

Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 05 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99106-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD – JUDICIAL ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME: Homel Raimundo de Almeida TELEFONE 9 9377-2683

ESTADO CIVIL: solteiro PROFISSÃO Pedreiro

CPF 343.490.224-49 RG 786879 ENDEREÇO R. Gentil

Rodrigues da Silva - 37 Ap. 202 - João Paulo II

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA OAB/PB 17.295** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 25 de novembro de 2019

(OUTORGANTE) Homel Raimundo de Almeida



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1665573434

PROIBIDO PLASTIFICAR
1665573434

Nome: MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA

DOCUMENTO (ORGANISMO UF): 796879 SSP PB

CPF: 343.490.224-49 DATA NASCIMENTO: 30/05/1962

FILIAÇÃO: JOAO RAIMUNDO DE ALMEIDA LUIZA CARDOSO DOS SANTOS

PERMISSÃO: ACC: CATAS:

Nº REGISTRO: 90949681128 VALIDADE: 22/11/2015 1ª HABILITACAO: 19/10/2015

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Manoel Raimundo de Almeida

LOCAL: JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO: 23/11/2018

Assinatura do Emissor: 90949681128 PB037940872

PARAIBA



FERRER CONSTRUTORA INCORPORACAO E IMOBILIARIA LTDA
RUA GENTIL RODRIGUES DA SILVA, 37 / AP. 202 - JOAO PAULO II
JOAO PESSOA / PB CEP: 58076856 (AG. 1)
CPF/CNPJ/RANI: 144.214.294-49



Grupo CONVENIÇÃO BADA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro: 10-2-51-3140 Nº Medidor: 00008390594

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1508719-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00015087190

	VALOR DA FATURA R\$ 124,55		VENCIMENTO 24/04/2020
	REFERÊNCIA Abr / 2020		CONSUMO 144kWh 4,80 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS			

DESCRIPTIVO									
CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc. Total (R\$)	Aliq. ICMS (R\$)	ICMS Base Calc. (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	PIS(Cofins) 1,0854% 4,9075% (R\$)
0601	Consumo em kWh	144	0,815080	117,17	117,17	27	31,63	117,17	1,24 5,75
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB. SERV. LUM. PÚBLICA			4,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA (30/2020)			0,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA (30/2020)			1,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0806	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA (30/2020)			9,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item: 0,545400 TOTAL 124,55 117,17 31,63 117,17 1,24 5,75
Tarifa s/ Tributos:

RESERVADO AO FISCO 4157.8286-2e3f.06cf.9b7f.eb4f.9b8c.07ea.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	%
Abri19 94		Serviços de Dist. da Energisa/PB	30,85 24,76
Maio19 92		Compra de Energia	39,47 30,89
Jun19 92		Serviço de Transmissão	4,59 3,68
Jul19 93		Encargos Setoriais	4,54 3,73
Ago19 79		Impostos Diretos e Encargos	48,00 38,93
Set19 101		Outros Serviços	0,00 0,00
Out19 96			
Nov19 158			
Dez19 122			
Jan20 152			
Fev20 124			
Mar20 122			
Média 111			

*Faturamento pela média mínima

INDICADORES DE QUALIDADE				LÍMITE DE TENSÃO (V)	
META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	NOMINAL	CONTRATADA
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	5,19	3,77	10,38	20,77	
Veias que o cliente ficou sem energia - FIC	3,23	2,00	6,47	12,95	
Duração da maior interrupção de energia no período - DIMIC	2,94				
Duração de interrupção individual em dia crítico - DIPRI	12,22				

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp. (83) 99195-5540.

- Leitura confirmada.



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 06/08/2020 12:30:39

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080612303911400000031571644

Número do documento: 20080612303911400000031571644



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral de Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 14380.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 14380.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 16:02 horas do dia 17 de dezembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Adonis Coelho Regadas, Agente de Investigação, matrícula 1331728, ao final assinado, compareceu **Manoel Raimundo de Almeida**, CPF nº 343.490.224-49, RG nº 786879 SSP/PB, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado(a), profissão Pedreiro, filho(a) de Luzia Cardoso dos Santos e João Raimundo de Almeida, natural de Lagoa de Dentro/PB, nascido(a) em 30/05/1962 (57 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Gentil Rodrigues da Silva, Nº 37, complemento Apto. 202, bairro João Paulo II, tendo como ponto de referência Próximo Ao Antigo Ponto Final 102, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99377-2683.

Dados do(s) Fatos:

Local: Próximo Ao Colégio, João Pessoa/PB, bairro Costa e Silva; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/11/19 06:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

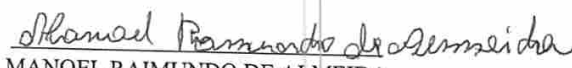
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia seu veículo, HONDA/CG 160 FAN ano/mod. 2018, Cor: VERMELHA, placa: QSB8098/PB - Chassi: 9C2KC2200JR206676, - que ao entrar na rua Rua José Ramalho B. Costa e Silva perdeu o controle, pois o asfalto estava danificado, onde o noticiante veio a cair, e terceiros conduziu, o noticiante para o Complexo Hospitalar de Mangabeira Tarcísio Burity, onde foi atendido e diagnosticado, com fratura exposta do 1º QDE e submetido a cirurgia, conforme prontuário emitido pelo Dr. Luciano Gomes de Figueiredo - CRM: 9328/PB.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 17 de dezembro de 2019.


ADONIS COELHO REGADAS
Agente de Investigação


MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA
Noticiante

Procedimento Policial: 14380.01.2019.1.00.401

1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-84 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 281773 Atd: Nao Regul
Data: 25/11/2019
Hora: 07:56:08
Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER S.
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA
Nome Social: NAO INFORMADO CPF: 343.490.224-49
CNS: 898003048430115 Sexo: M IDENTIDADE: 786879 Fone: 993772683
Natural: LAGOA DE DENTRO/PB Data Nasc.: 30/05/1962 Id: 57 ano(s)
End.: RUA GENTIL RODRIGUES DA SILVA (LOT M NOVA), 37
Bairro: JOAO PAULO II Cidade: JOAO PESSOA UF: PB
Mae: LUZIA CARDOSO DOS SANTOS Pai: JOAO RAIMUNDO DE ALMEIDA

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: PEDREIRO SEM ESPECIFICACAO Estado Civil: SOLTEIRO(A)
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA
Tel/Doc. Responsavel: 993772683 / IDENTIDADE: 786879
Procedencia: RUA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:
FC: TP:
Peso: Altura:
Glicemia: IMC:
Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave
[] Politraumatizado [] Convulsao
[] Hemorragia [] Dispneia
[] Diarreia [] Agitado
[] Regular [] Chocado
[] Vomito

Queixa Principal

Observacao

QUEDA DE MOTO APRESENTA TRAUMA E ESCORIAÇÕES EM
MMSS E MID. NEGA TRATAMENTO DE TORAX E CABECA

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

34 vítima de acidente de
moto, apresenta lesões em mãos e pés, usava capacete, Glasgow 15. Sem
outros queixas

Diagnostico

Conduta

Rx de 1º dedo de mão (E)
Análises ortopédicas

Prescrição

Horario da medicacao

030108006-1
0408020 24-5 (5628)



orthopedic

Paciente apresentando fr exposta do
1º ORE após fratura há 3h.

Cd: SAT IM.

Cefazolin 2g + 12,5U (FALTA)

Transf 100mg + 100mg Sfo, 9%, EV. 09.15

AO BC pt procedente Cirurgico

[illegible]

PROCEDIMIENTO REALIZADO:

() Residência () Transferido () Desistência () U.T.I
() Alta a Pedido () Enfermaria Óbito: () Atestado () S.V.O () I.M.L

Tad





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Marcos Raimundo de Azevedo</i>		Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:
Data:	Cirurgião: <i>Dr. Luciano Gomes</i>	1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:	
Horário:		I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO		CID	
<i>fx exp ptegr (E)</i>			
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO		CID	
<i>O elenno</i>			
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)		CÓDIGO	
<i>TTO Cirúrgico M lag</i>			
<i>acirua</i>			
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 (X) Não		Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:			
1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 (X) Óbito durante o Ato Cirúrgico			



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 01) paciente em 22H sob anestesia local
- 02) Anestesia + antiseptia + aposição Campos
Cirurgia estéril

Incisão:

Ø

Achados:

- 01) fx exp f. polegar (E) visualizado
por intensificador de imagem

Conduta:

- 01) Redução imediata
- 02) fixação da fx C1 fio K 1,5 C1 visualização
por intensificador

Fechamento:

Ø

OBS:

- 01) Tala luva p polegar

Data:

25/11/19

MEDICO/CRM

Dr. Luciano Gomes de Figueiredo
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 9328

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200157961 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 34349022449

Posição em 05-05-2020 14:41:48

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será li Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Manoel Raimundo de Almeida

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/04/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8WAK8vqhOnOqJotbXMBbUQ=api_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PJcwmVAA0JzuCsOuhQaknfs=)





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0839571-64.2020.8.15.2001

AUTOR: MANOEL RAIMUNDO DE ALMEIDA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 1º de setembro de 2020.

Assinatura Digital

