

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA, brasileiro, casado, comerciante, inscrito no CPF sob o nº 099.225.464-77, portador do RG nº 7.859.518 - SDS-PE, com endereço no Lot. Lagoa Azul, nº 275 - Lagoa Azul - Limoeiro - CEP 55.700.000

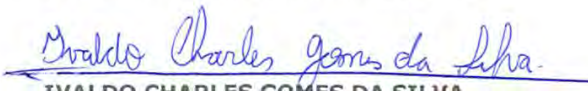
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 - Paissandu - Recife - PE - Cep. 50070-160 - Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579 / Email: renathaccs@hotmail.com.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar **contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar** quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários **em alvará distinto em nome do patrono**.

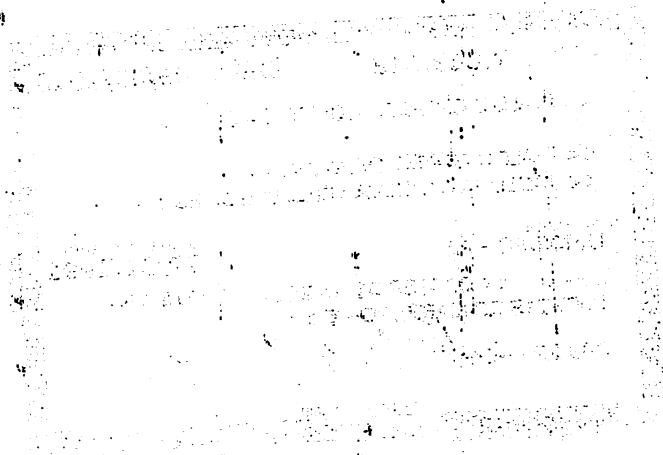
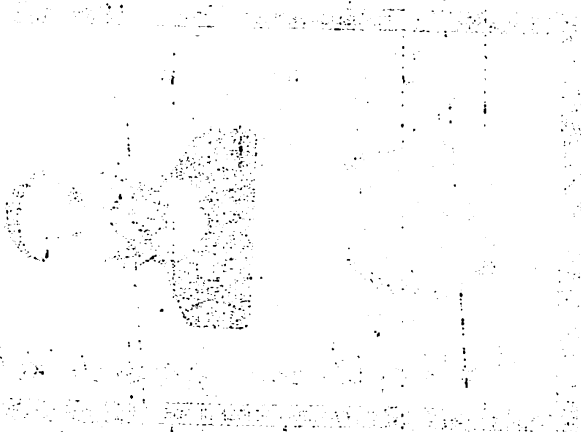
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA** DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

João Alfredo - PE, 26 de outubro de 2020


IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA
Outorgante/Declarante







Conta - 081.996686080

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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
MIRELLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA
CPF: 066.137.924-89

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
LO LAGOA AZUL 275

LIMOEIRO/LIMOEIRO
55700-000 LIMOEIRO PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO
18/09/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)
166,96

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
11/09/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO
11/09/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL
123797089

CONTA CONTRATO
007026970576

Nº DO CLIENTE
2016229010

Nº DA INSTALAÇÃO
0005915051

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
AB9F.3EE4.B479.4C96.6AA2.6DFD.B555.8D4D

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	172,00	0,46868745	80,61
Consumo Ativo(kWh)-TE	172,00	0,36429296	62,65
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,93
ICMS Subvenção-CDE-NF 115838993-10/07/20			1,07
Multa por atraso-NF 115838993-10/07/20			2,75
Juros por atraso-NF 115838993-10/07/20			1,92
Atualização IGPM-NF 115838993-10/07/20			4,03
TOTAL DA FATURA			166,96

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
143,26	25,00	35,81	143,26	1,06	1,51	143,26	4,99

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		R\$		%	
Geração de Energia	43,78	30,56			
Transmissão	6,20	4,33			
Distribuição (Celpe)	32,25	22,51			
Encargos Setoriais	6,21	4,33			
Tributos	44,47	31,05			
Perdas de Energia	10,35	7,22			
TOTAL	143,26	100			

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
19/08/20	11/09/20	190,44

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por débitos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,32316000	SET 20	172
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,25118000	AGO 20	187
		JUL 20	178
		JUN 20	214
		MAI 20	229
		ABR 20	324
		MAR 20	346
		FEV 20	407
		JAN 20	294
		DEZ 19	421
		NOV 19	320
		OUT 19	212
		SET 19	154

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003153041406	CAT	12/08/2020	11.301,00	11/09/2020	11.473,00	30	1,00000	0,00	172,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 13/10/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jul/2020					
DIC-No.de horas sem Energia	LIMOEIRO	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 55,58					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você ag correios livramento de nos: praça da bandeira centro / farmácia central: praça da bandeira no 42 - loja 01 - centro. Lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.
Acesse www.celpe.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007026970576	09/2020	166,96	18/09/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SINISTRO 3200347964 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

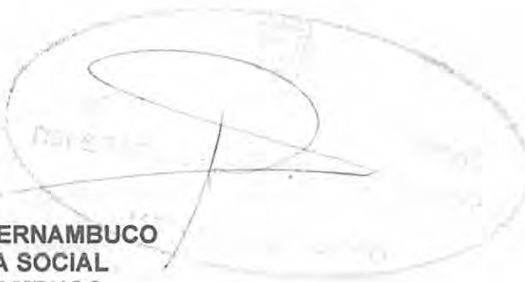
BENEFICIÁRIO IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA**CPF/CNPJ:** 09922546477**Posição em 26-10-2020 13:57:04**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/10/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 115ª CIRCUNSCRIÇÃO - LIMOEIRO - DP115ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0205001295**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/07/2020** às **12:09**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **23/6/2020** às **08:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, RUA DA AAB, EM FRENTE AO BAR DA CAIXA DE FÓSFORO** - Bairro: **JUA - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
JOAO GUILHERME DA SILVA (OUTRO)
IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

REINO ANIMAL: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): NÃO SE APLICA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA

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

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSELMA DA SILVA ARRUDA GOMES Pai: **IVALDO GOMES DA SILVA** Data de Nascimento: **29/1/1991** Naturalidade: **LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7859518/SDS/PE (RG), 09922546477 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **COMERCIARIO** Telefones Celulares: **- 992647416**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 275, AVENIDA A, LOTEAMENTO LAGOA AZUL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOAO GUILHERME DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

MOTOCICLETA YAMAHA/FACTOR YBR125 K (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAO GUILHERME DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFD1871** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **274303442** Chassi: **9C6KE1520B0021254**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011**

CACHORRO (REINO ANIMAL) de propriedade do(a) Sr(a): **NÃO SE APLICA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **NÃO SE APLICA**
Categoria/Marca/Modelo: **CANINO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

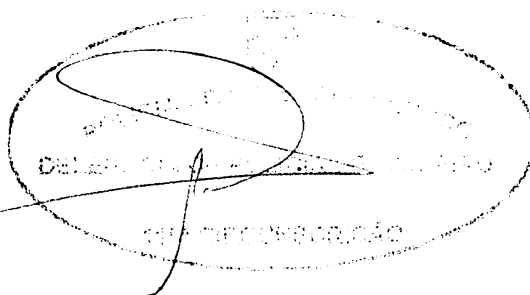
SEGUNDO A VÍTIMA, ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA EM QUESTÃO E COLIDIU COM UM CACHORRO. A VÍTIMA CAIU NA VIA E O CACHORRO FICOU MACHUCADO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO (PRONTUÁRIO 001756, OCORRÊNCIA 00246852) POR UM AMIGO CHAMADO FELIPE E TEVE LESÃO NO BRAÇO ESQUERDO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, "ENCERRO ESTE DOCUMENTO".

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

IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA
(VITIMA)

Ivaldo Charles Gomes da Silva

B.O. registrado por: **DULCIANA SANTOS DO MONTE** - Matrícula: **297083-0**



16/07/2020 12:1



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA



BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 001756 CLASSIFICAÇÃO AMARELO Nº OCORRÊNCIA: 00246852

Nome: IVALDO CHARLES GOMES DA SILVA Idade: 29 Anos 4 Meses 25 Dias CNS: 161911144360005 Est.Civil: SOLTEIRO
End.: AV A Nº: 275 Nascimento: 29/01/1991 CEP: 55700000 Bairro: LAGOA AZUL
Mãe: JOSELMA DA SILVA ARRUDA GOMES Doc nº: Nacio.: BRASILEIRO Cor/Raça: PARDA
Pai: IVALDO GOMES DA SILVA Acom.: O MESMO Sexo: MASCULINO
Profi.: COMERCIALIRO Telefone: 81 94782062 Municíp: LIMOEIRO

Encaminhamento: ORTOPEDIA	
Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: QUEDA DE MOTO AGORA COM DOR PUNHO ESQUERDO	Procedência: Residência Doenças preexistentes: NEG Régua de dor: Pré-consulta:
Intolerância/Alerg.: NEG	
Parâmetros: PA: 11/80 FC: 89 R: T: HGT: Spo2: 99 GLASGOW: Peso:	
Estado do Paciente: Consciente Orientado Calmo	

Sintomas:

Dor torácica: Duração da dor:

Dor presente: Irradiação:

Edemas:

Observações:

Últimas Ocorrências	Data:	Hora:	Nº:	Situação/Sintomas/Queixas/Eventos
	04/06/2018	07:33	00080620	CLÍNICA CIRÚRGICA
	21/05/2018	07:46	00077098	CIRURGIÃO

SERVIÇO NOTARIAL GRAÇAS PAZ - 3º OFÍCIO DE LIMOEIRO
RUA VIGÁRIO JOAQUIM PINTO, Nº 728, CENTRO, LIMOEIRO-PE. CEP: 55.710-009 - FONE: (81) 3628-0782 - FAX: (81) 3628-6396
Bela, Maria das Graças da Paz Pessoa de Moura Tabelião Titular

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé. Emol. R\$ 3,17- TSNR R\$ 0,70 FERC R\$ 0,35, FERM R\$ 0,04 FUNSEG R\$ R\$ 0,07w ISS R\$ 0,18
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital
Limoeiro-PE, 03/07/2020 12:45:52. Cod Op. 16. Em test.
da cidade, RU. MARIA DAS GRAÇAS DA PAZ
Pessoa de Moura - Notaria

Selo: 0076726.1LE02202001.03090

Queixas / Diagnóstico TRAUMA NO PUNHO Edema e dor Rx	Tratamento Redução + Ap Gessado FOI ORIENTADO PO CUNTA DE MANUTENÇÃO
--	---

Exames complementares FRATURAS RADIO COM DESVIO	Impressão diagnóstica
---	------------------------------

Motivo da saída: ☐ Residência ☐ Internado	Justificativa:
Encaminhado:	Removido:
Óbito às: h m do dia: / /	Data saída: / / Hora saída:
☐ Curativo ☐ Nebulização ☐ Adm. de medicamento ☐ Retirada de ponto	Técnico / Coren Atendimento Médico ☐ Urgência ☐ Obs. até 24 hs Horário: :
Médico / CRM 	
Cód procedimento: 020.04.125	
Técnico / Conselho: Guilherme	
Horário:	

DATA: 23/06/2020 09:00:28 RECEPCIONISTA: VALDEIR ARRUDA TRIAGEM: ANA CAROLINA VANDERLET DO REGO



Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"
RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: Hospital Regional do Limoeiro "J. F. Salsa"

Nome: _____

Clínica: _____ Enfermaria: _____ Reg. Nº _____

IVNÍDO Q. GOMES SILVA

PRELENTE EM TRATAMEN-
TO DE FRATURA DO RADIO
ESQ., COM INÍCIO EM 23/06/
2020, VITIMA DE TRAN-
SITO

LIMOGIRO 21/07/20

Dr. José Wanderley de Oliveira
Fracasso - Ortopedista
CRM - 20.200

Data ____/____/____

Médico - CRM

O primeiro cigarro é uma passagem para o vício
Eleide Monteiro de Souza

