

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS, BRASILEIRO, SOLTEIRO,
RESUMIDO, CPF: 099541674-55, RESIDENTE NA RUA
DOGO DE VASCONCELOS, Nº 34A, AP 204, COND. JARDIM
RETRABILIS I, BLOCO A, VÁRZEA, RECIFE - PE. CEP: 50980-410

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 50070-160 - Fone: (81) 3445.0715.

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 ao **OUTORGADO** 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, ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS, 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.

Recife, 13 de MAIO de 2019.

Alyson Oliveira dos Santos

Outorgante/Declarante

1

FCANANDA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS

DOC IDENTIDADE (ORG. EMISSOR / UF)
7847252 SDS PE

CPF: **099.563.674-55** DATA NASCIMENTO: **03/05/1992**

FILIAÇÃO:
NILSON BARBOSA DOS SANTOS
AURELINA SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS

PERMISSÃO: **PROFESSOR** ACC: **PROFESSOR** CAT. NASC: **AD**

Nº REGISTRO: **03461785013** VALIDADE: **03/06/2029** HABILITAÇÃO: **26/08/2013**

OBSERVAÇÕES:
 KAR

Alyson Oliveira dos Santos
 Assinatura do portador

LOCAL: **RECIFE, PE** DATA EMISSÃO: **03/04/2018**

Charles Augusto Nogueira Ribeiro
 Diretor Presidente
 ASSINATURA DO EMISSOR

44444580093
 PR079666647

PERNAMBUCO

SEN. TORRES RIBEIRO

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1564608064

PROIBIDO PLASTIFICAR
1564608064





Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Novo Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190059399 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 09954167455

Posição em 17-05-2019 14:30:24

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indi

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/02/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Tawy25mKYS8geluj__z3PIA-api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfq__9FeSS__s8T+yUuYtFcVVZc=
26/01/2019	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CdBVkcBkUcoQf4lr__Fw-api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfq__9FeSS__s8T+yUuYtFcVVZc=

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 014ª CIRCUNSCRIÇÃO - VÁRZEA - DP14ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0104003189**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/11/2018** às **15:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia **4/10/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **RUA GASTAO VIDIGAL, 1** - Bairro: **VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ERLANDE LINS DE MENEZES COSMO SILLVA (OUTRO)
ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: AURELINA SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS Data de Nascimento: **25/5/1992** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA DIOGO DE VASCONCELOS, 608 - CEP: 55000-000 - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ERLANDE LINS DE MENEZES COSMO SILLVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA ABACATEIRO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: SANTO ALEIXO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ERLANDE LINS DE MENEZES COSMO SILLVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDR1719** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015**



MOTOCICLETA 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**



Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

QUE A VITIMA VINHA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA, QUANDO OUTRA MOTOCICLETA DE PLACA NAO IDENTIFICADA, PERDEU O CONTROLE, E COLIDIU COM O MESMO, A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA A UPA DA CAXANGA, E DEPOIS REMOVIDO PARA GETULIO VARGAS, EM SEGUIDA SANTA CASA, PELO BOMBEIRO.

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

Alyson Oliveira dos Santos

**ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **RINALDO ANDRADE FILHO** - Matrícula: **381.166-2**

RUBRICA: *[assinatura]*
ANALISTA DE SINISTRO PRIVAT
Nº *0027428/19*
ORIGINAIS APENSO AO ASL
ARUANA SEGUROS

ARUANA SEGURADORA
26 FEV 2019





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001796 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). FERNANDA BRANDÃO DE OLIVEIRA, 35 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6141955 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 056.639.994-69, residente à RUA CONEGO JOSE FERNANDES MACHADO, nº 233, , UR7-VARZEA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 04/10/2018, por volta das 23:16 hs, no endereço: RUA BASTÃO VIDIGAL, S/N, UR 7 VÁRZEA RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA TITAN VERMELHA PDR1719-PE ; , no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS, inscrito sob o CPF nº 099.541.674-55 e Registro Geral ° 7947252, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707324-0 CARNEIRO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAXANGÁ. Registrado(a) com o prontuário nº 1220110. Ficou aos cuidados do médico MARCELO, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 15/01/2019

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001796

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2018-10-04 23:46:00

	Nome Paciente: ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS
	Cód. Paciente: 374786
	Data de Nascimento: 25/05/1992
	Sexo: Masculino
	Idade: 26
	Senha: OR0070
	Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento: 1220110 
	SAME:

Período: 2018-10-04 23:46:00 - 2018-10-04 23:49:30

Prioridade: **URGENCIA**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE COM BOMBEIROS, OCORRENCIA: 1185739
PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOTO COM MOTO, APRESENTANDO DOR EM OMBRO
ESQUERDO + ESCORIAÇÕES EM MMSS E MMII. NEGA SINCOPE E VOMITOS .

Observação: HAS - DM -

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Acolhido(a) por: ANA PAULA JOSE DA SILVA - COREN: 399139 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2018-10-16 13:25:11



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 05/10/2018 19:35:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS

RG:

PESO:

IDADE: 26 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 25/05/1992

PRESTADOR ASSISTENTE: LUIZ MARCELO CORREIA JUNIOR

DATA DE ATENDIMENTO: 04/10/2018 23:50:37

ATENDIMENTO: 1220110

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S420 - FRATURA DA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S420 - FRATURA DA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S420 - FRATURA DA CLAVICULA

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APOS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

OBSERVAÇÃO DE ALTA: FRATURA DE CLAVICULA COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CONSERVADOR . ALTA COM ORIENTAÇÕES

LUIZ MARCELO CORREIA JUNIOR

Audrey
CRM-19547

UPA 24h
UPA CAXANGA 24h
Dra Audrey Vasconcelos
Coord. Médica

ARMARILHADA
26 FEV 2019

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





Nome: 374786-ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS
 Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-984530362
 Idade: 26a 4m Nascimento: 25/05/1992
 Mãe: AURELINA SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS
 Endereço: RUA DIOGO DE VASCONCELOS, 608 - VARZEA - RECIFE/ PE - CEP: 50980410

Data do Atendimento: 11/10/2018
 Prontuário: 00374786
 Nº Atendimento: 01222372
 Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
 Médico: RICARDO FITTIPALDI CRM: Nº 17864

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: QUINTA-FEIRA, 11 DE OUTUBRO DE 2018 TIPO: TRANSFERÊNCIA ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM

UNIDADE: SENHA:

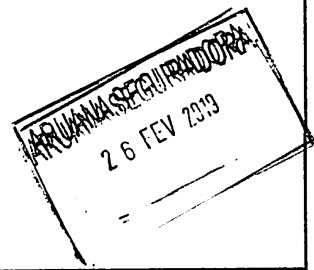
QP:
 DOR EM CLAVICULA ESQ E ANTEBRAÇO ESQ APOS QUEDA DE MOTO HA 8 DIAS.

EVOLUÇÃO:
 PACIENTE REFERE MELHORA DA DOR.
 PELE TENSA EM REGIAO SUPRA CLAVICULAR ESQ
 RX OMBRO ESQ - FRATURA DE CLAVICULA, DIAFISARIA, COM DESVIO INFERIOR A 2CM (DESVIO SECUNDARIO)
 RX ANTEBRAÇO ESQ SEM ALT
 CD> INDICO CIRURGIA
 TRANSFERENCIA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
 FRATURA DE CLAVICULA ESQ

CID PRINCIPAL: S421
 S421

CONDUTA:
 INDICO CIRURGIA



MÉDICO: RICARDO FITTIPALDI CRM: Nº 17864
 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Audrey
 UPA CAXANGÁ 24h
 Drª Audrey Vasconcelos
 Coord. Médica
 Chd. 11127

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 /CGC: 9767633000609



DIAGNÓSTICO

Atendimento: 1220110 Prontuário: 374786 Data do atendimento: 04/10/2018 23:50:00
Paciente: ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS Idade: 26 anos e 4 meses
Convênio: SUS - AMBULATORIO Plano: PLANO UNICO Data de Nascimento: 25/05/1992
Médico(a) Assistente / CRM: LUIZ MARCELO CORREIA JUNIOR / CRM - null - 19647
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 05/10/2018

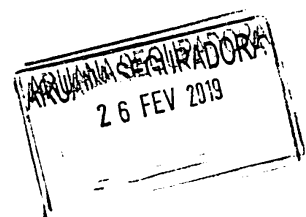
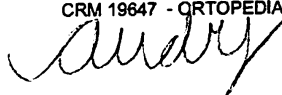
DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S420 - FRATURA DA CLAVICULA (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

UPA CAXANGÁ 2117
Drª Audrey Vasconcelos
Coord. Médica
C.R.M.: 33727

LUIZ MARCELO CORREIA JUNIOR
CRM 19647 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugã, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

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

ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS

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 SANTO AMARO / SANTA CASA DA MISERICÓDIA DO RECIFE PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S420

DATA DE INTERNAMENTO: 12/10/18

DATA DA CIRURGIA: 19/10/18

DATA DE ALTA: 20/10/18

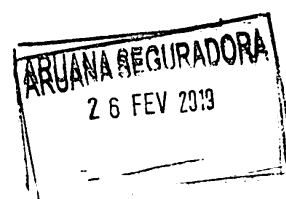
DATA CONSULTA DE RETORNO: 02/11/18

MEDICO ASSISTENTE: DR. MARCELO KRAUSE

Recife, 20/10/2018

Dr. Wilton Matos da Paz Filho
MÉDICO
CRM-PE: 26617

Dr. WILTON MATOS DA PAZ FILHO
CRM: 26617





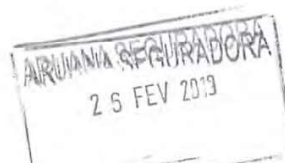
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **ALYSON OLIVEIRA DOS SANTOS**, prontuário nº **1149474**, admitido neste hospital em 12/10/2018 com diagnóstico de Fratura de Clavícula Esquerda, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 20/10/2018.

Recife, 19 de Dezembro de 2018.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br



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



www.celpe.com.br

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 NIEDJA TEREZA PEREIRA DA SILVA CPF: 908.356.114-34	DATA DE VENCIMENTO 05/02/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 29/01/2019	CONTA CONTRATO 001505299023
	TOTAL A PAGAR (R\$) 73,97	DATA DA APRESENTAÇÃO 29/01/2019	Nº DO CLIENTE 2002465344
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA DIOGO DE VASCONCELOS 34 A AP-204 CONJ RES JARDIM PETROPOLIS 1- BLOCO A VARZEA/RECIFE 50980-410 RECIFE PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		Nº DA INSTALAÇÃO 0003263213
RESERVADO AO FISCO 6B9F.1EB3.B8E4.E0E3.A99A.6B87.E2A8.67BD			

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)	81,76	0,71979022	58,85
Contrib. Ilum. Pública Municipal			11,54
ICMS Subvenção-CDE-NF 041203019-28/11/18			0,89
Multa por atraso-NF 041203019 - 28/11/18			1,87
Juros por atraso-NF 041203019 - 28/11/18			1,02
TOTAL DA FATURA			73,97

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Di Reav	Valor
08/01/19	29/01/19	56,89
13/11/18	28/11/18	437,75

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,52156000	JAN 19	82
		DEZ 18	73
		NOV 18	124
		OUT 18	500
		SET 18	30
		AGO 18	83
		JUL 18	30
		JUN 18	30
		MAI 18	73
		ABR 18	117
		MAR 18	104
		FEV 18	93
		JAN 18	119

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Descrição	R\$	%	
Geração de Energia	19,07	32,40	
Transmissão	2,82	4,79	
Distribuição (Celpe)	13,21	22,45	
Encargos Setoriais	3,40	5,78	
Tributos	16,19	27,51	
Perdas de Energia	4,16	7,07	
TOTAL	58,85	100	

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
58,85	25,00	14,71	58,85	0,45	0,26	58,85	2,09	1,22

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
00000003180587089	CAT	29/12/2018	707,00	29/01/2019	790,00	31	1,00000	0,00	83,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 26/02/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL
nov/2018					
DIC-No.de horas sem Energia		1,69	5,07	10,15	20,30
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		1,69	2,86	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 22,51					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

<p>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</p> <p>Pague no ponto mais perto de você! aninha modas: r engenheiro vasconcelos bittencourt 174 varzea / lkrecargas: rua general polidoro varzeaLista completa em www.celpe.com.br." Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. 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. 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.</p>	<p>NÍVEIS DE TENSÃO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </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									
<p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</p>											
<p>REGURADORA 26 FEV 2019</p>											

CONTA CONTRATO 001505299023	MÊS/ANO 01/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 73,97	VENCIMENTO 05/02/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	-----------------------------	--------------------------	---

83890000005 739700110011 505299023101 138241115233



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

