

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



SELEÇÃO DIRETOS

*Zezildo Barros da Anunciação*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 4.680.097 DATA DE EMISSÃO 21/10/2014

NOME << ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACAO >>

FILIACAO << >>

<< GOSMA ANALLA DA ANUNCIACAO >>

NACIONALIDADE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE DATA DE NASCIMENTO 10/08/1972

DOCUMENTO << GN 16650 L AL F 76 CART SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE PE 97 02 1991 >>

CPF 008.596.264-31

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

415023980203152116:5100654 F-63 79.884 3022

Sistema Integrado de Saúde

ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACAO

Data Nasc.: 10/08/1972 Sexo: M

898 0040 6174 6709



Hospital 31340

DISQUE SAÚDE 136

o de uso pessoal e intransferível  
e só pode ser usado no Sistema Saúde

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.




SUS

Cartão Nacional de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE  
SECRETARIA MUNICIPL DE SAÚDE  
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr (a) **ZEZILDO BARROS ANUNCIAÇÃO**, CPF-008.596.264-31, RG-468.009-7 SDS/PE que consta nos registros de ocorrências do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com **ID-5464, REG- 23.560** no dia 25 de fevereiro de 2019, às 00:H e 05:min, na PE 160- volta do serrote, com queixa de queda de moto, tendo sido enviado pela **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO ( USB )** que prestou atendimento a vítima no local, transportando-o para UPA 24h.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação da equipe plantonista, protocolo de imobilização de trauma, verificação de sinais, AVP e remoção

**SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 12 DE MARÇO 2019**

Maria Lenice C. da Silva  
Coordenação SAMU  
Mat. 001020

**MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA  
COORDENADORA**

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – BASE  
SANTACRUZ DO CAPIBARIBE em 22/03/19





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Elzilda Bannes da Anunciação - 46 anos.

Encaminhado por meio supracitado, HIV (+), que deu entrada na unidade com história de queda de moto há ± 40 min, quixando-se de dor interna em perna ①, com corte contuso na cabeça, nusa pingue e/or l nuse.

AO Exame: REG, supino, consciente / orientado, hidratado, diafônico, SatO<sub>2</sub> = 98% em ar ambiente, FC = 82 bpm, PA = 140 x 90 mmHg, glosso (15), apresenta edema considerado em coxa ①.

RX apresentando fratura fechada de fêmur direito.

Data: 10- Admissão avaliação em unidade de MÉDICO

Referência

Nome: \_\_\_\_\_  
 Medicamentos: Inha - 56.27761  
H.R.A.  
 Data:   /  /   Traumatologia MÉDICO  
 Assinatura: Grato! Cordeiro  
 Dia. An.   /  /   MÉDICO CRM 8882





### HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Atendimento: 487559      Prontuário: 334330

Nome: ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACAO  
 Data Nasc.: 10/08/1972    Idade: 46    Sexo: MASCULINO    Cor: PARDA    Religião:  
 CPF:                              RG:                              CNS: 898004061746709  
 Endereço: RUA FRANCISCO VALDIVINO    Nº: 34  
 Bairro: PAO DE ACUCAR    Cidade: TAQUARITINGA DO NORTE    Estado: PE  
 CEP: 55790000    Fone: 95581577    Profissão:  
 Nome da Mãe: COSMA ANALIA DA ANUNCIACAO  
 Acompanhante:  
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA  
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

**2 - ATENDIMENTO      Data: 25/02/2019 03:30      Médico: MÉDICO PLANTONISTA**

Queixa Principal / HDA:  
 Paciente refere queda de moto há ± 4h. Couro da anca esquerda. Rad: Fratura diafise de fêmur. Relato de vômito e ansia de vômito. Trazido pela ambulância

Exame Físico:  
 PA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_  
 pulm edem cerebral e sem mancha rígida. Colúmbi: imobilização provisória de m<sup>da</sup>. Sem ferimentos.  
 Tend: Solicito Rx serie trauma fêmur + prescrição

Diag. Provisório: Tala inguinopodálica. M. e. geral - rcc?

# E. Qual 25/02/19 - 5:00h  
 Paciente vítima de acidente moto há ± 6h. Trauma de membros inferiores / Péda.  
 laqueadura - fôixa um de esporte.  
 A - Vias aéreas livres / sem cc.  
 B - M. e. AHT SIRA  
 e - FC = 80 bpm  
 D - ECG = 15  
 e - dependentes MTD / Exame em ambulância

Prescrição:		Dieta:	Horário
Data	e: Alta do fêmur		
	Ao encargo do Ortopedia		



Solicitação de Diária de Acompanhante  
Laudo Médico / Serviço Social

OK

Nome do Paciente: Lezildo Barros da Anuniação

Data de Nascimento: 10/08/1972 (46 anos) Registro: \_\_\_\_\_

Sector: Emergência/A. verde Leito: 011

Nome do Acompanhante: Silvânia Lomica de Paiva (Esposa)

(81) 9.9558-1577

Justificativa Médica: (81) 9.9678-0925 (Gêmeo - Michelângelo)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Médico

Acompanhante para pacientes assegurados por Lei: Menor de Idade, Idoso ou Deficiente

Justificativa Social: Aratura de família, em condições de se auto cuidar.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
Ivete Maria de Assis  
Assistente Social  
CRESS/PE 10244

Ivete Maria de Assis  
Assistente Social  
CRESS/PE 10244

Assinatura e Carimbo da Assistente Social

Data: 23 / 02 / 2019



ZELUDO GANOS DA ANUNCIAÇÃO

H.R.A.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

REG. 334330 LEITO:

ENF

PACIENTE: Zezito SANTO  
25/02/19

HORÁRIO

MEDICAMENTO - POSOLOGIA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO 1  
ANEXO 2  
ANEXO 3  
ANEXO 4  
ANEXO 5  
ANEXO 6  
ANEXO 7  
ANEXO 8  
ANEXO 9  
ANEXO 10  
ANEXO 11  
ANEXO 12  
ANEXO 13  
ANEXO 14  
ANEXO 15  
ANEXO 16  
ANEXO 17  
ANEXO 18  
ANEXO 19  
ANEXO 20  
ANEXO 21  
ANEXO 22  
ANEXO 23  
ANEXO 24  
ANEXO 25  
ANEXO 26  
ANEXO 27  
ANEXO 28  
ANEXO 29  
ANEXO 30

ITEM

01 DIETA LIVRE

02 JELCO HIDROLISADO

03 RANITIDINA 01 AMP + AD IV DE 12/12H

04 TILATIL 20MG: 01 AMP + AD IV 12/12H S/N

05 DIPIRONA 500MG/ML: 01 AMP + AD EV 6/6 H

06 CLEXANE 40MG SC 1X DIA

07 SSVV + CCGG

09 AGUARDA VAGA NA ENFERMARIA

10 SE INTERCORRÊNCIAS COMUNICAR AO PLANTÃO

11. 100mg - 01 mg + 1 amp 100mg P12

12. 8700 + 1000

99. 00F.

92. 00F. 24 da

93. 00F.

DR. MURILIO FAGES  
Obrigado  
CRM-PE 16937100

13/02/2019



Françisco Barros da Anunciação  
Rejildo

25-02-19

H.R.A. PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Rejildo Barros da Anunciação

REG. 334330 LEITO:

ENF

HORÁRIO

MEDICAMENTO - POSOLOGIA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO

01 DIETA LIVRE erika Soares de Lima  
Nutricionista  
RUBRICADA Nº: 9775

02 JELCO HIDROLISADO 01 AMP + AD IV DE 12/12H *DF* *DF*

03 RANITIDINA 01 AMP + AD IV DE 12/12H *DF* *DF*

04 TILATIL 20MG: 01 AMP + AD IV 12/12H *S/N*

05 DIPIRONA 500MG/ML: 01 AMP + AD EV 6/6 H *DF* 12 - 18 - 21/2 08-

06 CLEXANE 40MG SC IX DIA *DF* *DF*

07 SSVV + CCGG *Rejildo*

09 AGUARDA VAGA NA ENFERMARIA

10 SE INTERCORRÊNCIAS COMUNICAR AO PLANTÃO

*Dr. Karina Foretti*  
Ortopedista Traumatologista  
CRM: P.E. 22208 RQE 285

13/02/2019





**NOME:** Zezilda Barões da Anunciação

**REG.** 124032

**DIAGNÓSTICO:** Fratura do fêmur direito

**TRATAMENTO:** Fixação com HIM

**DATA DA CIRURGIA:** 28/02/2019

**ALTA:** 04/03/2019

**DATA DA VOLTA:** 14/03/2019

**12:00h DA MANHA**

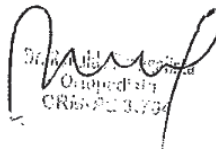
**OBS:** Não pisar

2ª REVISÃO

3ª REVISÃO

4ª REVISÃO

5ª REVISÃO

  
Dr. Ana Cristina Aleixo Pereira Santos  
Otorrinolaringologista  
CRM-PA 3.794



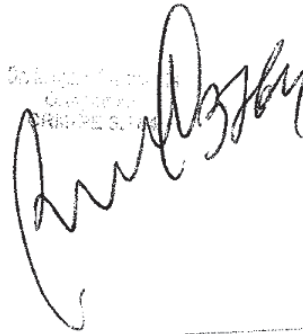


NOME: Zezilda Barros da Anunciação

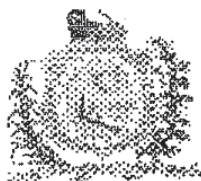
**LAUDO MÉDICO**

O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de: fratura femur CID-10: S72.3, foi submetido à tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 22.12.19. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial e sem condições para alta.

Bezerros, 14.3.19.

  
Dr. ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS





2 of 2

22/03/2019 11:28

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO  
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0218001117**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/03/2019** às  
**12:29**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa (Consumada)**  
que aconteceu no dia **26/2/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE,  
1, RODOVIA PE 160, VOLTA DO SERROTE** - Bairro: **CENTRO - SANTA  
CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE )  
SILVANIA CORREIA DE PAIVA ( NOTICIANTE )  
ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACÃO ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s)  
Sr(a): **ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACÃO**



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

**SILVANIA CORREIA DE PAIVA** (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe:  
**IRACI CORREIA DE PAIVA** Data de Nascimento: **24/11/1977** Nacionalidade: **PAULISTA /**  
**PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **0100974/903/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)**  
Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:  
- **98881677**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 34, RUA TV  
FRANCISCO VALDEVINO - PÃO DE AÇÚCAR - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -  
TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACÃO** (não presente ao plantão) - Sexo:  
**Masculino** Mãe: **COSMA ANÁLIA DA ANUNCIACÃO** Data de Nascimento: **10/01/1972**  
Nacionalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4050097/203/PE (RG)**  
Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**  
Telefones Celulares:  
- **97882129**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 34, TV FRANCISCO  
VALDEVINO - PÃO DE AÇÚCAR - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO**

22/03/2019 12:1

1 of 2



NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO(MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACAO, que estava em posse do(a) Sr(a): ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACAO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 TITAN KS Objeto apreendido: NAO Cor: VERDE - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KKWB264 (PERNAMBUCO/TAQUARITINGA DO NORTE) Renavam: 772625396 Chassi: 9CZJG30202R120077 Ano Fabricação/Modelo: 2002/2002 Combustível: GASOLINA

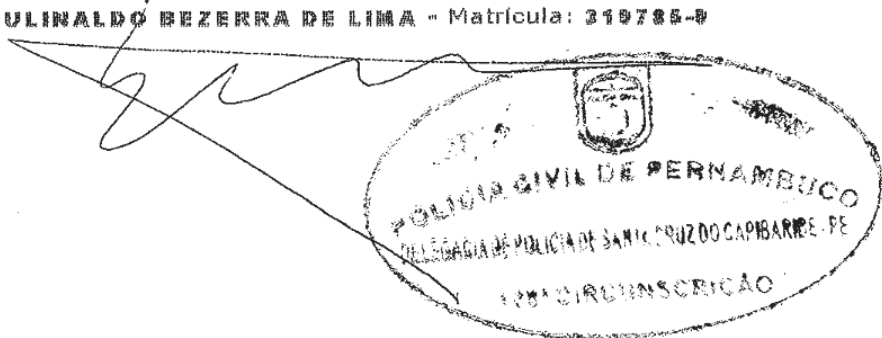
Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTO NA RODOVIA PE 160 E QUANDO NAS PROXIMIDADES DA VOLTA DO SERROTE UMA TOYOTA BANDEIRANTE FECHOU O MESMO FAZENDO COM QUE ELE PERDE-SE O CONTROLE DA MOTO E CAIU AO SOLO SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA A UPA LOCAL E TOMADA AS PROVIDENCIAS MEDICO - HOSPITALAR, MEDIANTE AO FATO A VITIMA VEIO REGISTRAR ESSA OCORRENCIA.

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

*X Silvanio Correia de Paula Barros*

B.O. registrado por: EULINALDO BEZERRA DE LIMA - Matrícula: 319785-0



**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** Zezildo Barros da Anunciação, brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 008.596.264-34 e portador da cédula de identidade nº 468.009-7 residente e domiciliado(a) na R. Francisco Valdeuino, nº 31, bairro Paço de Aguiar, CEP 55790-000 na cidade Ingaratanga do Norte de PE.

**OUTORGADA:** ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, 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.

**CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL:** Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 16 de 08 de 2019

Zezildo Barros da Anunciação  
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Zezildo Barros da Anunciação,  
brasileiro(a), estado civil casado,  
profissão agricultor inscrito no CPF/MF sob o  
nº 008 596 264 31, e portador da cédula de  
identidade nº 468 009 7, residente e  
domiciliado(a) rua Francisco Valdeirino  
nº 34, bairro Pão de Açúcar  
CEP 55790-000 na cidade de  
Taquaritinga do Norte / 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, 16 de 08, de 2019.

NOME: X Zezildo Barros da Anunciação



## 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



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

<b>DADOS DO CLIENTE</b> SILVANIA CORREIA DE PAIVA CPF: 023.330.434-74 NIS: 16624224437	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>09/08/2019</b> TOTAL A PAGAR (R\$) <b>198,86</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 03/08/2019 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 03/08/2019 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 071841325	<b>CONTA CONTRATO</b> 007020884180 <b>Nº DO CLIENTE</b> 2002484311 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0003848028
<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> TV FRANCISCO VALDEVINO 34  PAO DE ACUCAR/PAO DE ACUCAR 55790-000 TAQUARITINGA DO NORTE PE	<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS</b> <b>Monofásico</b>		
<b>RESERVADO AO FISCO</b> 9441.36A9.E727.A614.50A3.65AC.D720.0D73			
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	0,25873023	7,76
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,44353754	31,04
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,66530632	79,83
Consumo Ativo superior a 220 kWh	57,00	0,73922924	42,13
Acréscimo Bandeira AMARELA			4,13
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,17
Contrib. Ilum. Pública Municipal			23,40
ICMS Subvenção-CDE-NF 060376479-03/05/19			1,28
ICMS_Subvenção Baixa Renda			3,45
Multa por atraso-NF 068049536 - 03/07/19			3,17
Juros por atraso-NF 068049536 - 03/07/19			0,78
Atualização IGMP-NF 068049536 - 03/07/19			0,72
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>198,86</b>

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
166,06	25,00	41,51	166,06	0,74	1,22	166,06	3,42	5,67

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	AGO 19	277
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	JUL 19	274
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300	JUN 19	295
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,52367000	MAI 19	283
		ABR 19	263
		MAR 19	295
		FEV 19	275
		JAN 19	250
		DEZ 18	294
		NOV 18	304
		OUT 18	269
		SET 18	244
		AGO 18	247

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	59,90 36,06
Transmissão	6,02 3,63
Distribuição (Celpe)	36,63 22,06
Encargos Setoriais	3,58 2,16
Tributos	48,40 29,15
Perdas de Energia	11,53 6,94
TOTAL	166,06 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA											
000000000091786931	CAT	03/07/2019	19.769,00	03/08/2019	20.046,00	31	1,00000	0,00	277,00							
jun/2019																
DIC-No.de horas sem Energia SANTA CRUZ DO											0,00	5,19	10,38	20,77		
FIC-No.de vezes sem Energia CAPIBARIBE											0,00	3,30	6,60	13,20		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua											0,00	2,94	0,00	0,00		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico											Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 59,30																
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.																

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
<p>Pague no ponto mais perto de você! armarinho tonton: rua aluisio silvino no 125 centro / i r holandana ltda me: r joao jose da silva</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês</p> <p>Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 56,54.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL (V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO (V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202 231</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								
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 007020884180	MÊS/ANO 08/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 198,86	VENCIMENTO 09/08/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------	---

83820000010 988600110070 020884180101 142157803033



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

nergia.com.RFCConversaoServlet?redifatura=t... 1/1

