

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Sebastião Passino de Souza inscrito(a) no RG
brasileiro(a), solteiro
nº 1.776.691 SSP/PI e no CPF nº 757.226.743-20, residente e
domiciliado(a) na Av. 05 de Maio, Centro Sebastião Barros,
Estado do Pernambuco.

OUTORGADOS: PEDRO LUSTOSA DO AMARAL HIDASI, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PI 8201-A, OAB/GO 29.479 e OAB/TO 4679-A; LUCIANO HENRIQUE S. DE O. AIRES portador da OAB-TO 4.699 / OAB-BA 52.821/ OAB-PI 11.663; sócios admiradores da HIDASI & AIRES SOCIEDADE DE ADVOGADOS, inscrito no CNPJ nº 27.479.087/000188, OAB/PI 43/2017, com sede Rua Desembargador Amaral, nº 1745, Sala 04/05, Centro, Corrente - PI, CEP 64980-000; e Avenida São Desidério, 259-A - Barreiras, BA, 47807-046.

PODERES

Os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad" judícia" e "et" extra", representando o (a) outorgante em qualquer juízo ou fora dele, Instância ou Tribunal, especialmente para propor Ação Previdenciária em face ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS e representa-lo administrativamente, objetivando pelo recebimento do benefício que entende de direito, e ou pela ação que entender oportuna ("et extra") e necessária e contra quem vier a entender, defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras, usando dos recursos legais, acompanhando-a até a final decisão, podendo no mais, receber e dar e ou dar e receber quitação, transigir, transacionar, assumir compromissos, desistir, substabelecer, fazer acordos, prestar declarações, inclusive de pobreza, arrolar, inquirir, reperguntar testemunhas, recorrer de despachos, sentenças e acórdãos e acompanhar os recursos em geral, nas Superiores Instâncias. Inclusive para levantar valores mediante alvarás judiciais e/ou Requisitórios de Pequeno Valor (RPV) e Precatórios.

Sevente-PI, 01 de fevereiro de 2018.

Sebastião Passino de Souza
OUTORGANTE

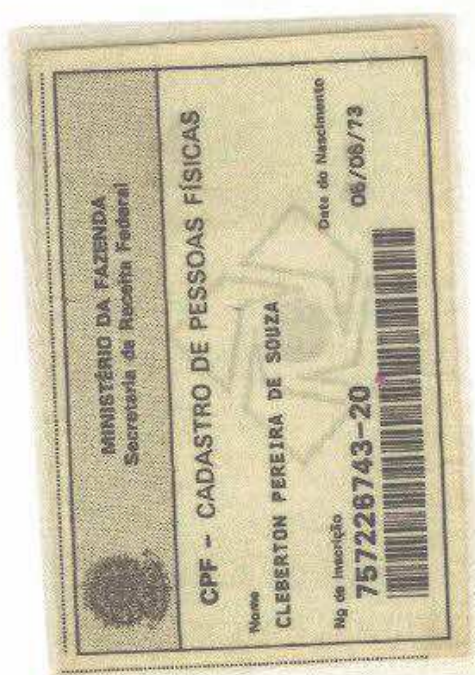
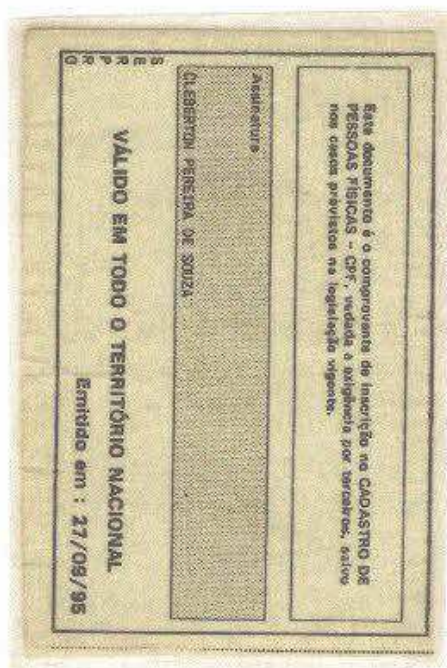
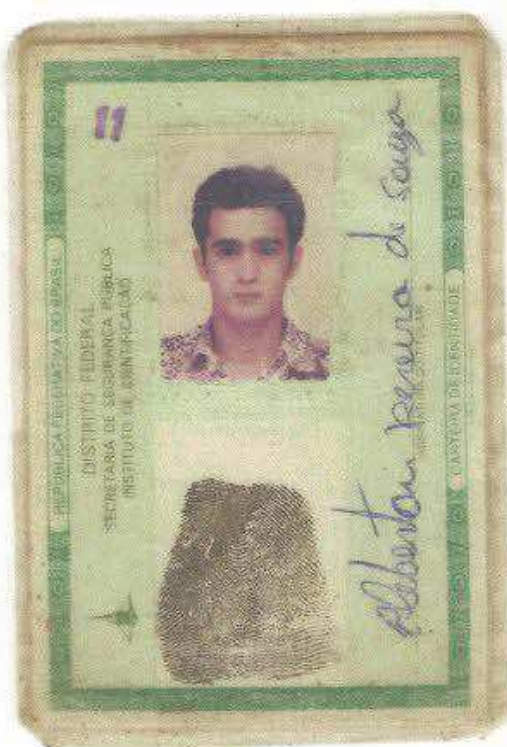
TESTEMUNHAS (Quando outorgante for analfabeto)

- 1 - _____
CPF: _____
- 2 - _____
CPF: _____

Há precedente do CNJ neste sentido, a saber:

"PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO. PROCURAÇÃO OUTORGADA POR ANALFABETO. DESNECESSIDADE DE INSTRUMENTO PÚBLICO. PEDIDO PROCEDENTE. 1. Não se mostra razoável exigir que a procuração outorgada por pessoa analfabeta para atuação de advogado junto à Justiça do Trabalho seja somente por instrumento público, se a legislação (art. 595 do Código Civil) prevê forma menos onerosa e que deve ser aplicada analogicamente ao caso em discussão. 2. Procedimento de Controle Administrativo julgado precedente para recomendar ao Tribunal Regional do Trabalho da 20ª Região que adote providências no sentido de reformar a primeira parte do art. 76 do Provimento 05/2004, de modo a excluir a exigência de que a procuração outorgada por analfabeto o seja somente por instrumento público." (PCA nº 0001464-74.2009.2.00.0000, Rel. Cons. Leomar Barros Amorim de Sousa, DJ 06/04/2010)"







Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 297935.000003/2018-60

Unidade de Registro: DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL

Resp. pelo Registro: Anderson Da Silva Machado

Data/Hora: 30/01/2018 - 11:40

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE SEBASTIÃO BARROS

Tipo Local

OUTROS

Município

SEBASTIÃO BARROS

Endereço

RODOVIA QUE LIGA CORRENTE A SEBASTIÃO BARROS, Nº:

Complemento

PROXIMO A LOCALIDADE PLACA

Data/Hora

25/11/2017 - 07:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA

Mãe: HELENA PEREIRA DE SOUZA

Endereço: RUA CONSTANTINO PEREIRA, Nº

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: SEBASTIÃO BARROS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

Nome: CARLEANDRO DOS PASSOS LOBATO

RG: 5512638 SSP PI

Mãe: MARINA DOS PASSOS FEITOSA LOBATO

Endereço: AVENIDA CONSTATINO PEREIRA, Nº S/N

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: SEBASTIÃO BARROS

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - FIAT. Outros

Ano: Placa: Chassi:

2013 OKJ6719 9BD15844AD6744986

Renavam:

478347499

Cor:

Preto

Condutor: CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA

End: RUA CONSTANTINO PEREIRA Número: Complemento:

Cidade: SEBASTIÃO BARROS UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: JOEDSON GUEDES DE SOUZA

End: LOCALIDADE SÃO JOÃO Número:

Cidade: SEBASTIÃO BARROS UF: Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE ACIMA QUALIFICADO COMPARECEU A ESSA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL PARA RELATAR QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO QUANDO TRAFEGAVA NA RODOVIA QUE LIGA CORRENTE-PI A SEBASTIÃO BARROS-PI; QUE AO CHEGAR NAS PROXIMIDADES DA LOCALIDADE PLACA, DESVIU DE UM BURACO NA PISTA, ONDE PERDEU O CONTROLE DO CARRO E CAPOTOU O MESMO, VINDO A FRATURAR SUA CLAVÍCULA. É O RELATO.

ESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA SÓ PODERÁ SER MODIFICADO NO PRAZO DE SETE DIAS APÓS SUA CONFECCÃO.

Anderson Da Silva Machado - Mat. 299116X
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA - Noticiante
Responsável pela Informação

Página 1/2

Boletim de Ocorrência emitido em: 30/01/2018 11:15 - SisBO@2011-2018 ATI

Laudo Médico

Atesta para os devidos fins que
Osesten Penins de Saue, RG
1.778.091 SSP-DF foi vítima de
acidente automobilístico dia 25.11.17
o faturar ocorreu durante
esquerda, necessitando de afastamento
de suas atividades laborais por
90 (noventa) dias a partir desta data
e necessitando ainda de convocação
avulso da patologia

Dr. João Siqueira Mendes Junior
Ginecologista e Obstetra
CRM/PI 003299

30.01.18

Rua Enoque Gitirana, nº 37 • Centro | Corrente - PI | E-mail: siggocorrente@hotmail.com



Clinica Dr. Oscar

Médico-CRM 2969-PI/ CRM-16289-BA
Ultrasonografia, radiografias, Eletrocardiograma, Laboratório
Rua Fausto Lustosa, # 15 - Centro - Fone (89)3578-1752 - Gilbues-PI
Rua Alexandre Silva, #66 - Centro - Fone (89) 3573-2688 - Corrente-PI
e-mail: oscarmedico42@hotmail.com

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para fins que atendi o Sr. (a): CLEBERTON PEREIRA DE LIMA

DN: 06/06/73 RG: 2776691

Recomendo:

() retornar ao trabalho.:

Afastamento do trabalho () escola () INSS - PREV. (X)

Dias a partir de: 1/1/

() Internamento

() - Cirurgia faciais e/ou

Diagnostico (s):

1.- luxação acromioclavicular CID-10 S431

2.- fratura clavícula CID-10 S42.0

Corrente-PI 25/07/2016

NOTA.: Este atestado é valido para finalidades Presvistas no Art.27 CLTPS, aprovado pelo decreto N°8989.312 de 23/01/84 e resolução CFM-1190/84 Será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de Afastamento do trabalho.
É também válido para perícia médica, em caso de Afastamento do trabalho por período superior a 15 dias.

Dr. Oscar S. V. Parra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-BA 16289 - CRM-PI 2969

Médico

Paciente



Laudo Médico

Atesta para os devidos fins que
Desenten Penins de Sange, RG
1.778.091 SSP-DF foi vítima de
acidente automobilístico dia 25.11.17
o/ paturs coplona danada
responde, necessitando de afastamento
de suas atividades laborais por
90 (noventa) dias a partir desta data
e necessitando ainda de convocação
anúncio da patologia

Dr. João Siqueira Mendes Junior
Ginecologista e Obstetra
CRM/PI 005299

30.01.18

Rua Enoque Gilirana, nº 37 - Centro | Corrente - PI | E-mail: siggocorrente@hotmail.com



1-08-880-1-05-7
CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTROS
João Siqueira Mendes Junior
Rua Enoque Gilirana, nº 37 - Centro - Corrente - PI
C.E.P. 84.980-000



Consulta Extrato Previdenciário CNIS Cidadão

Identificação do Filiado

NIT: 1.174.175.272-2




CPF: 757.226.743-20

Data de Nascimento: 06/06/1973

Nome: CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA

Nome da Mãe: HELENA PEREIRA DE SOUZA

Mãe:

Índice	NIT	CNPJ/CEI /CPF/NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.904.453.349-8		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/04/2012	31/08/2012		Contribuinte Individual	
2	1.904.453.349-8	609.389.115-5	BENEFÍCIO	13/01/2015	30/01/2017		Benefício	
3	1.904.453.349-8	01.612.805/0001-59	MUNICÍPIO DE SEBASTIAO BARROS	01/04/2017		12/2017	Empregado	

Imprimir

Imprimir Extrato

Voltar

Info

Ajuda

31/01/2018 1





INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

31/01/2018 14:20:48

Identificação do Filiado	
Nº: 1.174.175.772-2 CPF: 757.228.743-20 Data de Nascimento: 06/05/1973	Nome: CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA Nome da Mãe: HELENA PEREIRA DE SOUZA

Relações Previdenciárias			Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
Índice	NIT	CNPJ/CEI/CPF/INB	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/04/2012	31/08/2012		Contribuinte	
1	1.904.453.349-8							
Remunerações			Indicadores	Competência	Data Pagamento	Salário de Contribuição	Indicadores	
Competência	Data Pagamento	Salário de Contribuição						
04/2012		563,09	GFIP	05/2012		640,80	GFIP	
06/2012		42,18	GFIP, PREC-MENOR-MIN	07/2012		1.022,00	GFIP	
08/2012		145,45	GFIP, PREC-MENOR-MIN					

Relações Previdenciárias			Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
Índice	NIT	CNPJ/CEI/CPF/INB	BENEFÍCIO	13/01/2015	30/01/2017		Benefício	
2	1.904.453.349-8	609.389.115-5						

Relações Previdenciárias			Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
Índice	NIT	CNPJ/CEI/CPF/INB	MUNICÍPIO DE SEBASTIAO BARROS	01/04/2017		12/2017	Empregado	
3	1.904.453.349-8	01.612.805/0001-59						

Remunerações											
Competência	Remuneração	Agentes Novos	Indicadores	Competência	Remuneração	Agentes Novos	Indicadores	Competência	Remuneração	Agentes Novos	Indicadores
04/2017	1.500,00			05/2017	1.500,00			06/2017	1.500,00		
07/2017	1.500,00			08/2017	1.500,00			09/2017	1.500,00		
10/2017	1.500,00			11/2017	1.200,00			12/2017	1.200,00		

Legenda de Indicadores	
Indicador	Descrição
GFIP	- Indica que a remuneração de competência foi declarada em GFIP.
PREC-MENOR-MIN	- Recolhimento abaixo do valor mínimo.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3 do Decreto 3.048/99





INSS

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

31/01/2018 14:20:48

Identificação do Filiado

NIR: 1.174.175.272-2
CPF: 757.228.743-20

Data de Nascimento: 08/06/1973

Nome: CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA
Nome da Mãe: HELENA PEREIRA DE SOUZA

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3 do Decreto 3.048/99





PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIÃO BARROS
AVENIDA PRIMEIRO DE JANEIRO, 0, PREDIO CENTRO. SEBASTIAO BARROS-PI
CNPJ: 01.612.805/0001-59

Mês/Ano
02/2018
Folha Mensal
Página 1 de 5
01/02/2018

RELAÇÃO DE SALÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO - MENSAL

Funcionário: CLEBERTON PEREIRA DE SOUZA Registro: 000612
Endereço: RUA CONSTANTINO PEREIRA DE SOUZA, S/N - Bairro: CENTRO
Cidade: SEBASTIAO BARROS - PI
PIS: 19044533498 CPF: 75722674320 CTPS: /

ANO	Mês	Valor Base	Contribuição do Servidor	Contribuição da Empresa
2009				315,00
	Abril	1.500,00	135,00	315,00
	Maio	1.500,00	135,00	315,00
	Junho	1.500,00	135,00	315,00
	Julho	1.500,00	135,00	315,00
	Agosto	1.500,00	135,00	315,00
	Setembro	1.500,00	135,00	315,00
	Outubro	1.500,00	135,00	315,00
	Novembro	1.500,00	135,00	315,00
	Dezembro	1.500,00	135,00	315,00
	Total do Ano:	13.500,00	1.215,00	2.835,00
2010				315,00
	Janeiro	1.500,00	135,00	315,00
	Fevereiro	1.098,91	98,90	230,77
	Março	1.098,91	98,90	230,77
	Abril	1.098,91	98,90	230,77
	Maio	1.098,91	98,90	230,77
	Junho	1.098,91	98,90	230,77
	Julho	1.098,91	98,90	230,77
	Agosto	1.098,91	98,90	230,77
	Setembro	1.098,91	98,90	230,77
	Outubro	1.098,91	98,90	230,77
	Total do Ano:	11.390,19	1.025,10	2.391,93
2011				230,77
	Janeiro	1.098,91	98,90	230,77
	Fevereiro	1.098,91	98,90	230,77
	Março	1.098,91	87,91	230,77
	Abril	1.098,91	87,91	230,77
	Maio	1.098,91	87,91	230,77
	Junho	1.098,91	87,91	230,77
	Julho	1.098,91	87,91	241,76
	Agosto	1.098,91	87,91	241,76
	Setembro	1.098,91	87,91	241,76
	Outubro	1.098,91	87,91	241,76
	Novembro	1.098,91	87,91	241,76
	Dezembro	1.098,91	87,91	241,76
	Total do Ano:	13.186,92	1.076,90	2.824,19





RELAÇÃO DE SALÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO - MENSAL

2012			
	Janeiro	1.098,91	87,91
	Fevereiro	1.098,91	87,91
	Março	1.098,91	87,91
	Abril	1.098,91	87,91
	Maio	1.098,91	87,91
	Junho	1.098,91	87,91
	Julho	1.098,91	87,91
	Agosto	1.098,91	87,91
	Setembro	1.098,91	87,91
	Total do Ano:	9.890,19	791,19
	Total Geral:	47.967,30	4.108,19
			2.175,84
			10.226,96





PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIÃO BARROS - PI
AV. Primeiro de Janeiro, S/N, Centro - Fone: (89) 3564-0066
CNPJ - 01.612.805/0001-59

GABINETE DO PREFEITO

Portaria nº04/2018, de 15 de janeiro de 2018.

O Prefeito Municipal de Sebastião Barros, Estado do Piauí, no uso das suas atribuições legais, em harmonia com as regras e princípios da Constituição Federal, Constituição Estadual, Lei Orgânica do município; e,

RESOLVE:

Art. 1º- **EXONERAR Cleberton Pereira de Souza**, RG Nº 1776691 SSP-DF, CPF Nº 757.226.743-20 para o cargo comissionado de **Diretor de Departamento de Cultura, Esporte e Lazer**.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo os efeitos financeiros de 01 de janeiro revogadas as disposições em contrário.

Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Sebastião Barros PI, 15 de janeiro de 2018.


Onélio Carvalho dos Santos
Prefeito Municipal

Registrada, numerada e publicada a presente portaria GP SOB Nº 04/2018, aos quinze dias do mês de janeiro de dois mil e dezoito.

Mauro Henrique Alves da Silva
Chefe de Gabinete



Telefone: (89) 3579-2703 - () -

Senha 1

Sexo: MASCULINO

SUS

LEONARDO PEREIRA DE SOUZA

CPF: 157.226.743-20 - RG: 1776691 - SUS: 704490396056710

Civil: SOLTEIRO(A) CEP: 64989-1

End: Rua 50 - ST. INACIO PEREIRA - CASA

Bairro: CENTRO

Cidade: SEBASTIAO BARROS/PI

Pai: CONSTANTINO PEREIRA DE SOUZA

Função: ENFERMEIRO

Documento: 3 - ENFERMEIRO DE PLANTÃO

120/80 mmHg

Relato última de capotamento de carro, com dor em clavícula esquerda onde possui fratura. Não usava cinto no momento do acidente.

Carla Lúcia
DREX-PI 413.311
Enfermeira

Diagnóstico provável

Acidente automobilístico com
ferimento no cotovelo
eq. e fratura de clavícula
eq.

Ass. Técnico

Amplia L. eq + AD EV
cotoproprio EM OK
Fratura
RX Clavícula

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 30/05/2018
Hospital Regional de Corrente

Sergio F. F. Figueiredo
MÉDICO
CRM-PI 2976
FAPs Av. C. A.



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 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

Nome completo da vítima

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <i>Clerton Pereira de Souza</i>	CPF titular da conta <i>797.226.743-20</i>	Profissão
Endereço <i>AV. 01 DE MAIO 183</i>	Número	Complemento
Bairro <i>Centro</i>	Cidade <i>Sebastião Barros</i>	Estado <i>PI</i>
Email	CEP <i>64895-000</i>	Telefone (DDD) <i>99-35111117</i>

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

- ☐ RECUSO INFORMAR
 ☐ SEM RENDA
 ☐ ATÉ R\$ 1.000,00
 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
 ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00
 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00
 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00
 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

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

☐ BRADESCO (237)
 ☐ BANCO DO BRASIL (001)
 ☐ ITAÚ (341)
 ☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO.	D/V	CONTA NRO.	D/V
<i>0609</i>	<i>2</i>	<i>13647</i>	<i>9</i>
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

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

BANCO Nome	NRO.
<i>Clerton Pereira de Souza</i>	
AGÊNCIA NRO.	CONTA NRO.
<i>0609</i>	<i>13647</i>
(Informar dígito se existir)	(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.

Sebastião Barros 01 de Fevereiro de 2018

Local e Data

Clerton Pereira de Souza

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPF.001 V001/2017



Eletronico

0637016-0

000377818

JANEIRO/2018 16/01/2018 30 21,13

HELENA PEREIRA DE SOUZA
AV. 01 DE MAIO 193 193-B-URBANO
CPF: 00069321813372
CEP: 64.985-000 - SEBASTIAO BARROS

ROT: 271.921.07.05.610000

5057	09/01/2018
5045	07/12/2017
1,000	08/02/2018
12	09/01/2018
30	09/01/2018
FCAM	
MINIMO	33

RESIDENCIAL MONO A663671 1.2.1.1 29

DEZ/17	26
NOV/17	35
OUT/17	25
SET/17	34
AGO/17	31
JUL/17	31
JUN/17	36
MAI/17	43
ABR/17	31
MAR/17	20

CONSUIO 30 A R\$ 0,608074 = 18,24
CORRECAO MONETARIA IGPM (3X) 0,48
MULTA POR ATRASO (3X) 1,08
JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER 1,33
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 0,65

TARIFA SEM TRIBUTOS
0 R\$ 30 - 0,575000

Nes/Ano Valor R\$
12/2017 18,87

Unidade consumidora sujeita a supressão do fornecimento de energia elétrica a partir de 14/01/2018, o não pagamento por data especial também é incluído no nome do consumidor da DEPMON. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconectar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO : 5 10 15 20 25

6084.F52D.E0E2.ED33.E40E.CDC3.77CC.E67D	
4,95	
9,37	
1,47	
1,49	
0,96	
	0,17
	0,79

8,45	16,91	33,82	3,92	7,85	15,70	4,65
0,00			0,00			0,00

GILBUES 11/2017 10,20

ROT: 271.921.07.05.610000

0637016-0 21,13
01/2018 16/01/2018
000377818 FCAM
836700000000 0 21130617000 1 000000000637 9 01600118008 8



SEQ.: 00013 UC: 0637016-0 DT.LEIT.: 09/01/2018 T.ENTR.: 01
LEITURA: 5057 MINIMO TOTAL: 21,13 CARGA: 004
DT.VENC.: 16/01/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 5691

