

08R-47

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA E FISCALIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E FISCALIA

04

ASSINATURA DO TITULAR

JOSE LUCIANO DA SILVA NETO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO DIRETOR DE FISCALIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.198.108

DATA DE EXPEDIÇÃO 04/12/2006

NOME << JOSE LUCIANO DA SILVA NETO >>

FILIAÇÃO << SINEZIO LUCIANO DA SILVA >>

<< ODLIA REGINA DA SILVA >>

NATURALIDADE

SANTA MARIA DO CAMBUCA - PE

DOC ORIGEM

<< CN 10436 LAG F 12 CART DE SANTA MARIA DO CAMBUCA PE

10.11.1988 >>

DATA DE NASCIMENTO 14/02/1988

ASSINATURA DO DIRETOR DE FISCALIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

086.651.074-52

JOSE LUCIANO DA SILVA NETO

14/02/1988

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNADOR



SINISTRO 3180481392 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE LUCIANO DA SILVA NETO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER
DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO JOSE LUCIANO DA SILVA NETO
CPF/CNPJ: 08665107452

Posição em 20-02-2019 14:51:06

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

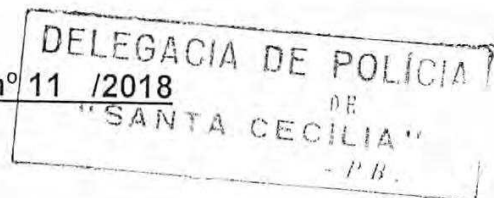
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/02/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

20/02/2019 14:51





BOLETIM DE OCORRÊNCIA nº 11 /2018



Versando sobre: ACIDENTE COM MOTO:

Hora e data do fato: 10:30H da manhã, do dia 08 de julho de 2018.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: 10hs:15min, do dia 20 de julho de 2018.

Local do Ocorrido: SÍTIO SAMAMBAIA, NAS PROXIMIDADES DO FORNO DE CAL DE SEU BIU MARCELO, ZONA RURAL DE SANTA CECÍLIA-PB.

VÍTIMA: JOSE LUCIANO DA SILVA NETO, brasileiro, solteiro, agricultor, alfabetizado, RG Nº 8.198.108 SDS-PE, filho de SINEZIO LUCIANO DA SILVA e de ODILIA REGINA DA SILVA, endereço sítio SAMAMBAIA, ZONA RURAL DE SANTA CECÍLIA-PB. TELEFONE 83 98143 1393.

ACUSADO: A INVESTIGAR

TESTEMUNHAS: A AROLAR POSTERIORMENTE

HISTÓRICO: No dia e hora do fato acima mencionado a vítima conduzia sua moto HONDA/CG 125 TITAN, COR VERDE, PLACA KIK 1454, ANO 1999, CHASSI 9C2JC2500XR143496, LICENCIADA EM NOME DA VÍTIMA, sentido SAMAMBAIA, nas proximidades do forno de cal, do senhor conhecido por BIU MARCELO; QUE a vítima menciona que em uma curva perdeu o controle da referida moto vindo a cair ao solo, levantou-se todo desorientado, sentiu que tinha sofrido uma lesão grave no braço esquerdo, em ato continuo conduziu a própria moto sentido sítio SAMAMBAIA, zona rural de SANTA CECÍLIA-PB, sentido a sua própria residência; QUE a vítima relata que seus familiares conseguiram um veículo e levaram a vítima para o hospital da cidade de SANTA MARIA DO CAMBUCÁ-PE. DEPOIS FORA REMOVIDO PARA O HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE-PB.



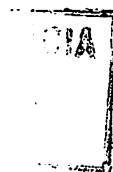
DELEGACIA DE POLÍCIA
DE
"SANTA CECÍLIA"
- P.B.

COMUNICANTE

Jose Luciano da Silva Neto
JOSE LUCIANO DA SILVA NETO

ESCRIVÃO

Moacir Antonio da Silva
MOACIR ANTONIO DA SILVA





PREFEITURA DE

SANTA MARIA DO CAMBUCÁ

Trabalhando com o povo

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o(a)
paciente JOSÉ LUCIANO DA SILVA NETO
vítima de acidente carro, portador(a) do CPF: 086.653.034-52
RG: 8.498.108, residente: Sítio Santa Maria
recebeu atendimento na Policlínica Santina Falcão no dia 08/09/2018, onde foram
realizados os primeiros socorros pela equipe de plantão.

Santa Maria do Cambucá 16 de Julho de 2018.

Henrique Soares do Nascimento

Diretor de Recursos Humanos

CPF: 845.605.397-68

Henrique Soares do Nascimento

Diretor de Recursos Humanos





PREFEITURA DE
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ
Trabalhando com o povo

**SERVIÇO DE
PRONTO ATENDIMENTO**

Data: 08/09/18 Hora: 11:30 Registro: _____
Nome: Jose Luciano da Silva Neto
Endereço: Sítio Samambuca Referência: _____
Bairro: Zona Rural Cidade: _____
Idade: 30 anos Sexo: Masc. Cor: Pd Profissão: _____
Responsável: _____
Endereço do Responsável: _____ Fone: _____

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

ACIDENTE DE TRÂNSITO ☐

VEÍCULO: Automóvel ☐ Ônibus ☐ Moto ☐ Outro ☐ Ignorado ☐
MODO: Atropelamento ☐ Colisão ☐ Capotagem ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

AGRESSÃO ☐

POR: Arma de Fogo ☐ Arma Branca ☐ Espancamento ☐ Outro ☐ Ignorado ☐
MODO: Assalto/Briga ☐ Ação Policial ☐ Agressão Sexual ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

ACIDENTE DE TRABALHO ☐

ORIGEM: Construção Civil ☐ Indústria ☐ Agricultura ☐ Comércio ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

AUTO-AGRESSÃO/SUICÍDIO ☐

POR: Arma de Fogo ☐ Enforcado ☐ Drogas ☐ Queda de Nível ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

OUTROS TIPOS DE ACIDENTES ☐

Intoxicação Acidental ☐ Queda Acidental ☐ Afogamento ☐ Queimadura ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

LOCAL DE OCORRÊNCIA

Via Pública ☐ Domicílio ☐ Ambiente de Trabalho ☐ Escola ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

Queixas: Acidente de trânsito de queda de altura sem o uso de equipamento de segurança pelo corpo

Exame Físico: Exe. Consciente

PA: _____ FC: _____ Pulso: _____ Temperatura: _____ HGT: _____

Hipótese Diagnóstica: Atorção

Procedimentos: 1. Descompressão ZFA Lx

Cód.: _____

Responsável: _____

2000

HTCS-Pain Management Administrative

Residência - CR-0-B-10-3
Banco Nacional de
Circulação e Fomento
Dr. Reginaldo Guimarães
61293-123

BMF: cobaias comentes : enxada com lousa
cont. entao ho 24 horas dim presenço de
reinos de protuna non men do por
CP. Cuvolos
Quentagos + Medicagos VO.
Ata do BMF.

DESTINO DO PACIENTE 1 1 às 16 h

() Interaktion (seiner)

1) Interferência a outro Setor ou Hospital

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

(Alta hospitalar / (A revella

✓ ! Decisão Médica

(c) $\dot{y} = 0$

SERVIÇOS REALIZADOS:

CODIGO/PROCEDIMENTO

СНБ

IDL

~~Seitens des Herrn ...~~

00000

[illegible]

⑤

09-16-70

(C) 1978

[illegible]

#07080119
127 om de de kato

1. 1890
 2. 1891
 3. 1892
 4. 1893
 5. 1894
 6. 1895
 7. 1896
 8. 1897
 9. 1898
 10. 1899
 11. 1900
 12. 1901
 13. 1902
 14. 1903
 15. 1904
 16. 1905
 17. 1906
 18. 1907
 19. 1908
 20. 1909
 21. 1910
 22. 1911
 23. 1912
 24. 1913
 25. 1914
 26. 1915
 27. 1916
 28. 1917
 29. 1918
 30. 1919
 31. 1920
 32. 1921
 33. 1922
 34. 1923
 35. 1924
 36. 1925
 37. 1926
 38. 1927
 39. 1928
 40. 1929
 41. 1930
 42. 1931
 43. 1932
 44. 1933
 45. 1934
 46. 1935
 47. 1936
 48. 1937
 49. 1938
 50. 1939
 51. 1940
 52. 1941
 53. 1942
 54. 1943
 55. 1944
 56. 1945
 57. 1946
 58. 1947
 59. 1948
 60. 1949
 61. 1950
 62. 1951
 63. 1952
 64. 1953
 65. 1954
 66. 1955
 67. 1956
 68. 1957
 69. 1958
 70. 1959
 71. 1960
 72. 1961
 73. 1962
 74. 1963
 75. 1964
 76. 1965
 77. 1966
 78. 1967
 79. 1968
 80. 1969
 81. 1970
 82. 1971
 83. 1972
 84. 1973
 85. 1974
 86. 1975
 87. 1976
 88. 1977
 89. 1978
 90. 1979
 91. 1980
 92. 1981
 93. 1982
 94. 1983
 95. 1984
 96. 1985
 97. 1986
 98. 1987
 99. 1988
 100. 1989
 101. 1990
 102. 1991
 103. 1992
 104. 1993
 105. 1994
 106. 1995
 107. 1996
 108. 1997
 109. 1998
 110. 1999
 111. 2000
 112. 2001
 113. 2002
 114. 2003
 115. 2004
 116. 2005
 117. 2006
 118. 2007
 119. 2008
 120. 2009
 121. 2010
 122. 2011
 123. 2012
 124. 2013
 125. 2014
 126. 2015
 127. 2016
 128. 2017
 129. 2018
 130. 2019
 131. 2020
 132. 2021
 133. 2022
 134. 2023
 135. 2024
 136. 2025
 137. 2026
 138. 2027
 139. 2028
 140. 2029
 141. 2030
 142. 2031
 143. 2032
 144. 2033
 145. 2034
 146. 2035
 147. 2036
 148. 2037
 149. 2038
 150. 2039
 151. 2040
 152. 2041
 153. 2042
 154. 2043
 155. 2044
 156. 2045
 157. 2046
 158. 2047
 159. 2048
 160. 2049
 161. 2050
 162. 2051
 163. 2052
 164. 2053
 165. 2054
 166. 2055
 167. 2056
 168. 2057
 169. 2058
 170. 2059
 171. 2060
 172. 2061
 173. 2062
 174. 2063
 175. 2064
 176. 2065
 177. 2066
 178. 2067
 179. 2068
 180. 2069
 181. 2070
 182. 2071
 183. 2072
 184. 2073
 185. 2074
 186. 2075
 187. 2076
 188. 2077
 189. 2078
 190. 2079
 191. 2080
 192. 2081
 193. 2082
 194. 2083
 195. 2084
 196. 2085
 197. 2086
 198. 2087
 199. 2088
 200. 2089
 201. 2090
 202. 2091
 203. 2092
 204. 2093
 205. 2094
 206. 2095
 207. 2096
 208. 2097
 209. 2098
 210. 2099
 211. 2100
 212. 2101
 213. 2102
 214. 2103
 215. 2104
 216. 2105
 217. 2106
 218. 2107
 219. 2108
 220. 2109
 221. 2110

2-10-1944
 2-10-1944
 2-10-1944

• <http://10.1.1.148/projects/technology/impreguranga.php?contar=1689625>

212



GOVERNO DA PARAIBA	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAIBA
-----------------------	---

PACIENTE: JOSE LUCIANO DA SILVA NETO
DATA DO EXAME: 09.07.2018
RADIOGRAFIA DE PUNHO

- Fratura de radio distal, com desalinhamento ósseo.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas

1

Dr. André Ventura
CRM/PB: 7282

Dra. Miriam Albino
CRM/PB 6435

Dra. Marcella Farias
CRM/PB 6550

Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoné Miranda
CRM/PB: 8220

Dr. Péricles A Costa
CRM/PB: 8620





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAME

NOME:	José Luciano da Silva Neto										PRONTUÁRIO:	
IDADE:	30	SEXO:	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	COR:	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

Plano de controle por Jorve

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Radiografia de pulso @ AP e perfil

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA:

09/07/2018

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Jairo Couty
CRM 2159-PB
CPF 078.154.844-49

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é aglizar a avaliação de invalidez permanente, não sendo obrigatório a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:
JOSÉ LUCIANO DA SILVA NETO

NÚMERO DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:
08/06/2018

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:
08/06/2018

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:
ROBERTO DO NASCIMENTO MATEUS

CRM: 11695-PE

LESOES RESULTANTES DO ACIDENTE:
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO ESQUERDO

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):
TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA.

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:
☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.
☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido).

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º DOR, EDEMA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL NO PUNHO ESQUERDO.

2º

3º

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E / OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE _____ A _____
QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL: SURUBIM-PE

DATA: 10/01/2019

ASSINATURA E CARIMBO

ROBERTO MATEUS
ORTOPÉDIA
CRM 11695

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VÍTIMA

Rua Antônio Medeiros Sobrinho, 40
Cabaceira - Surubim/PE
Fones: (81) 3634.1390 / 3634.1715
www.institutorobertomateus.com.br



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE LUCIANO DA SILVA NETO , brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 086.651.074-52, com endereço no Sítio Samambaia, nº 145, Serrinha, Santa Maria do Cambucá - PE. CEP: 55765-000


OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE -
Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.
Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

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 à **OUTORGADA**, 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 **JOSE LUCIANO DA SILVA NETO**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA MARIA DO CAMBUCÁ-PE, 14 de JANEIRO de 2020.



JOSE LUCIANO DA SILVA NETO - Outorgante/Declarante



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE LUCIANO DA SILVA NETO, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 086.651.074-52, com endereço no Sítio Samambaia, nº 145, Serrinha, Santa Maria do Cambucá - PE. CEP: 55765-000

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE -
Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.
Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

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 NCP, 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 à **OUTORGADA**, 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 **JOSE LUCIANO DA SILVA NETO**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA MARIA DO CAMBUCÁ-PE, 14 de JANEIRO de 2020.



JOSE LUCIANO DA SILVA NETO - Outorgante/Declarante





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

EDILZA ODILIA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI SAMAMBAIA 145

CPF: 009.569.834-56 NIS: 16151569246

SÍTIO SAMAMBAIA/SERRINHA
SANTA MARIA DO CAMBUÇA PE
55765-000**CLASSIFICAÇÃO**B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
078853381	ÚNICA	24/09/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
24/09/2019	2002091115	3478488

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
4003590068	09/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
01/10/2019	25/10/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	34,69

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,19198125	5,75
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	57,00000000	0,32911071	18,75
Acrescimo Bandeira VERMELHA			1,66
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,59
Multa por atraso-NF 071110158 - 25/07/19			0,52
Multa por atraso-NF 067411907 - 25/06/19			0,48
Juros por atraso-NF 071110158 - 25/07/19			0,29
Juros por atraso-NF 067411907 - 25/06/19			0,48

TOTAL DA FATURA

34,69

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
50402304	CAT	26-08-2019	12 139,00	24-09-2019	12 226,00	29	1,00000		87,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO kWh
SET 19 87
AGO 19 99
JUL 19 93
JUN 19 86
MAR 19 93
ABR 19 73
MAR 19 79
FEV 19 71
JAN 19 76
DEZ 18 76
NOV 18 76
OUT 18 72
SET 18 67

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS		
PIS	26,38	0,81
COFINS	26,38	3,72

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	12,80	48,57%
Transmissão	1,29	4,69%
Distribuição (Celpe)	7,84	29,74%
Perdas de Energia	2,47	9,37%
Encargos Setoriais	0,77	2,92%
Tributos	1,19	4,51%
Total	26,36	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,19328450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200

RESERVAÇÃO AO FISCO

D862 0C57 39D4 361F 4A86 5967 7722 68CB

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: camelô bilke, rua coronel joze frez 10 centro / sac, rua celpe frez 42 centro, lista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é responsável quando há variação na contribuição individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pague em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEEL), Juros 1% ao mês (Lei 10.436/02) e atualização monetária no proim mês (transação do ICMS conforme art. 9º, ALV, nº 2, 2.2 do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 27,33. O Cliente é responsável quando há descumprimento do prazo definido para o pagamento de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cancelado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

