

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO FAYARES BURI

01R 48

POLEGAR DIREITO

Jose Francisco de Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.313.105 DATA DE EXPEDICAO 09/03/2007

NOME << JOSE FRANCISCO DE LIMA >>

FILIAÇÃO << JERONIMO FERREIRA DE LIMA >>
<< MARIA BEZERRA DE ARAUJO >>

NATURALIDADE BREJO DA MADRE DE DEUS - PE DATA DE NASCIMENTO 05/03/1968

DOC. ORIGEM << CN. 123813 L. 4132 F. 272V CART. SANTO AMARO, SÃO PAULO-SP 19.10.1992 >>

CNP 259.148.498-88

ASSINATURA DO DIRETOR DE SIBERIA

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Francisco de Lima,
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 259.448.498-88 e portador da cédula de identidade
nº 3343.105 residente e domiciliado(a) na
nº 163, bairro de Rua Claudio Alípio Aragão
CEP 55120-000 na cidade Centro de
Santa Cruz do Capibaribe-PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 28 de 30 de 201 9

José Francisco de Lima
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0218002780**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/07/2019** às **11:41**

Complementa o BO Número: **19E0218002699**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **12/5/2019** às **18:40**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1, ESTRADA DE MIGUEL VELHO** - Bairro: **ZONA RURAL - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
VENUZA PEREIRA DE AMORIM (OUTRO)
JOSE FRANCISCO DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE FRANCISCO DE LIMA**



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

JOSE FRANCISCO DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA BEZERRA DE ARAUJO** Pai: **JERONIMO FERREIRA DE LIMA** Data de Nascimento: **5/3/1968** Naturalidade: **BREJO DA MADRE DE DEUS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3313105/SDS/PE (RG), 25914849888 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 993057010**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA DR. CLAUDIO ABILIO ARAGÃO - BAIRRO NOVA SANTA CRUZ - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO /BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, VIA PUBLICA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

VENUZA PEREIRA DE AMORIM (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

03/07/2019 11:41



Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VENUZA PEREIRA DE AMORIM**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE FRANCISCO DE LIMA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKZ2447** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **869369911** Chassi: **9C2KD03306R006223**
Ano Fabricação/Modelo: **2005/2006** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

O SENHOR JOSÉ FRANCISCO DE LIMA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE NO REFERIDO DIA TRANSITAVA COM A MOTOCICLETA ACIMA RELACIONADA, QUANDO CAIU EM UM BURACO. O FATO SE DEU NA ESTRADA QUE DÁ ACESSO AO SÍTIO MIGUEL VELHO, NA ZONA RURAL DE SÃO DOMINGOS - BREJO DA MADRE DE DEUS/PE. NO ACIDENTE A VÍTIMA FRATUROU UMA DAS PERNAS. A VÍTIMA INFORMA QUE NÃO POSSUI CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO.

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

Jose Francisco de Lima
JOSE FRANCISCO DE LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALMIR PEREIRA BARBOSA** - Matrícula: **3848779**





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **JOSE FRANCISCO DE LIMA** nascido em 05/03/1968 esteve nesta unidade hospitalar no dia 12/05/2019 por volta das **19h59min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 28 de MAIO de 2019.

ATENCIOSAMENTE



José Ademir Pereira
Diretor
Unidade de Pronto Atendimento UPA-24h
MAT. 069043

JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT 069043

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81) 99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0224842 12/05/2019 19:59:25

Paciente: JOSE FRANCISCO DE LIMA

Sexo: M

D. Nasc.: 05/03/1968

RG: 3313105

Profissão: AUTONOMO

Filiação: Mãe: MARIA BEZERRA DE ARAUJO

Pai: JERONIMO FERREIRA DE LIMA

Endereço: R DR CLAUDIO ABILIO ARAGAO 163

Bairro: NOVA SANTA CRUZ

Estado: PERNAMBUCO

CEP:

Código: 0001351

SUS: 898004002070761

Idade: 49 ANOS

CPF:

Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

Fone: 993057010

Pressão Arterial: _____

Pulso: _____

Temperatura: _____

Peso: _____

Histórico da Doença atual:

Vítima de queda de
moto e ferimento
em joelho e sangramento
por furo.

Exame Físico:

Diagnóstico Provisório:

Angela Mendonça de Lima Aragão
CRM-PB 11387 CREMEPE 27170
CNS 70000162386102

Conduta:

Sutura
SFO, 97.80cm
Transamin E.

CÓPIA AUTORIZADA

Liberação do Paciente: Data: 1/1 Hora: _____

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 508141 Prontuário: 338500
Nome: JOSE FRANCISCO DE LIMA
Data Nasc.: 05/03/1968 Idade: 51 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: 25914849888 RG: 3313105 CNS: 898004002070761
Endereço: RUA JOSE GOMES FERREIRA Nº: 163
Bairro: CENTRO Cidade: SANTA CRUZ Estado: PE
CEP: 56215970 Fone: 993057010 Profissão:
Nome da Mãe: MARIA BEZERRA DE ARAUJO
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 13/05/2019 00:31 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO RECAÍDO
DEBILITADO E MOTO EIO E FICOU DIZ.
AS LESÕES EM EXTREMIDADES, DISTÚRBIO DE NÓMITOS

Exame Físico:

PA: FC: FR:

PULSO PRESENTE (+)

RELEVANTES SINTOMAS EM EXTREMIDADES EIO.

LESÕES EM MÃO EIO E COTO DIZ.

SEM DOR PALP. GERAL. GUSTAVO IS, FRAQUELA E

Diag. Provisório:

PLANTONISTA

SOL. DE BRAS. AP, JOELHAS EIO AP/DENTIF. DOR DIZ
AP/PEREN. MÃO EIO. AP/DENTIF. DOR DIZ

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
RAIO - X
DATA 12/05/2019

Dr. Thiago Cintra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 13418 TEOT 15480

Prescrição:

Dieta

Data

Horário

RX - REALIZADO		
# Retorno		
Rad pulso (E):	sem fratura / luxação	
Rad pulso (D):	sem fratura / luxação	
Rad mão (E):	sem fratura / luxação	
Rad bacia:	sem fratura / luxação	
Rad coxa (D):	lesão expansiva de cortical femoral distal - fr. ? calo ósseo?	
Rad antebraço:	sem fratura / luxação	

1 de 2

cond: Talco polimerizável
curativo
malação - seta da ortop.

Dra. Karina Eirelli
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 22208 RQE 2855





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

☒ Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido

() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ Médico: _____ CRM: _____

Dr. Marina Florentin
Médica
CRM-PE 22265 RCB 2847

Usuario do Atendimento

JOSEFAAS

13/05/2019 00:32:12

2 de 2



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 28/10/2019 14:50:51

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102814505136000000052182156>

Número do documento: 19102814505136000000052182156

	Nome Paciente:	JOSE FRANCISCO DE LIMA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	05/03/1968
	Sexo:	Masculino
	Idade:	51
	Senha:	PU0018
	Convênio:	
Atendimento:		
SAME:		

Período: 12/05/2019 23:58 - 13/05/2019 00:01

GILDA MARIA DE SIQUEIRA PRATA - COREN: 415317 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENTE**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PACIENTE VITMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO DOR +- EDEMA EM MIE

Medicamento(s): NEGA ALERGIAS

Observação: SENHA: 5682467

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es):
- DOR MODERADA?
- DEFORMAÇÃO GROSSEIRA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: GILDA MARIA DE SIQUEIRA PRATA - COREN: 415317 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 13/05/2019 00:01

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

HRA-5682467

Stm112

Rev 02/03/2019

Nome: JOSE FRANCISCO DE LIMA, 42 anos

7
Encomendo documento último
de acidente automobilístico la 0260,
com ferimento com - unhas e unha
(E), suturado pela colega, com de
difícil hemostasia e ferimento
antebraço (E).

Relato x testemunho do possível. Fratura fechada
em diáfise distal de ulna (E).
Solução adequada a lesão
Grato,

Tiago Costa de Almeida
Médico
CRM-PE 19822

12 MAIO 2019

Data: / /

MÉDICO

Nome: Rg.:
Medicamentos:

Data: / /

MÉDICO



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Jose Francisco de Lima

Prontuário: _____

Data: 12 / 05 / 19

Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

lesão expansiva diafrase puna (D)

lesão coto contusa joelho (B)

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Ortopedia

TRATAMENTO REALIZADO:

Sutura + curativo

lesão expansiva a investigar

Alta Hospitalar: Data: 12 / 05 / 19

Hora: _____

Dre. Karina Florenti
Médica
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 22208 RQE 2955

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Jose Francisco de Lima

Prontuário: _____

Data: 12 / 05 / 19 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

lesão expansiva diafrase pnn (D)
lesão corte contusa joelho (E)

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Ortopedia

TRATAMENTO REALIZADO:

Sutura + curativo
lesão expansiva a investigar

Alta Hospitalar: Data: 12 / 05 / 19 Hora: _____

Dra. Karina Fioretti
Médica
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 22205-205 2655

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



SINISTRO 3190519450 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE FRANCISCO DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JOSE FRANCISCO DE LIMA

CPF/CNPJ: 25914849888

Posição em 18-10-2019 12:02:57

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/09/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT	



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, José Francisco de Lima,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão Desempregado Inscrito no CPF/MF sob o
nº 259 348 498 88, e portador da cédula de
identidade nº 3 323 105, residente e
domiciliado(a) rua Cláudio Alípio Araújo
nº 163, bairro Centro,
CEP 55190-000 na cidade de
Santa Cruz do Capibaribe PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 18 de 10, de 2019.

NOME: José Francisco de Lima



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 MARIA BEZERRA DE ARAUJO CPF: 049.450.074-38	DATA DE VENCIMENTO 11/11/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 168,71	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 16/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 16/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 081145811	CONTA CONTRATO 000829293013 Nº DO CLIENTE 2002444912 Nº DA INSTALAÇÃO 0003418291
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA CLAUDIO ABILIO ARAGAO 163 CENTRO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE 55190-000 SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO 8AE7.B910.5BD7.4C4F.266E.55F1.B666.4069			

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	175,00	0,81069952	141,87
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,87
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,31
Contrib. Ilum. Pública Municipal			16,74
ICMS Subvenção-CDE-NF 073548402-15/08/19			0,87
Multa por atraso-NF 073548402 - 15/08/19			1,96
Juros por atraso-NF 073548402 - 15/08/19			0,09
TOTAL DA FATURA			168,71

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
149,05	25,00	37,26	149,05	1,29	1,92	149,05	5,95

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		R\$	%
Geração de Energia	47,16	31,64	
Transmissão	5,17	3,47	
Distribuição (Celpe)	31,40	21,07	
Encargos Setoriais	7,38	4,95	
Tributos	48,05	32,23	
Perdas de Energia	9,89	6,64	
TOTAL	149,05	100	

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000		kWh
		OUT 19	175
		SET 19	118
		AGO 19	121
		JUL 19	154
		JUN 19	156
		MAI 19	159
		ABR 19	141
		MAR 19	145
		FEV 19	144
		JAN 19	123
		DEZ 18	128
		NOV 18	138
		OUT 18	143

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
000000000061316060	CAT	13/09/2019 33.957,00	16/10/2019 34.132,00	33	1,00000	0,00	175,00		

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 16/11/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2019					
DIC-No.de horas sem Energia SANTA CRUZ DO		0,05	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia CAPIBARIBE		1,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,05	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 52,21					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Pague no ponto mais perto de você! toque de cheiro: rua treze de maio 34 centro / torra torra: r cabo otavio aragao 123 centroLista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. 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.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO MÁXIMO								
220	202 231								
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 000829293013	MÊS/ANO 10/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 168,71	VENCIMENTO 11/11/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
---------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

838500000016 687100110006 829293013100 142765715831



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 25ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810231

Processo nº **0071366-04.2019.8.17.2001**

AUTOR: JOSE FRANCISCO DE LIMA

RÉU: TOKIO MARINE SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

Esclareça a parte autora se recebeu algum valor indenizatório administrativamente, posto que acusa na inicial o recebimento de R\$843,75, mas junta documento de negativa de pagamento de indenização do seguro (id 53027171). Em caso de recebimento anterior da quantia mencionada ou de qualquer outra, promova a parte a alteração do valor da causa, considerando o proveito econômico que pretende auferir.

Prazo, quinze dias, sob pena de indeferimento da inicial.

Intime-se.

Recife, 26 de novembro de 2019

José Alberto de Barros Freitas Filho

Juiz de Direito

