



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Israel Leite Moreira, brasileiro, solteiro, portador do R5 de nº 39.501.387-2, SSP/PB, de CPF: 067.958.434-08, residente e domiciliado na Rua Xuxuê de Sá, nº 12, Bairro da Liberdade, Município de Patos - PB, CEP 58.403-250.

OUTORGADA: **WALDEY LEITE LEANDRO**, brasileiro, casado, ADVOGADO, com Inscrição na OAB-PB nº. 13.958, **EVELLYN CHRISTINE DE SOUSA LUCENA**, ADVOGADA, inscrita na OAB-PB sob o número 21.850, **FRANCINILCIA LEITE MELO**, ADVOGADA, inscrita na OAB-PB sob o número 21.754, **EDMAR ARAÚJO**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 20.152, 23.270 e **YURE PEREIRA GOMES**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 20.152, todos com escritório profissional a Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - PB.

PODERES: Por este Instrumento Particular de procuração o OUTORGANTE nomeia e constitui seu(a) bastante procurador(a), o outorgado(a), a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula ad judicia et extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, podendo o dito(a) procurador(a) praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho do mandato ora outorgado, tais como: Contestar, ingressar com ação que julgar conveniente e necessária, recorrer em qualquer fórum ou instância, transigir, concordar, discordar, desistir, firmar compromissos (NÃO POSSUI PODERES PARA RECEBER DINHEIRO/PECUNIA OU DAR QUITAÇÃO EM NOME DO OUTORGANTE), agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reserva de poderes, em especial para representá-lo e defendê-lo perante QUALQUER ORGÃO DO PODER JUDICIÁRIO, EM QUALQUER ORGÃO ADMINISTRATIVO COMO INSS, PBPREV, DNOCS, IBGE, DPVAT, movido a favor do outorgante, do qual a mesma se compromete a levar as testemunhas para os atos processuais independentemente de intimações (nos termos do §2, do art. 455, do NCPC).

Patos, 07 de Março de 20 18.

Israel Leite Moreira

Outorgante

ISENTO DE RECONHECIMENTO DE FIRMA, FACE A LEI Nº. 8.952/94, QUE DA NOVA REDAÇÃO AO ART. 38 DO CPC.

Dr. Waldey Leite Leandro
Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - PB.
Fone: (83) 8808-3805
E-MAIL e MSN: waldeyleite@hotmail.com





CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 5445/2017**, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos **DEZESSETE (17)** dias do mês de **NOVEMBRO** do ano **DOIS MIL E DEZESSETE**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **MANOEL MARTINS FERNANDES**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, por volta das 15:32 horas, compareceu: **ISRAEL LOPES NETO**, Brasileira, RG 39.501.387-2 SSP/SP, CPF 067.958.434-08, natural de Catingueira/PB, Filho de Luiz Lopes e de Valdeci Alves da Silva, residente na Rua Januncio Nobrega, nº 12, bairro Liberdade, Patos/PB, Tel. (83) 9.9613.8092, a fim de notificar o seguinte:

Que, na data 20/08/2017, por volta das 01:00 hora, conduzia a motocicleta de marca/modelo HONDA/POP 110I, placa QFS-1655/PB, Renavam 0111784063-5, licenciada em nome de EDCARLA DE MORAIS ROCHA ARAUJO, quando no cruzamento das ruas: Felizardo Leite x Rua do Prado, ao desviar um pedestre, um veículo (não identificado), que fazia o mesmo trajeto, lhe ultrapassou e para não atropela o pedestre, jogou o carro para cima da moto do notificante, que caindo, ficou inconsciente; Que, foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros Militar, desta cidade, e conduzido para o Hospital Regional Dep. Janduhy Carneiro, nesta cidade; Que, devido o acidente, teve fraturas na perna direita.

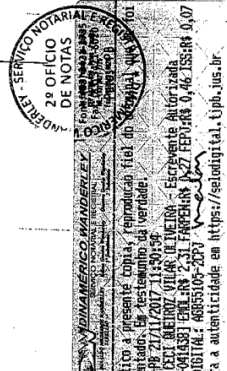
Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, Escrivão de Polícia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé.

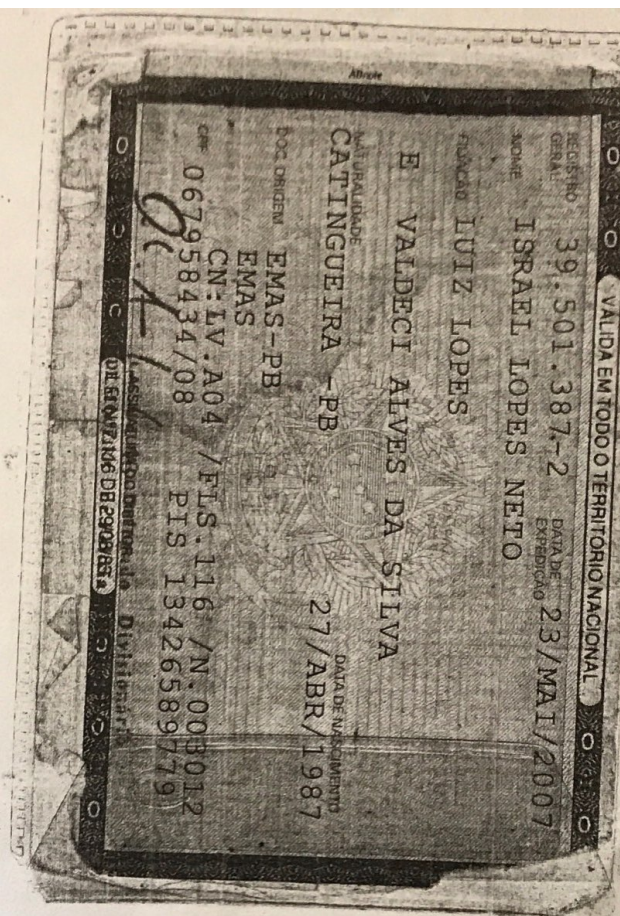
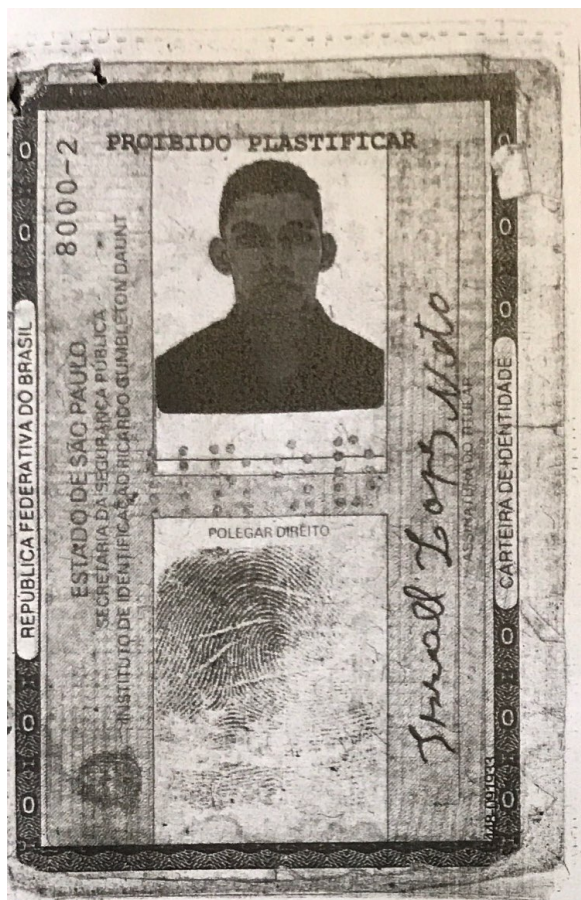
TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante: Israel Lopes Neto

Patos/PB, 17 de novembro de 2017.

WALDEY LEITE LEANDRO
ANA Mª DA C. LEANDRO
Agente de Investigação de Polícia Civil.
Mat.138.428-7





**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Falcão Clemente, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 08.123.694/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

28962818

REFERÊNCIA

NOV/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

GILVANIRA LOPES MENSAIO
RUA JANUNCIO NOBREGA 12LIBERDADE
PATOS

58703-230

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
075.08.505.0010	0	Residencial	Comercial	Industrial	Público	
Hidrômetro A97S368604	Data de Instalação 03/09/1998	Localização 4	Situação Água LIGADO	Situação Esgoto POTENCIAL	80469230	

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	I. NUM.	DE DIAS	PROXIMA LEITURA
2250	2253	3	32		06/12/2017
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS					
MAR/2017	3	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS. CONFORMES
JUN/2017	3	0	CLORO	91	98
JUL/2017	6	0	COL. TOTAIS	91	98
AGO/2017	3	0	COL. TERMO	45	60
SET/2017	4	0	TURBIDEZ	45	60
OUT/2017	5	0	COL. TERMO	0	0
MEDIA(M)	4		DADOS REFERENTES A: SET/2017		

DATA DA LEITURA: 08/11/2017	HORA DA LEITURA: 10:39:18
DESCRIÇÃO: RESIDENCIAL	CONSUMO: VL. ÁGUA: 10
RESIDENCIAL	VL. ESGOTO: 36,84
047-JUROS DE MORA	R\$36,84
050-ACRESCIMOS MES(CES) ANT.	R\$1,41
	R\$1,61

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$3,41 PIS E COFINS: LET 12,741/12

VENCIMENTO:
21/11/2017

Total a Pagar:

R\$39,86

V 16 13 R 1 0

CICLO DE LEITURA REALIZADA
CICLO DE FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: NORMAL
POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.
INFORMACOES GERAIS:
ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28962818	NOV/2017	21/11/2017	R\$39,86





HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

SUS Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr.(a) ISRAEL LOPES NETO portador(a) da identidade RG. _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 09:15 horas, portador(a) da patologia CID-10 S83.1 -, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 90 (noventa) dias, a partir desta data.

DR. FERNANDO
CARNEIRO
CRM-PB 153.100-0
Otorrinolaringologista

Patos-PB, 13/11/12

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, ISRAEL LOPES, autorizo o(a) Dr.(a) Fernando Lima, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE 2ª VIA-ANEXAR AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

CNPJ 08.778.268/0001-60
RUA HORÁCIO NOBREGA, S/N - BAIRRO BELO HORIZONTE
PATOS - PARAÍBA

SERVIÇO DE NOTAS
DE NOTAS
Patos - PB

DINAMÉRICO WANDERLEY
Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original que se foi apresentado, em testemunho da verdade.
Patos-PB 21/11/2017 21:50:54
MARIA CECI GUERRO VILAR OLIVEIRA - Escrevente Autorizada
(2017-041437) EML-RS 2, 31 PARANÁ 0, 27 FÉV 1984 0, 44 ISS-RS 0, 07
SELO DIGITAL: A0B53104-RK19
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>





AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Número do Sinistro ou ASL	CPF da Vítima 067.958.434-08	Nome completo da vítima ISRAEL LOPES NETO
---------------------------	---------------------------------	--

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo ISRAEL LOPES NETO		CPF titular da conta 067.958.434-08	Profissão COZINHEIRO
Endereço RUA JANUÁRIO NOBREGA		Número 12	Complemento
Bairro LIBERDADE	Cidade PATOS	Estado PB	CEP 58703-230
Email			Telefone (DDD) (83) 9-9880-2050

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input checked="" type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

<input type="checkbox"/> BRADESCO (237)	<input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001)	<input type="checkbox"/> ITAÚ (341)
<input checked="" type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)		

AGÊNCIA NRO. 4982 (Informar dígito se existir)	D/V	CONTA NRO. 00008968-3 (Informar dígito se existir)	D/V
--	-----	--	-----

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO	NOME	NOME
AGÊNCIA NRO.	D/V	CONTA NRO.
		D/V

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

PATOS/PB, 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

X Israel Lopes Neto

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPF.001 V001/2017



CERTIDÃO COMPROBATÓRIA – Nº 038/2017

Certificamos para os fins que se destina, que aproximadamente às 01h09min do dia 20 de agosto do ano de 2017, a guarnição de Auto Resgate desta Unidade do Corpo de Bombeiros Militar deslocou-se para atender ocorrência de Vítima de acidente de trânsito (Colisão entre veículo e moto), ocorrido em via pública, sito à Rua Do Prado, (próximo ao cruzamento das ruas: Felizardo Leite e Rua do Prado), Bairro: Liberdade, nesta cidade de Patos-PB. #####

MOVIMENTO DO SOCORRO: Saída: 01h09min; Chegada ao local: 01h12min. ###

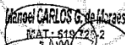
RELATO DO EVENTO(RESUMO): Ao chegar ao local solicitado, a guarnição constatou que a vítima, ISRAEL LOPES NETO, havia colidido com um veículo, encontrava-se ao solo em decúbito lateral, apresentava escoriações nos membros superiores e suspeita de fratura no membro inferior direito. Que, foram realizados os procedimentos de praxe e logo em seguida transportada para o Hospital Regional de Patos. #####

VITIMA: ISRAEL LOPES NETO, 30 anos. #####

SOCORRISTAS: SD 525.880-4 JASLANELMO MARQUES DE ALBUQUERQUE
SD 527.444-3 WAGNER LEITE FERNANDES
SD 527.425-7 ISAAC DANNY PENIEL SOTERO GUEDES

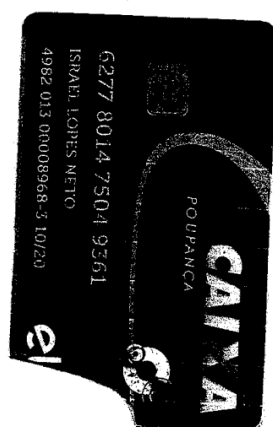
SOLICITANTE DA CERTIDÃO: GILVAN LOPES, – RG nº 2.260.109 SSP/PB.

Quartel do 4º BBM/CCB em Patos, 19 de setembro de 2017.


RAT-519.423.2

Saulo Alves Laurentino – TC QOC BM
7/ Comandante







DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interdita com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Israel Lopes Neto

CPF da Vítima

007.958.431-08

Data do Acidente

20/08/17

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Ratos/PB 01 de Dezembro de 2017

Local e Data

Israel Lopes Neto

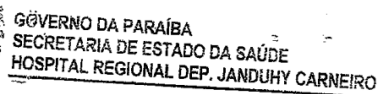
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALL001 V001/2017



Num. 13816017 - Pág. 1



PACIENTE: Israel Lopes

LEITO:

REG.:

DATA	HORA	REG.:
20 08 2017	01:40	
Admitido para se submeter a trata- mento único de urgência no UBS:		
<p>fratura exposta grave dos ossos da perna D e lesões de partes mole.</p> <p>- lesões do n. fibular</p>		
<p><i>[Signature]</i></p> <p>Felipe Augusto Lima Doutor em Medicina CBO 20479</p>		
III-III-III-11-1		



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Ismael Lopes de Sá Lote: 085242 - Código AF35 8 880
 PR: 30 LOTO: 30 CONVÊNIO: 30 IDADE: 30 REGISTRO: 30
 CIRURGIÃO: Dr. Felipe Lima Fabric.: 23/05/2017 Val.: 05/2022
 ANESTESISTA: Dr. Gutemberg Registro ANVISA N°: 80083650026
 MATERIAL: Ago Inox F138
 INSTRUMENTAÇÃO: 20.08.17 DATA: 08.10. INÍCIO: 08.10. FIM: 08.10.
 Fabric.: 24/05/2017 Val.: 05/2022
 Registro ANVISA N°: 80083650031
 Material: Ago Inox / Alumínio

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador 500, 90, 300ml	1	Equipo p/ soro e sangue
1	TX. Capnógrafo 50L	1	Scalp
1	TX. Bomba de Infusão 300ml	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
1	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi 50L
1	TX. Monitor Córdio-Respirador	1	Sonda de Foley
1	TX. de Laser	1	Coletor de Urina
1	TX. de Curativo	1	Seringa 1 ml
1	TX. de Instalação S. Vesical	1	Seringa 3 ml
1	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
1	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
1	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocain 100mg	1	Atadura de Crepom 10cm
1	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
1	Thionembatal	1	Atadura Gessada 10cm
1	Quelclín	1	Sonda Uretral
1	Pavilon	1	Sonda Nasogástrica
1	Dorminid	1	Éter Sulfúrico
1	Fentanil 0,05mg	1	Dreno Penrose
1	Xilestesin a 5%	1	Dreno Sucção
1	Inoval	1	Dreno de Tórax
1	Xilocaína a 2%	1	Espadrado
1	Etodimide	1	Xilocaína Gel
1	Ketalar	1	Álcool 70%
1	Pubicovaina 0,5%	1	PVPI Tintura
1	Dimorf	1	Gases
1	Lanexat 0,5ml	1	Algodão Hidrófilo
1	Nar. n	1	Algodão Ortopédico
1	Forane	1	Cidex
1	160mg Sufenta 600mg/ml	1	Vaselina Estéril
1	Diazepam	1	Agulha descartável
1	Água destilada 10ml	1	Pastilha de Formol
1	Prostigmine	1	Fio Cromado 0 c/ agulha
1	Atropina	1	Fio Cromado 0 s/ agulha
1	Adrenalina	1	Fio Cromado 1 c/ agulha
1	Efortil	1	Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19g	1	Fio Cromado 2-0 c/ agulha
1	Shiel 100mg/ml	1	Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Shiel 100mg/ml	1	Cat-gut simples 0 c/ agulha
1	Dipirona	1	Cat-gut simples 0 s/ agulha
1	Esparin 5000 VI	1	Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
1	Tilast 40mg	1	Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
1	Amicacina 500mg	1	Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável	1	Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
1	Abbocote 20 e 22	1	Polycot 0 c/ agulha
1	Polycot 0 s/ agulha	1	Polycot 2-0 c/ agulha
1	Polycot 2-0 s/ agulha	1	Polycot 3-0 c/ agulha
1	Polycot 3-0 s/ agulha	1	Prolene 2-0 c/ agulha
1	Prolene 0 c/ agulha	1	Nylon 6-0

Rio de Janeiro, 13 de Março de 2018

Carta nº: 12509052

A/C: ISRAEL LOPES NETO

Nº Sinistro: 3180000467
Vitima: ISRAEL LOPES NETO
Data do Acidente: 20/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ISRAEL LOPES NETO

Valor: R\$ 7.087,50

Banco: 104

Agência: 000004982

Conta: 000000008968-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	7.087,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 =	R\$	7.087,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01961/01962 - carta_15R - INVALIDEZ

00020981





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO

RUA HORACIO NOBREGA, S/N.

PATOS

PARAIBA

(83)3423-2741

Prontuário: 4291

Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Data/Hora 20/8/2017 01:38:00

Servidor do Dr.:

Paciente ISRAEL LOPES NETO

Filiação

Pai: LUIZ LOPES

Mãe: VALDECI ALVES DA SILVA

Idade: 30 Sexo M

Endereço

Cidade: PATOS - PB - 58700-000 - 2510808

Endereço: RUA LUIZ ARAUJO DA NOBREGA

Bairro: JARDIM GUANABARA

Naturalidade: CATINGUEIRA - PB

Fone: (83)9630-1949

N.:

Documentos

CNS: 898-0041-8102-4476

Identidade: 395013872 SSPSP

PF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 27/4/1987

Cor: PARDA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Profissão: COZINHEIRO(A)

Responsável:

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Paciente refere trauma no membro inferior.
Ocorrido em acidente de moto.

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

Ferimento extenso na perna D. com exposição
de foco de fratura e lesões de vasos.

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Rx

Diagnóstico:

Fratura exposta dos ossos da perna D.

Motivo da Alta:

Resultado: () Saiu Curado (X) Melhorado () Falecido () Transferido Em, 01/09/17

Recepcionista: RICARDO





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Israel Lopes</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia <u>20/8/17</u>	Eff.	Leito
Cirurgião <u>Helipe Sena</u>	1º Auxiliar <u>Wagner</u>	
Anestesista <u>Clestone Barbosa</u>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>fratura exposta das ossas da perna D</u> <u>com lesões de partes moles</u>		
Tipo de Cirurgia <u>fixação de fratura das ossas da perna com fixador</u> <u>externo</u>		
Diagnóstico Pós Operatório <u>idem + lesões de nervo fibular</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato <u>Rx perna</u>		
Acidente Durante a Cirurgia <u>Não houve</u>		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais
<u>Pcte em DDH sob anestesia. Limpeza prévia/Assepsia</u> <u>campos estereis.</u>
<u>Desbridamento metatarsal</u>
<u>Limpeza cirúrgica exaustiva e uso em abundância</u> <u>Montagem do fixador externo</u>
<u>tratamento das partes moles</u> <u>Síntese por placas</u> <u>Ossativo oclusivo.</u>





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>ISROEL LOPES NUNES</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia <u>31/01/2018</u>	Enf.	Leito
Cirurgião <u>Dr. Fábio Spá</u>	1º Auxiliar <u>Dr.</u>	
Anestesista <u>Dr. AUGUSTO</u>	Tipo de Anestesia <u>HA - GERAL</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>FURTO DE MEMBRANA PROXIMAL 2º DEDÃO</u>		
Tipo de Cirurgia <u>OSTEOTOMIA TUBO PROXIMAL 2º DEDÃO</u>		
Diagnóstico Pós Operatório <u>DDGM</u>		
Relatório Imediato do Patologista <u>Não</u>		
Exame Radiológico no Ato <u>Não</u>		
Acidente Durante a Cirurgia <u>Não</u>		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visuais	
1. PACIENTE G. DECUBITO DORSAL MEMBROS ORTOGONIAIS	
2. ASSÉPTICO G. ANTISÉPTICO	
3. COBERTURA DO QUAIS CIRCUNSCRITA	
4. VIA DE ACESSO MEDIAL A 7.ª DÍGITA DÍGITO	
5. REGULAÇÃO CIRCUNSCRITA G. OSTEOSSINTESE 7.ª DÍGITO 2º DEDÃO COM PREG	
6. MODELO G. PARAFUSOS CERVICAIS 4.5 mm G. GIPSO 8.5 cm	
7. SUTURA	
8. CURA	

Dr. Fábio de M. Spá
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 119



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Israel Lopes Neto</u>	
DA CLÍNICA <u>Clínica</u>	ENFERMARIA <u>6º</u>
A CLÍNICA <u>Cardiologia</u>	LEITO <u>01</u>
MOTIVO DA CONSULTA: (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
<u>histo clínico</u>	
<u>29/09/17</u>	DATA
ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE	

PARECER:

Paciente previamente conhecido. Sem
fatores de risco cardiovascular CHAS, DM,
tabagismo, hipertensão.
ECG BOM, regular, eixo normal, ritmo sinusal
Avaliação de DNE SIS no: Póssio
M. M. V. andrade M. S. M.
ECG... Retorno normal de ECG
ECG normal
Risco cardiovascular: BAIXO
APTO AO PROTOCOLO

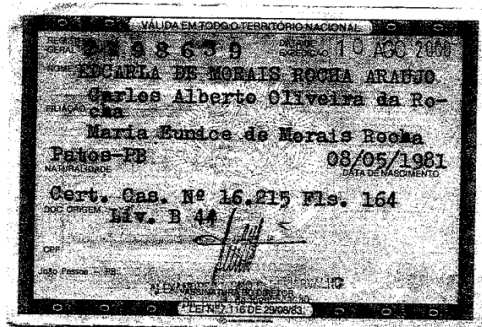
28/08/17

DATA

Dr. George de Alencar Figueiredo
Cardiologia Clínica
CRM-PB 5124

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA







PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0801988-28.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora exerce profissão, mas não informa seus rendimentos. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, determino a juntada das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ), **juntando, em qualquer caso, os comprovantes de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria e CTPS**, informando seus eventuais gastos, caso existam, podendo o(a) Autor(a) fazer as manifestações que achar pertinentes. Prazo: 15 dias.

2. Caso a parte não se manifeste acerca da providência acima, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção.

Diligências necessárias.

Patos, data eletrônica.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



AO R. JUÍZO DA 7ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS, PB

AUTOS: 0801988-28.2018.8.15.0251

ISRAEL LOPES NETO, já devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe vem através de seu procurador, à presença de Vossa Excelência **INFORMAR E REQUERER**.

1 – MM. Juiz a parte autora vem informar que não declara imposto de renda, pois, a soma de seus rendimentos anuais não excedem o limite legal.

2 – Informa ainda que até poucos dias atrás encontrava-se desempregado tendo que desloca-se para o sul do país em busca de trabalho para buscar seu sustento e de sua família onde conseguiu inicialmente um contrato de trabalho de experiência na cidade de Sorocaba-SP.

3 – Desta forma Excelência a parte autora vem ratificar o pedido de concessão dos benefícios da justiça gratuita.

4 – MM. Juiz a parte autora requer a juntada de documento.



Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Patos, 20 de setembro de 2018

WALDEY LEITE LEANDRO

OAB-PB 13.958

EDMAR DE ARAUJO FERREIRA

OAB-PB 23.270



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: HIOKI SUSHIBAR RESTAURANTE LTDA ME

CNPJ/MF..... 21.474.428/0001-46

Endereço..... Avenida de São Francisco, 214

Município..... Sorocaba

Est.: SP

Esp.Estabel. 5611201 - Restaurantes e similares

Empregado.. ISRAEL LOPES NETO

Cargo..... COZINHEIRO (A)

C.B.O..... 5132-05

Tipo Func.: Normal

Admitido em: 03/09/2018

Livro N°.....

Fls./Ficha:

Remun. especificada: R\$

1.481,81

1-Mensal

HUM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E HUM REAIS E
OITENTA E HUM CENTAVOS *****

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 A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

05399 HIOKI SUSHIBAR RESTAURANTE LTDA ME
Avenida de São Francisco, 214
21.474.428/Q001-46

Sorocaba SP 14093-450
Fone: (015) 3234-8560 Fax:
esh@escritoriosabento.com.br

Entre a Empresa **HIOKI SUSHIBAR RESTAURANTE LTDA ME** com sede na cidade de **Sorocaba** no estado de **SP** na **Avenida de São Francisco, 214** doravante designada simplesmente **EMPREGADORA** **ISRAEL LOPES NETO**, portador da Carteira de Trabalho número **13500**, Série **00325**, a seguir chamado **EMPREGADO**, é celebrado o presente CONTRATO DE EXPERIÊNCIA, que terá vigência a partir da data de início da prestação de serviços de acordo com as condições a seguir estabelecidas:

1- Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer a função de **COZINHEIRO (A)**, mediante a remuneração de R\$ **1.481,81** (**UM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E HUM CENTAVOS**), por **mes**.

A circunstância, porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outro serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com sua condição pessoal.

2- O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução de jornada por determinação da EMPREGADORA não inovará este ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO de cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.

3- Obriga-se também o empregado a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA, o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a consequente redução de jornada de trabalho em outro dia.

4- Aceita o EMPREGADO, expressamente, a condição de prestar serviços em quaisquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia como a noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto remuneração.

5- Fica ajustado nos termos do que dispõe o parágrafo 1º do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho, que o EMPREGADO acatará à ordem emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto na localidade de celebração do Contrato de Trabalho, como em outra localidade do mesmo município ou de outra cidade, quer essa transferência seja transitória, quer seja definitiva.

6- No ato da assinatura deste contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do Contrato de Trabalho, e a violação de qualquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.

7- Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual será feito com fundamento no parágrafo 1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em Contrato.

8- O presente Contrato vigorará durante **045** dias, com início em **03/09/2018** e término em **17/10/2018**, sendo celebrado para as partes verificarem reciprocamente a conveniência ou não de se vincular em caráter definitivo a um Contrato de Trabalho. A Empresa passando a conhecer as aptitudes do EMPREGADO e suas qualidades pessoais e morais; o EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem à sua conveniência.

HIOKI SUSHIBAR RESTAURANTE LTDA ME

ISRAEL LOPES NETO

continua página 02





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

PROCESSO: 0801988-28.2018.8.15.0251

DECISÃO

Vistos, etc.

Verifica-se que a parte Autora possui renda atualmente, não ficando demonstra integralmente a hipossuficiência alegada.

Observo que o autor percebe rendimentos mensais superiores a R\$ 1.400,00, não demonstrando que o pagamento das custas compromete o seu sustento próprio ou familiar.

Assim, uma simples concessão de gratuidade de justiça não é viável. Contudo o pagamento do valor integral das custas também traria à parte Autora uma sobrecarga para o seu sustento e de sua família.

Dessa forma, a fim de garantir o acesso à justiça à parte autora, e da mesma forma garantir o pagamento de valores devidos aos gastos públicos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual, **CONCEDO JUSTIÇA GRATUITA PARCIAL e PARCELAMENTO DAS DESPESAS (art. 98, §§ 5º e 6º, CPC/2015 c/c Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ)** à parte Autora nos seguintes termos: 1) Redução de 90% do valor das custas, ou seja, a parte Autora deverá recolher 10% do valor total das custas calculadas; Possibilidade de parcelamento do valor em até 2 (duas) vezes, valor este que deve ser corrigido mensalmente pela UFIR vigente no mês (art. 2º, caput, da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).

Determino à autora o recolhimento das custas processuais reduzidas em parcela única ou o pagamento da primeira parcela no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição da presente ação (art. 290, CPC/2015). As demais parcelas devem ser recolhidas até o último dia do mês subsequente e não se suspende em virtude do recesso forense, nem de qualquer outro motivo de suspensão do processo (art. 2º, §2º, da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).

Incumbe à parte beneficiária do parcelamento extrair do sistema Custas Online, no portal do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba (www.tjpb.jus.br), o boleto relativo a cada parcela, utilizando o número do respectivo processo ou da guia de custas, sendo vedado o pagamento de despesas processuais que não seja por meio de guias de recolhimento (art. 5º, da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).



P.I.

PATOS, 26 de agosto de 2019

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



AO R. JUIZO DA 7ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS-PB.

Proc. nº: **0801988-28.2018.8.15.0251**

ISRAEL LOPES NETO, já devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe vem através de seu procurador, à presença de Vossa Excelência **INFORMAR**.

MM. Juiz, inicialmente há de se falar que conforme a r. decisão contida no ID 24366368 dos autos, a parte promovente teve concedida a JUSTIÇA GRATUITA de forma parcial, de modo que, serão reduzidos o equivalente a 90% do valor das custas, e portanto, a parte autora deverá recolher somente 10% do valor total das custas calculadas.

Desta forma, conforme Guia em anexo, o valor TOTAL das custas é de **R\$ 609,54 (Seiscentos e nove reais e cinquenta e quatro centavos)**, sendo que, com a aplicação do referido desconto de 90%, o valor correto ser pago a título das custas é de **60,95 (Sessenta reais e noventa e cinco centavos)**, que se refere a 10% do valor total das custas.

Ocorre Excelência, que ao emitir a Guia das Custas pelo site do Tribunal de Justiça da Paraíba (<https://www.tjpb.jus.br>), este não permitiu a aplicação do referido desconto da r. decisão (90%), do qual só teve a possibilidade de emitir a guia com o valor integral das custas.



Sendo assim, a parte autora se dirigiu até o correspondente bancário para tentar fazer o pagamento de somente 10% do valor total do boleto, quando lhe fora informado que não seria possível, pois o sistema bancário não aceitava o pagamento do boleto de forma parcial.

Diante do exposto, requer-se a Vossa Excelência que seja juntado aos autos o valor referente as custas processuais com o seu devido desconto para que a parte promotente possa estar efetuando o pagamento, para que seja dado prosseguimento ao feito.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Patos-PB, 23 de setembro de 2019.

WALDEY LEITE LEANDRO


OAB-PB 13.958

JOSÉ MATHEUS OLIVEIRA DIAS

ESTAGIÁRIO



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 025.9.19.03054/01
Nº do Processo:	Comarca: Patos	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 20/09/2019
Número da guia: 025.2019.603054 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 505,80 Promovente: ISRAEL LOPES NETO - Taxa Judiciária: R\$ 96,19 - Despesas processuais postais: R\$ 6,20 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 609,54
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000068 095409283181 520190930021 591903054011 			Valor final: R\$ 609,54

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 025.9.19.03054/01
Nº do Processo:	Comarca: Patos	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 20/09/2019
Número da guia: 025.2019.603054 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Promovente: ISRAEL LOPES NETO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 6,20 - Com AR R\$ 6,20			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 609,54
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 609,54

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 025.9.19.03054/01
Nº do Processo:	Comarca: Patos	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 20/09/2019
Número da guia: 025.2019.603054 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 505,80 Promovente: ISRAEL LOPES NETO - Taxa Judiciária: R\$ 96,19 - Despesas processuais postais: R\$ 6,20 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 609,54
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000068 095409283181 520190930021 591903054011 			Valor final: R\$ 609,54





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 025.2019.603054

Data Vencimento: 30/09/2019

Data Emissão: 20/09/2019

Comarca: Patos

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ISRAEL LOPES NETO

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Valor da Causa: R\$ 6.412,50

Despesas Processuais: R\$ 6,20

Custas: R\$ 505,80

Taxa: R\$ 96,19

Total da Guia: R\$ 608,19

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.



Custas Judiciais Online

app.tjpb.jus.br/custasonline/paginas/publico/guiaCustas/custas.jsf?tipoGuia=1

Etapa 4/5 - Descontos e Parcelamento ?

Guia de Custas Prévias (Classe processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7)

Os valores apresentados em reais podem sofrer alteração conforme a mudança no valor da UFR.


Este tipo de guia não permite aplicação de desconto

Descontos

☒ Não aplicar desconto ☐ Aplicar desconto geral ☐ Aplicar desconto separadamente

Custas Judiciais 1º Grau: R\$ 505,80 (10 UFR)	Taxa Judiciária: R\$ 96,19 (1,90169 UFR)	Despesa R\$ 5,65
---	--	----------------------------

Valor Final:
R\$ 607,64 (12,01339 UFR)





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0801988-28.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

Não há equívoco na emissão da guia juntada pelo autor, eis que corresponde ao percentual de 10% do valor da causa. Assim, intime a parte autora para cumprir na íntegra a decisão ID 23827680, sob pena de cancelamento da distribuição.

Cumpra-se. Diligências necessárias.

Patos, 13 de julho de 2020

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



AO R. JUIZO DA 7ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS-PB.

Proc. n°: **0801988-28.2018.8.15.0251**

ISRAEL LOPES NETO, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe vem através de seu procurador, à presença de Vossa Excelência **INFORMAR e REQUERER**.

MM. Juiz, conforme já mencionado na petição do id. 24663388, não é possível pelo site do Tribunal de Justiça da Paraíba (<https://www.tjpb.jus.br>) emitir a Guia das Custas com a aplicação do desconto de 90% concedido pela decisão do id. 23827680.

Ademais a parte autora tentou pagar junto a instituição bancária somente o equivalente a 10% do valor integral do boleto, no entanto, lhe fora informado que não seria possível o pagamento do boleto de forma parcial. Assim, o requerente encontra-se impedido de fazer o recolhimento das custas.

Ante o exposto Excelência, em razão da impossibilidade do autor em emitir a guia com o referido desconto, requer-se que seja juntado aos autos pela Contadoria deste juízo, o boleto no valor 60,95 (Sessenta reais e noventa e cinco centavos), que se refere a 10% do valor total das custas.



Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Patos-PB, 23 de julho de 2020.

WALDEY LEITE LEANDRO

OAB-PB 13.958

JOSÉ MATHEUS OLIVEIRA DIAS

ESTAGIÁRIO





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0801988-28.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

Guia lançada no sistema. Assim, intime a parte autora para cumprir na íntegra a decisão ID 23827680, sob pena de cancelamento da distribuição (15 dias).

Cumpra-se. Diligências necessárias.

Patos, 19 de novembro de 2020.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



AO R. JUIZO DA 7ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS-PB.

Proc. n°: **0801988-28.2018.8.15.0251**

ISRAEL LOPES NETO, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe vem através de seu procurador, à presença de Vossa Excelência **JUNTAR GUIA DE CUSTAS**.

MM. Juiz, em atenção ao despacho do ID. 36868923 o requerente vem aos autos juntar o **comprovante de pagamento referente a primeira parcela das custas judiciais iniciais**, a qual segue em anexo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Patos-PB, 30 de novembro de 2020.

WALDEY LEITE LEANDRO

OAB-PB 13.958



JOSÉ MATHEUS OLIVEIRA DIAS

Bel. EM DIREITO





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98

Nº do Processo: 0801988-28.2018.8.15.0251
Comarca: Patos
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CIVEL

Número da 025.2020.604524
Tipo da Custas Finais

Detalhamento

- Custas Processuais: R\$ 26,10
- Taxa Judiciária: R\$ 4,81
- Despesas processuais postais: R\$ 0,74
- Taxa bancária: R\$ 1,38
Promovido: ISRAEL LOPES NETO
SEGURADORA LIDER D
CONSORCIOS DO SEGU

Valor da causa: R\$ 6.412,50

Observações:

- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.

866100000003 330309283183 520201130025 502004524018



Poder Judiciário do Estado da Paraíba
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)

Nº do Processo: 0801988-28.2018.8.15.0251
Comarca: Patos
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CIVEL - CIVEL - 7

Número da 025.2020.604524
Tipo de Custas Finais

Valor final:

R\$ 33,03

Número do boleto:

025.0.20.0452401

Data de emissão:

27/11/2020

Data de vencimento:

30/11/2020

UFR vigente:

R\$ 52,20

TEIP 0000207 AGENTE TRILISTA AUTE 04362
COBEN: 06765 LOM LOMI POK 000007
30/11/2020 BANCO DO BRASIL 18:46:18
06345591 CORRESPONDENTE BANCOITIO 0001
CORRESPONDENTE PAGAMENTOS COM CDD 040004
CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTICA-PR
666100000003 330309283183 520201130025
502004524018
NR. DOCUMENTO 19.051
NR. CONVENIO TEL 361-8
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020
VAL DO PAGAMENTO 33,03
NR. AUTENTICACAO 7.390 071 025 312 043



TERM 00009097 AGENTE 701573 AUTE 84362
COBAN:067659 LOJA:0001 PDV:009097
30/11/2020 BANCO DO BRASIL 10:46:58
063465901 CORRESPONDENTE BANCARIO 0381

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

=====

CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTIÇA-PB

86610000000 33030928318 52020113002
50200452401

NR. DOCUMENTO	19.097
NR. CONVENIO	761.383-0
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2020
VLR DO PAGAMENTO	33,03

=====

NR.AUTENTICACAO 7.980.071.828.302.049



AO R. JUIZO DA 7ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS-PB.

Proc. n°: **0801988-28.2018.8.15.0251**

ISRAEL LOPES NETO, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe vem através de seu procurador, à presença de Vossa Excelência **JUNTAR GUIA DE CUSTAS**.

MM. Juiz, o requerente vem aos autos juntar o **comprovante de pagamento referente a segunda (e última) parcela das custas judiciais iniciais**, a qual segue em anexo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Patos-PB, 13 de janeiro de 2021.

WALDEY LEITE LEANDRO



OAB-PB 13.958




JOSÉ MATHEUS OLIVEIRA DIAS

Bel. EM DIREITO



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 025.1.20.04524/02
			Data de emissão: 11/01/2021
Nº do Processo: 0801988-28.2018.815.0251	Comarca: Patos	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/01/2021
Número da 025.2020.604524 Tipo da Custas Finais			UFR vigente: R\$ 53,11
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 26,56 - Taxa Judiciária: R\$ 4,89 - Despesas processuais postais: R\$ 0,76 - Taxa bancária: R\$ 1,38			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Promovente ISRAEL LOPES NETO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 6.412,50			Parcela: 2/2
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 323,43
866200000002 335809283187 520210131022 512004524025 			Desconto total: R\$ 289,85
			Valor final: R\$ 33,58

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 025.1.20.04524/02
			Data de emissão: 11/01/2021
Nº do Processo: 0801988-28.2018.815.0251	Comarca: Patos	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/01/2021
Número da 025.2020.604524 Tipo de Custas Finais			UFR vigente: R\$ 53,11
Promovente ISRAEL LOPES NETO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Valor da causa: R\$ 6.412,50			Parcela: 2/2
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 26,56 - Taxa Judiciária: R\$ 4,89 - Despesas processuais postais: R\$ 0,76 - Com registro: R\$ 14,88 - Taxa bancária: R\$ 1,38			Valor total: R\$ 323,43
			Desconto total: R\$ 289,85
			Valor final: R\$ 33,58

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 025.1.20.04524/02
			Data de emissão: 11/01/2021
Nº do Processo: 0801988-28.2018.815.0251	Comarca: Patos	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/01/2021
Número da 025.2020.604524 Tipo de Custas Finais			UFR vigente: R\$ 53,11
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 26,56 - Taxa Judiciária: R\$ 4,89 - Despesas processuais postais: R\$ 0,76 - Taxa bancária: R\$ 1,38			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Promovente ISRAEL LOPES NETO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 6.412,50			Parcela: 2/2
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 323,43
866200000002 335809283187 520210131022 512004524025 			Desconto total: R\$ 289,85
			Valor final: R\$ 33,58



TERM 00009097 AGENTE 701573 AUTE 9502
COBAN:067659 LOJA:0001 PDV:009097
13/01/2021 BANCO DO BRASIL 09:18:40
063465901 CORRESPONDENTE BANCARIO 0150

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

=====

CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTIÇA-PB

86620000000 33580928318 52021013102
51200452402

NR. DOCUMENTO	19.097
NR. CONVENIO	761.383-0
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2021
VLR DO PAGAMENTO	33,58

=====

NR.AUTENTICACAO E.7AD.F4D.D25.8A6.07F





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0801988-28.2018.8.15.0251

AUTOR: ISRAEL LOPES NETO

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

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Custas iniciais reduzidas recolhidas.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do CPC, deixo de designar a *incontinenti* audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **Cite-se** a parte requerida pelo sistema PJe (caso indisponível, cite-se por AR), para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do CPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC).

4. Apresentada contestação, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do NCPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do NCPC.

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

Patos, 21 de janeiro de 2021.

Bruno Medrado dos Santos



Juiz de Direito

