



Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista Ana Argemira Correia



76/02/01/2018

Nº Atendimento

461 460

FICHA DE ATENDIMENTO DA URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA

Data do Atendimento
Hora do Atendimento

02/01/2018
15:04:20



Paciente: JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO

Cadastro SUS: 858.002.324.396-63

Sexo: M Data de Nascimento: 16/04/1983 Idade: 34 anos(s), 8 meses e 17 dias

Nº Prontuário:

Profissão: Trabalhadores agropecuários polivalentes e trabalhadores semelhantes

Filiação: Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Pai: ANTONIO JOSE DO NASCIMENTO

Endereço: RUA PAULO PESSOA GUERRA

Barro: JATAUBA - PE

DDD: Fone: CEP:

Responsável/Trazido por: O MESMO

Recepcionista: MARIA ELIANE DA SILVA SOUSA

Técnico de Enfermagem: MARIA JAINE

Médico(a): DR MAURICIO CABRAL

Pressão Arterial: x Pulso: Temperatura: Peso:

Doenças Condições Referidas e ou Alergias:

Frencher Em Caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

() 33 Acidente de Trânsito () 34 Acidente de Trabalho Típico () 35 Acidente de Trabalho Trajeto () 36 Violência

Descrição: Trauma no diafragma

Histórico da Doença Atual:

Diagnóstico Provisório: Fratura

Conduta: Imobilização e talco gessado

Observação:



Atendimento(s) Anterior(es): Data do Atendimento e Diagnóstico Provisório

* 03/12/2015 DENGUE * 05/07/2015 DOR REGIÃO * 22/11/2014 DOR NA REGIÃO CERVICAL - ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Última Conduta Realizada:

03/12/2015 - DIPIRONA + DEXA 4 MG

Tipo de Atendimento: () Urgência/Emergência () Ambulatório

Data da Liberação do Paciente: / / Hora:

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)
Dr. Mauricio Cabral
MÉDICO
CRM-AL/PE 6.622 / 23.403

Carimbo e Assinatura do(a) Técnico-Enfermagem

Carimbo e Assinatura do Recepcionista

Rua Expedicionária Inácio Aleixo de Araújo, S/N - Centro CEP 55.180-000 Fone (81) 3746-1151 Fax (81) 3746-1132 - Jataúba - PE
C.N.P.J. 10.091.544/0001-60 CNES 2433788



Data do Atendimento
Hora do Atendimento

02/01/2018
10:04:20

Cartão SUS: 898.002.334.396.631

Pat. ANTONIO JOSE DO NASCIMENTO

No. Bairro:

DDD: Fone: CEP: JATAUBA-PE

Responsável/Trazido por: O MESMO

Recepcionista: MARIA ELIANE DA SILVA SOUSA

Técnica de Enfermagem MARIA JAINE

Médico(a) **DR MAURICIO CABRAL**

Pressão Arterial: 120 x 90

Pilková

Temperatur:

Peso

Doenças Condições Referidas e ou Alergias:

Preencher Em Caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

☐ 33 Acidente de Trânsito ☐ 34 Acidente de Trabalho Típico ☐ 35 Acidente de Trabalho Trajeto ☐ 36 Violência

Descrição: Pa em "D" após qual

Histórico da Doença Atual

8 de fevereiro
Muito importante para a p

Diagnóstico Provisório

Fratura?

Conducta:

1. Valtare e ora (2 m)
2. Rn

11/20

Observação:

Atendimento(s) Anterior(es) Data do Atendimento e Diagnóstico Provisório

03/12/2015 DENGUE * 05/07/2015 DOR REGIÃO * 22/11/2014 DOR NA REGIÃO CERVICAL * ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

Ultima Conduta Realizada:

03/12/2015 - DIPIRONA + DEXA 4 MG

UNIDADE MISTA ANA ARGEMIRA CARMONA
C. N. P. J 10.001.549/0001-60
Rua Explicação, Rio Quaco, Alexo de Araújo, São
Centro - Jataúba - PE - CEP 55.180-000

Tipo de Atendimento: () Urgência/Emergência () Ambulatório

Data da Liberação do Paciente: ____/____/____ Hora ____

Dr. **Maurício Cabral**
CRM-AUPE 6.522723-003

Carimbo e Assinatura do(a) Técnico Enfermagem:

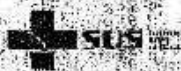
[Handwritten signature]
Assinatura do Recencionista

Rua Expedicionário Inácio Aleixo de Araújo, S/N - Centro CEP 55.180-000 Fone (81)3746-1151 Fax(81)3746-1132 - Jataúba - PE
CNP.J. 10.091.544/0001-60 CNES 2433788





Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista Ana Argemira Correia



76/02/01/2018

Nº Atendimento 461 460

FICHA DE ATENDIMENTO DA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Data do Atendimento
Hora do Atendimento

02/01/2018
10:04:20



Paciente: JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO

Cartão SUS: 898.002.324.396.631

Sexo: M Data de Nascimento: 16/04/1983 Idade: 34 ano(s), 8 meses e 17 dias

Nº Prontuário:

Profissão: Trabalhadores agropecuários polivalentes e trabalhadores assemelhados

Filiação: Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Pai: ANTONIO JOSE DO NASCIMENTO

Endereço: RUA PAULO PESSOA GUERRA

Nº

Bairro:

DDD:

Fone:

CEP:

JATÁUBA - PE

Responsável/Trazido por: O MESMO

Recepcionista: MARIA ELIANE DA SILVA SOUSA

Técnico de Enfermagem

MARIA JAINE

Médico(a): DR MAURICIO CABRAL

Pressão Arterial:

x

Pulso:

Temperatura:

Peso:

Doenças Condições Referidas e ou Alergias:

Preencher Em Caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

() 33 Acidente de Trânsito () 34 Acidente de Trabalho Típico () 35 Acidente de Trabalho Trajetória () 36 Violência

Descrição:

Trauma na cabeça

Histórico da Doença Atual

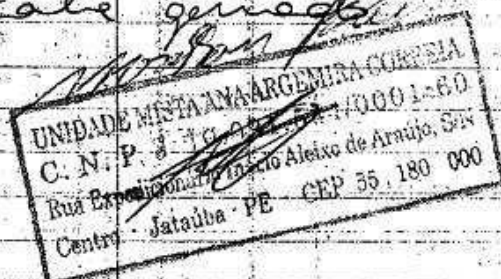
Diagnóstico Provisório

Fratura

Conduta:

Imobilização e talas gessada

Observação:



Atendimento(s) Anterior(es) Data do Atendimento e Diagnóstico Provisório

* 03/12/2015 DENGUE * 05/07/2015 DOR REGIÃO * 22/11/2014 DOR NA REGIÃO CERVICAL * ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Última Conduta Realizada:

03/12/2015 - DIPIRONA + DEXA 4 MG

Tipo de Atendimento: () Urgência/Emergência () Ambulatório

Data da Liberação do Paciente: / / Hora: :

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)

Dr. Mauricio Cabral
MÉDICO
CRM-AL/PE 6.622 / 23.403

Carimbo e Assinatura do(a) Técnico Enfermagem

Assinatura do Recepcionista

Rua Expedicionário Inácio Aleixo de Araújo, S/N - Centro CEP 55.180-000 Fone (01)3746-1151 Fax(01)3746-1132 - Jataúba - PE

C.N.P.J. 10.091.544/0001-60 CNES 2433708



31/02/01/2018
N° Atendimento 461.460

FICHA DE ATENDIMENTO DA URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA

Data do Atendimento
Hora do Atendimento

02/01/2018
10:04:20



Paciente JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO

Cartão SUS: 898.002.334.396:631

Sexo: M Data de Nascimento: 16/04/1983 Idade: 34 ano(s), 3 meses e 17 dias

Nº Prontuário:

Profissão: Trabalhadores agropecuários polivalentes e trabalhadores semelhantes

filiação: Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

PAI: ANTONIO JOSE DO NASCIMENTO

Endereço: RUA PAULO PESSOA GUERRA

№ Байро:

DDD: Fone: CEP: JATAUBA - PE

Responsável/Trazido por: O MESMO

Recepcionista: MARIA ELLANE DA SILVA SOUSA

Técnico de Enfermagem MARIA JAINE

Médico(a) **DR MAURICIO CABRAL**

Pressão Arterial: 120 x 90

Pulsor:

Temperatura:

Peso:

Doenças Condições Referidas e ou Alergias:

Frêncher Em Caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

33 Acidente de Trânsito () 34 Acidente de Trabalho Típico () 35 Acidente de Trabalho Trajetado () 36 Violência

Descrição: P9 — que "D" amo qual
de unidade de 1 dia

Histórico da Doença Atual

Diagnóstico Provisório

Conducta:

Observação:

Atendimento(s) Anterior(es) Data do Atendimento e Diagnóstico Provisório

* 03/12/2015 DENGUE * 05/07/2015 DOR REGIÃO * 22/11/2014 DOR NA REGIÃO CERVICAL * ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

Última Consulta Realizada:

03/12/2015 - DIPIRONA + DEXA 4 MG

UNIDADE MISTA ANA ARGEMIRA CORREIA
C. N. P. J. 10.081.542/0001-60
Rua Expedição do Rio Quare Aleixo de Araújo, 586
Centro - Jataúba - PE - CEP 55.180-000

Tipo de Atendimento: () Urgência/Emergência () Ambulatório

Data da Liberação do Paciente: ____/____/____ Hora: ____

Dr. Maurício Cabral
CRM-A/PE 8.622/23/402

Carimbo e Assinatura do(a) Técnico Enfermagem:


Assinatura do Recepcionista

Rua Expedicionário Inácio Aleixo de Araújo, S/N - Centro CEP 55.160-000 Fone (81)3746-1151 Fax:(81)3746-1132 - Jataíba - PE
C.N.P.J. 10.091.544/0001-60 CNES 2433788





Secretaria Municipal de Saúde de Jataúba/PE

Receituário

Jamairon Jônio

Atestado Médico

Atesto para fins
de seguro PRIVAT
que o paciente
acima assinado sofreu
nos em 16.07.18 um
acidente de moto.
Ficou em uso de
imobilização de
boto gessada até
então

16.07.18

Dr. Márcio Cabral
MÉDICO
CRM-AL/PE 8.622 / 23.403

Rua Expedicionário Inácio Aleixo de Araújo, s/n - Fone: (81) 3748.1151 - Jataúba - PE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 111ª CIRCUNSCRIÇÃO - JATAÚBA - DP111ªCIRC
DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **18E0201000067**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/02/2018** às **09:56**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/1/2018** às **09:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE JATAUBA, 01, RUA JOSÉ BATISTA PASSOS, - Bairro: CENTRO - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INEXISTENTE (AUTOR / AGENTE)
ROBECLÉCIO LUCAS DA SILVA (OUTRO)
RAMOS (TESTEMUNHA)
JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO**

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

JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSÉ DA SILVA NASCIMENTO** Pai: **ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **16/4/1983** Naturalidade: **JATAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **567303688/SSP/SP (RG), 06844333101 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 981105297**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE JATAUBA, 11, RUA JOSÉ BATISTA PASSOS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

ROBECLÉCIO LUCAS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE JATAUBA, 11, RUA JOSÉ BATISTA RAMOS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



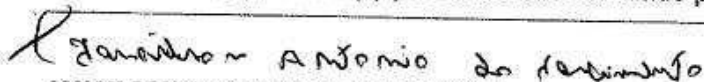
MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROBECLÉCIO LUCAS DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLG2130** (PERNAMBUCO/JATAUBA) Chassi: **9C2KD03108R004740**
Ano Fabricação/Modelo: **2007/2008** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

SEGUNDO INFORMOU O DEPOENTE, ELE ESTAVA VINDO DA ZONA RURAL DE JATAÚBA EM SUA MOTO DESCRITA NO BO. AO CHEGAR PROXIMO A SUA RESIDÊNCIA, ACABOU CAINDO E FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL LOCAL DE JATAÚBA. O DEPOENTE AFIRMA TER QUEBRADO O PÉ DIREITO, SEGUNDO OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

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


JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUIZ CARLOS PIRES NUNES JUNIOR** - Matrícula: **273185-1**



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Janailson Antônio do Nascimento
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 042.119.654.58 e portador da cédula de identidade
nº 56.730.368.8 residente e domiciliado(a) na
rua José Batista Passos
nº 11 bairro de Centro
CEP 55180-000 na cidade Jatobá de 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 104, 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, 02 de 04 de 2019

Janailson Antônio do Nascimento
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Janailson Antônio do Nascimento,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão pedreiro Inscrito no CPF/MF sob o
nº 045.119.654.58 e portador da cédula de
identidade nº 567303688 residente e
domiciliado(a) rua José Batista Passos
nº 71, bairro Centro,
CEP 55180-000 na cidade de
Jatobá, 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, 02 de 04, de 19.

NOME: X Janailson Antônio do Nascimento



SINISTRO 3180169541 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JANAILSON ANTONIO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 04111965458

Posição em 02-04-2019 10:36:44

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/04/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
56.730.368-8 2 via		ESTADO DE SÃO PAULO 8656-1	
DATA DE EMISSÃO: 23/03/2016		SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA	
JANAILSON ANTÔNIO DO NASCIMENTO		IDENTIDADE DE DANIELSON DO NASCIMENTO JANAILSON PAULIST	
ANTÔNIO JOSÉ DO NASCIMENTO			
MARIA JOSÉ DA SILVA NASCIMENTO			
JATAUBA - PE		16/04/1983	
TÍTULO DA MÃE DE DEUS-PE JATAUBA C.N.I.V. A005/FLS. 199V/		Assinatura do titular	
Nº 05206		Assinatura do titular	
041119654/58		Assinatura do titular	
LEI Nº 7.116 DE 28/08/83		CARTEIRA DE IDENTIDADE	



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 ELIZABETE MARIA DE ARAUJO CPF: 052.671.154-01 NIS: 20062975387	DATA DE VENCIMENTO 26/04/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 10,46	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 05/04/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/04/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 011650553	CONTA CONTRATO 004011212293 Nº DO CLIENTE 2002940378 Nº DA INSTALAÇÃO 0004093939
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOSE BATISTA PASSOS 11 CENTRO/JATUBA 55180-000 JATUBA PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO 567F.1359.CE2C.EF9F.A800.8659.DB87.61B8			

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 até 30 kWh	30,00	0,16909456	5,07
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	10,00	0,28987639	2,89
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,44
Multa por atraso-NF 009535730 - 16/03/18			0,62
Multa por atraso-NF 005639176 - 16/02/18			0,64
Juros por atraso-NF 009535730 - 16/03/18			0,03
Juros por atraso-NF 005639176 - 16/02/18			0,33
Atualização IGPM-NF 005639176 - 16/02/18			0,02
TOTAL DA FATURA			11,04

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	7,96	0,52	0,04

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	R\$	%
Geração de Energia	3,10	38,94
Transmissão	0,33	4,15
Distribuição (Celpe)	2,69	33,79
Encargos Setoriais	0,80	10,05
Tributos	0,23	2,89
Perdas de Energia	0,81	10,18
TOTAL	7,96	100

HISTÓRICO DO CONSUMO				kWh
ABR	18			40
MAR	18			112
FEV	18			116
JAN	18			96
DEZ	17			99
NOV	17			92
OUT	17			83
SET	17			76
AGO	17			74
JUL	17			70
JUN	17			73
MAI	17			87
ABR	17			95

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000000082705406	CAT	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
		16/03/2018	10.181,00	04/04/2018	10.221,00	19	1,00000	0,00	40,00
[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 17/04/2018]									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	BREJO DA MADRE	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia	DE DEUS	0,00	3,36	6,72	13,45
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 3,89					
[Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.]					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. 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 Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 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\$ 11,82. 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 004011212293	MÊS/ANO 04/2018	TOTAL A PAGAR(R\$) 10,46	VENCIMENTO 26/04/2018	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	-----------------------------	--------------------------	---



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1



Assinado eletronicamente por: sharon Stéphanie Lins Barros - 02/07/2019 00:54:38

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070200543845600000046506489

Número do documento: 19070200543845600000046506489