58-8	10.848.214/0007-61	NUTRECO FRI-RIBE NUTRIÇÃO ANIMAL S.A.	01/11/2011	31/12/2011	Contribuinte Individual		
17	123.93975.58-8	10.498.764/0005-36	FINOBRAZA AGROINDUSTRIAL S/A	01/03/2012	31/05/2012	Contribuinte Individual		
18	123.93975.58-8	08.249.021/0011-29	NORTE SALINEIRA SA IND E COM NORSAL	01/05/2016	31/05/2016	Contribuinte Individual		
19	123.93975.58-8	09.576.958/0013-33	TRANSPORTE RODOVIAÁRIO 1500 LTDA	01/05/2016	31/05/2016	Contribuinte Individual		

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 5



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 2 de 2

18/08/2020 14:51:28

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
PREC-MENOR-MIN	Recolhimento abaixo do valor mínimo	PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação
PREM-EXT	Remuneração informada fora do prazo, passível de comprovação		



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 2008187MSIAB83

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 6



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 1 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	123.93975.58-8	09.396.201/0001-24	PECOS-PROJETOS EMPREENDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	01/07/1989	31/01/1991	Empregado	01/1991	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/1989	423,00		08/1989	537,99		09/1989	975,00	
10/1989	996,99		11/1989	1.578,00		12/1989	2.005,99	
01/1990	3.127,95		02/1990	5.511,81		03/1990	9.351,95	
04/1990	9.201,68		05/1990	8.549,90		06/1990	8.977,77	
07/1990	12.080,88		08/1990	14.018,64		09/1990	18.140,46	
10/1990	19.157,83		11/1990	21.088,75		12/1990	2.149,99	
01/1991	24.649,96							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
2	123.93975.58-8	09.396.201/0001-24	PECOS-PROJETOS EMPREENDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	01/02/1991		Empregado	12/1991	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/1991	17.195,70		03/1991	17.000,00		04/1991	17.000,00	
05/1991	17.000,00		06/1991	17.000,00		07/1991	17.000,00	
08/1991	17.000,00		09/1991	42.000,00		10/1991	42.000,00	
11/1991	42.000,00		12/1991	42.000,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
3	123.93975.58-8	08.534.661/0001-09	TRANSPORTADORA PLANALTO LIMITADA	02/01/1992	28/02/1994	Empregado	02/1994	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 7



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 2 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/1992	190.211,53		02/1992	199.277,45		03/1992	258.061,90	
04/1992	258.061,90		05/1992	459.034,00		06/1992	459.034,00	
07/1992	566.904,00		08/1992	605.544,00		09/1992	1.153.197,63	
10/1992	1.153.197,63		11/1992	1.499.146,48		12/1992	1.499.146,48	
01/1993	3.534.990,98		02/1993	3.534.990,98		03/1993	4.830.986,62	
04/1993	4.830.986,62		05/1993	9.335.984,65		06/1993	9.335.984,65	
07/1993	13.112.956,36		08/1993	15.638,97		09/1993	28.505,99	
10/1993	35.680,97		11/1993	44.572,86		12/1993	55.666,92	
01/1994	97.575,03		02/1994	127.091,20				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
4	123.93975.58-8	08.128.480/0001-82	S VITALINO SILVA	01/06/1994		Empregado		PEXT

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
5	123.93975.58-8	07.206.816/0024-01	M DIAS BRANCO S.A. INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS	01/02/2005	28/02/2005	Contribuinte Individual		

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2005	42,45	PREC-MENOR-MIN						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
6	123.93975.58-8	09.795.030/0029-07	INTERAVIA TRANSPORTES LTDA	01/11/2007	30/11/2007	Contribuinte Individual		

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 8



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 3 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
11/2007	49,09	PREM-EXT, PREC-MENOR-MIN						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
7	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAEUEIRA AGROPECUARIA S A	01/04/2008	30/04/2008	Contribuinte Individual		

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2008	85,00	PREC-MENOR-MIN						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
8	123.93975.58-8	08.331.340/0002-98	ITAPETINGA AGRO INDUSTRIAL SA	01/05/2009	30/06/2009	Contribuinte Individual		

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2009	102,18	PREC-MENOR-MIN	06/2009	204,36	PREC-MENOR-MIN			

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
9	123.93975.58-8	08.331.340/0002-98	ITAPETINGA AGRO INDUSTRIAL SA	01/08/2009	31/08/2009	Contribuinte Individual		

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/2009	102,18	PREC-MENOR-MIN						

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 9



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 4 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
10	123.93975.58-8	08.042.155/0001-00	F. ALCIDES DA SILVA	03/11/2009		Empregado		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
11	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUARIA S A	01/05/2010	31/05/2010	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2010	71,55	PREC-MENOR-MIN						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
12	123.93975.58-8	07.049.606/0001-60	FRANKLIN RODRIGUES LIMA	01/12/2010		Empregado	05/2013	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
12/2010	530,00		01/2011	565,00		02/2011	565,00	
03/2011	565,00		05/2011	565,00		12/2011	570,00	
01/2012	570,00		02/2012	570,00		03/2012	570,00	
04/2012	570,00		05/2012	570,00		06/2012	570,00	
07/2012	570,00		08/2012	650,50		09/2012	650,50	
10/2012	650,50		11/2012	650,50		12/2012	650,50	
01/2013	650,50		02/2013	650,50		03/2013	650,50	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 10



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 5 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2013	650,50		05/2013	650,50				
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
13	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUARIA S A	01/05/2011	31/05/2011	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2011	71,55	PREC-MENOR-MIN						
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
14	123.93975.58-8	07.231.103/0001-01	ITAUEIRA AGROPECUARIA S A	01/09/2011	30/09/2011	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
09/2011	86,91	PREC-MENOR-MIN						
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
15	123.93975.58-8	10.498.764/0005-36	FINOBASA AGROINDUSTRIAL S/A	01/10/2011	31/10/2011	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2011	511,18	PREC-MENOR-MIN						
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
16	123.93975.58-8	10.848.214/0007-61	NUTRECO FRI-RIBE NUTRICAÇÃO ANIMAL S.A.	01/11/2011	31/12/2011	Contribuinte Individual		

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 11



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 6 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 CPF: 663.971.204-06 Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 Nome da mãe: MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Relações Previdenciárias

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
11/2011	159,55	PREC-MENOR-MIN	12/2011	159,91	PREC-MENOR-MIN			

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
17	123.93975.58-8	10.498.764/0005-36	FINOBRA SA AGROINDUSTRIAL S/A	01/03/2012	31/05/2012	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/2012	230,00	PREC-MENOR-MIN	04/2012	440,00	PREC-MENOR-MIN	05/2012	240,00	PREC-MENOR-MIN

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
18	123.93975.58-8	08.249.021/0011-29	NORTE SALINEIRA SA IND E COM NORSAL	01/05/2016	31/05/2016	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2016	558,00	PREC-MENOR-MIN						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
19	123.93975.58-8	09.576.958/0013-33	TRANSPORTE RODOVIARIO 1500 LTDA	01/05/2016	31/05/2016	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2016	196,00	PREC-MENOR-MIN						

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 12



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 7 de 7

18/08/2020 14:52:11

Identificação do Filiado

NIT: 123.93975.58-8 **CPF:** 663.971.204-06 **Nome:** LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA
Data de nascimento: 02/02/1969 **Nome da mãe:** MARIA NILDA DA SILVA PEREIRA

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
PREC-MENOR-MIN	Recolhimento abaixo do valor mínimo	PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação
PREM-EXT	Remuneração informada fora do prazo, passível de comprovação		



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 200818XLFTQG06

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JULLEMBERG MENDES PINHEIRO - 20/08/2020 11:24:56
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082011245612300000056532897>
Número do documento: 20082011245612300000056532897

Num. 58892910 - Pág. 13

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Vara Única da Comarca de Baraúna

Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo nº: 0800496-06.2020.8.20.5161

Demandante: AUTOR: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

Demandado(a): R É U : S E G U R A D O R A D P V A T

CERTIDÃO

Certifico, para os fins que se fizerem necessários, que a peticao de ID 58892907 foi no prazo tempestivo.

CONCLUSO

Nesta data, faço os presentes autos CONCLUSO ao MM.Juiz de Direito desta Comarca.

BARAÚNA/RN, 24 de agosto de 2020.

REJANE MARIA BENICIO DANTAS

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

0800496-06.2020.8.20.5161

Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800496-06.2020.8.20.5161

Ação:PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Autor:AUTOR: LUIZ CARLOS DA SILVA PEREIRA

Réu: RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

I. Recebo a inicial.

II. Defiro a gratuidade da justiça ante a juntada dos documentos hospedados no ID 58892910.

III. Deixo para aprazar audiência de conciliação após a realização da perícia, quando haverá maior possibilidade de autocomposição.

IV. Cite-se o réu para oferecer contestação no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

V. Apresentada a contestação, intime-se o autor para que, querendo, apresente réplica no prazo de 15 dias.

VI. Após, inclua-se o feito na pauta do Multirão DPVAT, onde deverá ser realizada a perícia a ser custeada pela parte demandada nos termos do Convênio nº 01/2013 celebrado entre a Seguradora e o TJ RN, bem como a audiência de conciliação.

VII. Formulo, desde já, os seguintes quesitos para a perícia:

1- Quais as lesões sofridas pelo autor?

2- As lesões decorreram de acidente de veículo?



- 3- *Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?*
- 4- *Totalmente ou em parte?*
- 5- *Em que percentual?*
- 6- *Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica?*
- 7- *A incapacidade é temporária ou permanente?*
- 8- *Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica?*
- 9- *A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?*
- 10- *No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual(10% ou menos)?*

VIII. Intime-se as partes para, querendo, indicarem assistente técnico para acompanhar a perícia, bem como apresentarem outros quesitos além dos já mencionados, mediante petição em duas vias, sendo uma para os autos e outra para o perito.

IX. Formulado o laudo e não havendo acordo, intime-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse na produção de outras provas.

X. Findo o prazo e nada sendo requerido, venham os autos conclusos para sentença.

Providências necessárias.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 25 de agosto de 2020.

(Documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES

Juíza de Direito

