



Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

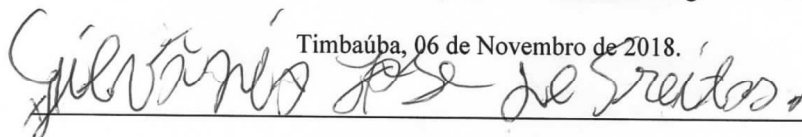
OUTORGANTE: **Gilvânio José de Freitas**, brasileiro, Divorciado, trabalhador rural, inscrito no CPF de número 349.080.668-36, e no RG de número 6.931.369 SDS/PE, residente na Rua Maria Elizabete Aguiar Muniz, nº 451, Bairro Araruna, cidade de Timbaúba-PE. CEP: 55.870-000.

OUTORGADOS: **EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA** brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509 e **JOSÉ LUCIANO DE MATOS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB de número 40.528, ambos com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

GILVÂNIO JOSÉ DE FREITAS, já qualificado acima, 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 do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 06 de Novembro de 2018.


Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA 08/04/2018

HORA: 07:09

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO

11

Nome:

Gilvânio Jose de Freitas

Cartão SUS:

NI

Sexo:

M

Data Nasc:

09/06/1984

idade:

33

Nome da mãe:

Josefa M^{te} de Freitas

Logradouro:

NI

Nº

SN

Complemento:

Casa

Bairro/Localidade:

Santo Amaro

Município:

Timbaúba

UF:

PE

Telefone: ()

NI

Rubrica do Colaborador:

Genilva

2- ANAMNESE:

Paciente vem por se transferido a outra unidade
devido a luxação no ombro direito
(atendido na UPA no Hosp. Policlínico comunitário)

3- SSVV: T

F.C

PA:

F.R:

Glasgow:

SatO2

HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

luxação de ombro direito

CID:

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Saída: Data/Hora ___/___/___ às ___:___h. Alta referido para USB ()

() Óbito

() Outra Unidade de Urgência

() Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Transferir.



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS
EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDETIFICADO (A).

NOME: Gilvanio Jose de FreitasREGISTRO: 750737 DATA DE NASCIMENTO: 09/06/1984RG: 6.931.369 ORGÃO EMISSOR: SDS/PEENDEREÇO: Rua: Maria Elizabeth Aguiar
Muniz nº 451 Santa Ana TimbaubaNOME DA MÃE: Josefa maria de FreitasDATA ADMISSÃO: 15/04/2018 DATA ALTA: 20/04/2018DATA DO PROCEDIMENTO: 19/04/2018 CID: S43.1DIAGNÓSTICO: Luxação da Articulação Acrômio-
Clavicular DireitaTRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de
Luxação Acrômio-Clavicular Direita
+ NeureliseMÉDICO: Oswaldo CoimbraCREMEPE: 16658JABOATÃO DOS GUARARAPES, 03 DE maio DE 2018.

Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588



MÉDICO

Nome do paciente: Gilvanio José de Freitas			
Clínica: Ortopedia		Enfermaria: 15	Leito: 03
Nº prontuário: 156449		Nº AIH:	
Diagnóstico inicial (constante no laudo médico): Luxação Acromio-clavicular D		CID: S431	
Procedimento solicitado: Artroscopia múltiplas		Código: 0405010012	
Tempo de permanência previsto:			
Procedimento realizado: Artroscopia Lux. Acromio-clavicular D + Neurobi		Código: 0408010185 + 0403020077	
Código	Equipe	Nome	Matrícula Nº
01	Cirurgião	W8 Ozeildo Coimbra	
02	1. Auxílio cirúrgico		
03	2. Auxílio cirúrgico		
04	3. Auxílio cirúrgico		
05	Demais auxílios cirúrgicos		
06	Anestesiistas	W8 Miguel Tavares	
07	Clínico		
08	Clínico		
Procedimentos especiais ☐ Mudança de procedimento ☐ Diária de uti ☐ Diária de acompanhante ☐ Vacina Anti-Rh ☒ Uso de prótese órtese ☐ Uso de fatores de coagulação ☐ Uso de oxigenadores ☐ Nutrição parenteral A.P.N.			
Resumo do caso PACIENTE INTERNADO POR APRESENTAR PATOLOGIA ORTOPÉDICA, SENDO TRATADO ADEQUADAMENTE E RECEBE ALTA EM SEGUIDA ENCAMINHADO AO AMBULATÓRIO G/ ORIENTAÇÕES, MEDICAMENTOS E RETORNO.			
Diagnóstico principal: Lux. Acromio-clavicular D Diagnóstico secundário: Neurológico		CID: S431 CID:	
Motivo de alta: melhor			
Internação: 15 / 04 / 18		Alta: 20 / 04 / 18 Dias de hospitalização:	

Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588





SÉS/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

C.G.C.

09.794.975/0004-56

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: <i>Edvardo José de Freitas</i>			
DATA DO NASCIMENTO:		SEXO:	Nº DO PRONTUÁRIO:
NOME DA MÃE:			
ENDEREÇO: (AV./RUA):			
Nº	BLOCO:	APTº	BAIRRO:
MUNICÍPIO:			UF: CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:	<i>Ha Lesão de lig. - Efeitos pós-lesão traumática do quadril</i>
EXAME FÍSICO:	

Dr. Juliana Machado
Ortopedia e Traumatologia
CRM 35.879 TEOT 11957

PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

CODIGO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE:

CARATER DA INTERNAÇÃO:

DATA:

08/04/18

Dr. Juliana Machado
Ortopedia e Traumatologia
CRM 35.879 TEOT 11957

DATA:

/ /

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 MAI 2018

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

Hospital Memorial Jaboatão

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO

HGOF-333

(15-32) ORTOPEdia 432748



Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 156479

Nascimento: 09/06/1984

Responsável:

Prontuário: 750737

Sexo: Masculino

Nome: GILVANIA JOSE DE FREITAS

Data e Hora do Atendimento: 15/04/18 16:58:41

Idade: 33 Anos, 10 Meses e 6 Dias

Profissão:

Escolaridade:

CPF:

Identidade: 6931369

Telefone:

Conjuge:

Estado Civil:

Cartão SUS:

Nome da Mãe: JOSEFA MARIA DE FREITAS

Nome do Pai: JOSE SEVERINO DA SILVA

Endereço: ELIZABETE AGUIAR LUIZ, ARAUNA, CEP: 55870000, Nº 451, TIMBAUBA - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermaria / Leito: ENF 15 - LEITO 03

Médico: JULIANA RODRIGUES CASTELO BRANCO RADNAI - CRM: 21934

CID:

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

RESUMO DE INTERNAMENTO

PACIENTE REFERE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA 09 DIAS EVOLUINDO COM DOR E DEFORMIDADE EM MSD/OMBRO DIREITO, MAS SEM PERDA DA CONSCIENCIA OU VOMITO.

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

HAS - DM - ALERGIAS -

EXAME FÍSICO GERAL:

EGR, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, HIDRATADO, CONSICENTE E ORIENTADO

AP - CARDIO - VASCULAR:

NDN

AP - RESPIRATORIO:

NDN

ABDOMEN:

NÃO AVALIADO

GENITO - URINARIO:

OUTROS:

HIPOTHESE DIAGNOSTICA:

1. FRATURA DE CLAVICULA DIREITA

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA: 20/04/2018

HORA DE SAÍDA:

Dra. Juliana Castelo Branco
Médica
CRM 21934

JULIANA RODRIGUES CASTELO BRANCO RADNAI - CRM: 21934

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

28 MAI 2018

Gente Seguradora S/A

Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: GILVANO JOSE DE FREITAS

Prontuário: 750737

Atendimento: 156479

Unidade de Internação / Leito: ENF 15 - LEITO 04

Sexo: Masculino

Idade: 33 Anos, 10 Meses e 10 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR DIREITA (COD: 040801018-5)
NEURÓLISE (COD: 040302007-7)

Data: 19/04/2018

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

Instrumentador:

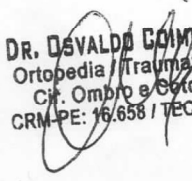
Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOQUEIO PLEXO

06. Anestesia:

07. Anestesista: MIRELLA TAVARES DE CARVALHO

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INCISÃO EM GOLPE DE SABRE PARA OMBRO DIREITO
DISSECÇÃO POR PLANOS ATÉ ABORDAGEM DE LUXAÇÃO
NEURÓLISE DE NERVO SUPRA-CLAVICULAR
REDUÇÃO DE LUXAÇÃO E FIXAÇÃO COM 02 FIOS ETHIBOND CARREGADOS EM 01 ANCORA NO PROCESSO CORACÓIDE COM PONTOS TRANS-
ÓSSEOS EM CLAVÍCULA
FIXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR COM 02 FIOS KIRSCHNER
LAVAGEM COM SF
REVISÃO DA HEMOSTASIA
FECHAMENTO POR PLANOS


DR. OSVALDO COIMBRA JR
Ortopedia / Traumatologia
Cl. Ombro e Cotovelo
CRM-PE: 16.658 / TEOT: 13351

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658



LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

PACIENTE: GILVÂNIO JOSE DE FREITAS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

DATA DE INTERNAMENTO: 15/04/2018

DATA DA CIRÚRGIA: 19/04/2018

DATA DE ALTA: 20/04/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 03/05/2018

HORÁRIO: 07:00

MEDICO ASSISTENTE: DR. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR



JABOATÃO DOS GUARARAPES, 20 DE ABRIL DE 2018

Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM - PE 26588

MEDICO: WAGNER WANDERLEY COSTA





OK
24/05/09
019256118



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA
DP46ªCIRC DINTER1/1ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0136000831

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 15/05/2018 às 11:50

Complemento do BO Número: 18E0136000829

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 7/4/2018 no período da Tarde

Local da ocorrência no endereço: MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1. PISTA DE TERRA
PLANAGEM - SÍTIO MIRADOR - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Tipo da via: VIA PÚBLICA

Pessoas envolvidas na ocorrência:

Desconhecido (AUTOR (AGENTE))
GILVÂNIO JOSÉ DE FREITAS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

1 MOTOCICLETA (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr.
GILVÂNIO JOSÉ DE FREITAS

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE TIMBAUBA
46ª CIRCUNSCRIÇÃO

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

GILVÂNIO JOSÉ DE FREITAS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
MARIÁ DE FREITAS PEREIRA JOSE BEVERINO DA SILVA Data de Nascimento: 9/8/1994
Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço: Residência: RUA ELIZABETH DE AGUIAR MUNIZ, 491 - CEP: 0 - Bairro:
LIMBAMENTO ARARUNA - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

Desconhecido (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): GILVÂNIO JOSÉ DE
FREITAS

Cor e Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: NÃO
Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PP48818 (PERNAMBUCO/TIMBAUBA) Renavam: 115583417 Chassi:

001001000FR025402

Combustível: ALCOOL/GASOL



15/03/2018 11:34

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/B0EPrev.nw.html

PROPRIETARIA: SEVERINA DA SILVA JUVINO

Complemento / Observação

SEGUNDO A VITIMA, VINHA TRAFEGANDO PELO LOCAL ACIMA CITADO, NA ZONA RURAL DESTA CIDADE, QUANDO A MOTOCICLETA DERRAPOU, DEVIDO A PISTA ESTAR ESCORREGADIA POIS CHOVIA NESTE DIA, E ELE ACABOU CAINDO DENTRO DE UMA "BURLEIRA". UM AMIGO QUE VINHA DE CARRO LOGO ATRAS, PERCEBEU A MOTOCICLETA CAIDA COM A PARTE TRASEIRA PARA FORA, AINDA NA PISTA, RECONHECEU A PLACA E FOI AO SOCORRO DA VITIMA, TRAZENDO ELE PARA A UBA LOCAL, ONDE ESPEROU ATÉ O DIA SEGUINTE PARA RECEBER OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS E LOGO EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MEMORIAL EM JABOATÃO DOS GUARARAPES, ONDE PASSOU POR CIRURGIA EM SUA EXTREMIDADE DIREITA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade de polícia

Silvanio Jose de Freitas

SILVÂNIO JOSE DE FREITAS
(VITIMA)

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE TIMBAUBA
46ª CIRCUNSCRIÇÃO

Assinado por: LUZIA ELZA MACIEL BERNARDES - Matrícula

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 MAI 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Grças - Recife / PE CEP: 52011-040

Rio de Janeiro, 18 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **GILVANIA JOSE DE FREITAS**

Nº Sinistro: **3180246640**
Vítima: **GILVANIA JOSE DE FREITAS**
Data do Acidente: **07/04/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **JOSE LUCIANO DE MATOS BARBOSA**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180246640**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **07/04/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

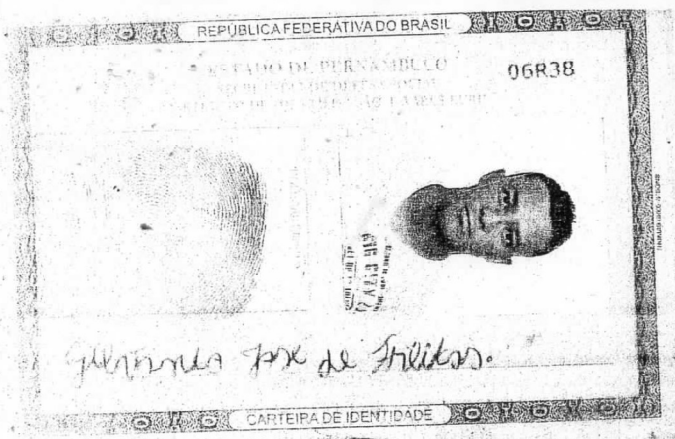
Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01833/01834 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13382058





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	6.931.369
NOME	GILVÂNIO JOSÉ DE FREITAS
FILIAÇÃO	JOSÉ SEVERINO DA SILVA JOSEFA MARIA DE FREITAS
MUNICÍPIO	TIMBAÚBA - PE
DATA DE ORIGEM	09/06/1988
LIVRAMENTO DO TRÁFICO DE TIPO A4 F.218V CART.	
349.080.688-36	
ASSINATURA DO DETENTOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83	
416048080198084400.6952515	





NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-06 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

EDITE DE SOUZA SILVA

CPF: 224.289.504-44
CLASSIFICAÇÃOB1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO

112812372 UNICA 13042018

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO

4/2018 2000691705 3865684

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MARIA ELIZABETE A MUNIZ 451

ARARUNA/TIMBAUBA
TIMBAUBA PE
55870-000

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1476628012	04/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA DA ÚLTIMA LEITURA
30/04/2018	15/05/2018

154,58

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(KWh)	187,0000000	0,88842819	124,82
Contribuição Iluminação Pública			24,14
ICMS Subvenção-CDE-NF 001518004-15/01/18			1,14
ICMS Subvenção-CDE-NF 005358884-14/02/18			1,14
Multa por atraso-NF 005358884 - 14/02/18			2,38
Juros por atraso-NF 005358884 - 14/02/18			1,10
Atualização IGP-M-NF 005358884 - 14/02/18			0,08

TOTAL DA FATURA

154,58

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	DATA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
Q88121	CAI	14/03/2018	13/04/2018	30	1,00000		187,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	VALOR	PERCENTUAL
ABR 18 187	ICMS	25,00	31,15	Geração de Energia	R\$ 35,00	28,09%
MAR 18 173	PIS	0,52	0,54	Transmissão	R\$ 3,69	2,98%
FEV 18 177	COFINS	2,40	2,98	Distribuição (celpe)	R\$ 30,50	24,47%
JAN 18 174				Perdas de Energia	R\$ 9,18	7,35%
DEZ 17 150				Encargos Setoriais	R\$ 11,49	9,22%
NOV 17 148				Tributos	R\$ 34,78	27,91%
OUT 17 140				Total	R\$ 124,82	100%
SET 17 128				TARIFAS APLICADAS		
AGO 17 128				Consumo Ativo(KWh)		0,48035000
JUL 17 130						
JUN 17 154				RESERVAÇÃO FISCAL		
MAI 17 138				1A32 8FBF 44F1 11A5 2C59 8B18 AA83 55BD		
ABR 17 127						

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há variação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso geram multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pró. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

Comunicamos o não pagamento de(s) conta(s) de energia citada(s):					
Vencido	Dirrevisão	Valor	Vencido	Dirrevisão	Valor
28/03/18	13/04/18	145,79			
Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.					
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
TIPO DE INTERRUPÇÃO	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	
DIC	0,00	8,15	12,30	24,50	
FIC	0,00	3,42	8,85	13,70	
DMIC	0,00	3,83	0,00	0,00	
Limite DICR 12,22 BUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 45,31					
NÍVEL DE TENSÃO					
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	MÍNIMO	MÁXIMO		
220		202	231		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 MAI 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graciosa - Recife/PE CEP: 52011-040

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)

1476628012 04/2018 30/04/2018 154,58

838800000001-1 54580011001-5 47662801210-7 13644276123-3



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02