

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

1/2

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
CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA
CPF: 032.629.554-26

DATA DE VENCIMENTO
05/07/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
54,77

DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
20/06/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
28/06/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
066825535

CONTA CONTRATO
4009468590

Nº DO CLIENTE
2002798941

Nº DA INSTALAÇÃO
2959425

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DO SOL 122

IBURA/RECIFE
50000-000 RECIFE PE

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

C85C.6555.9B7F.72D0.0073.907F.DE86.94F4

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO(R\$)	VALOR(R\$)
Consumo Ativo(kWh)	73,0000000	0,74193679	54,16
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,29
ICMS Subvenção-CDE-NF 059146955-22/04/19			0,32

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.
Vencido Dt reaviso Valor Vencido Dt reaviso Valor
05/06/19 28/06/19 65,36

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
Consumo Ativo(kWh) 0,54933000

HISTÓRICO DO CONSUMO

	kWh
JUN 19	73
MAI 19	80
ABR 19	50
MAR 19	30
FEV 19	30
JAN 19	30
DEZ 18	30
NOV 18	30
OUT 18	30
SET 18	30
AGO 18	30
JUL 18	30
JUN 18	30

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	R\$ 18,23	33,49%
Transmissão	R\$ 2,12	3,89%
Distribuição (Celpe)	R\$ 12,88	23,65%
Perdas de Energia	R\$ 4,06	7,46%
Encargos Setoriais	R\$ 3,03	5,56%
Tributos	R\$ 14,13	25,95%
Total	R\$ 54,45	100%

TOTAL DA FATURA 54,77

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
54,45	25,00	13,61	54,45	0,17	0,09	54,45	0,79	0,43

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NUMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3182014861	CAT	22/06/2019	130,00	20/06/2019	203,00	28	1,00000		73,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE RESERVA	LIMITE TRIM.	LIMITE ANUAL
DIC-Nº de horas sem Energia	IBURA	abr/2019 0,5500	5,07	10,15	20,30
FIC-Nº de vezes sem Energia		1,0000	3,17	6,35	12,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,5500	2,86	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de uso do sistema de distribuição = R\$ 21,78					
Toda Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! acougue sao rafael, av pernambuco 05 ibura / h.a. bijuterias e acessórios: rua rio pajeu ibura. Lista 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 38.459/13.
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.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

EXCELSIOR SEGUROS

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 4009468590	MÊS/ANO 06/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 54,77	VENCIMENTO 05/07/2019
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------------------

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 03/12/2019 23:27:39
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120323273924600000054066540
Número do documento: 19120323273924600000054066540

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Célia Roberta da Silva Ferreira

brasileiro (a), estado civil: Solteira (a), profissão: Dançarina

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 5865366 SDS/PE

inscrito no CPF/MF sob o n.º 032.629.554-26, residente e domiciliado na
Rua: do Sol, n.º 122

bairro: Ur-11 na Cidade de Salvador dos Gramapes

Estado de Pernambuco CEP 55000-000

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Célia Roberta da Silva Ferreira
OUTORGANTE

Recife, 03 de Dezembro de 2019



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Célia Roberta da Silva Ferreira,
portadora da Cédula de Identidade nº 5865366 inscrita no CPF
sob o nº 032.629.554-26, declaro para os devidos fins, que não
posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem
prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de
concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da aceção.

Por ser verdade, firmo o presente.

Recife, 03 de Dezembro de 2019

Célia Roberta da Silva Ferreira
DECLARANTE



CONTRATO DE HONORÁRIOS PROFISSIONAIS

CONTRATANTE: Célia Roberta da Silva Ferreira,
brasileiro (a), estado civil: Solteira (a), profissão: Doméstica (a),
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 5965366 SDS/PE,
inscrito no CPF/MF sob o n.º 032.629.554-26, residente e domiciliado na
Rua: do Sol, n.º 122,
bairro: Un-32 na Cidade de Jaboatão dos Guararapes
Estado de Pernambuco CEP 55000-000

CONTRATADOS: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, advogado inscrito na OAB/PE 39.668, com escritório na Rua Arquiteto Luiz Nunes, n.º 741, Imbiribeira, na Cidade do Recife/PE.

1. O(A) CONTRATANTE necessita promover uma ação de reparação de danos, para recebimento de Complemento Do Seguro Obrigatório – DPVAT.
2. Caso haja recebimento por parte do(a) CONTRATANTE, este pagará ao CONTRATADO, a título de honorários advocatícios 30% (trinta por cento) do valor total bruto em real (R\$), como os devidos acréscimos legais, que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O contratante **autoriza desde já a este juízo a retenção em favor do contratado os 30% (trinta por cento) acordado**, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do contratado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários sucumbenciais. Ao mesmo tempo, é válido ser ressaltado que, se porventura, não lograr êxito a ação ajuizada, nada deverá o(a) CONTRATANTE aos CONTRATADOS.
3. O(A) CONTRATANTE obriga-se a fornecer todos os documentos indispensáveis para a propositura da referida ação.
4. Se, ocorrer da Ação e sem justa causa, for revogado o mandato conferido aos CONTRATADOS, poderá este de uma só vez cobrar os honorários, ainda em débito. Para essa obrigação, o CONTRATADO utilizará da via executória, nos exatos termos dos artigos 22, 23, 24 e seus parágrafos, da Lei n.º 8.906/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB) e artigo 585, VII do CPC.
5. As partes elegem o foro da comarca do Recife/PE, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.

E por estarem assim, justos e contratados, as partes, na presença de duas testemunhas, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Recife/PE, 03 de dezembro de 2019

Célia Roberta da Silva Ferreira

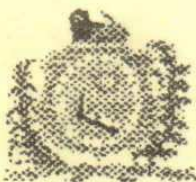
Contratante

ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

OAB/PE 39.668

Contratado





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA -
DP16ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0106000218**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/01/2018** às
11:06

Complementado pelo BO Número: **18E0106001533**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **6/11/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE TAMARINEIRA (BAIRRO), 1,
PROXIMO AO ALBERTO SABIN - Bairro: TAMARINEIRA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

.....
CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: LUZINETE FERREIRA DA SILVA Pai: HELENA DE LIMA FERREIRA Data
de Nascimento: **13/6/1979** Naturalidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO /**
BRASIL Documentos: **6866366/SDS/PE (RG), 03262955426 (CPF)** Estado Civil:
SOLTEIRO(A) Escolaridade: **3ª. GRAU COMPLETO**
Endereço Residencial: **RUA DO SOL, 122 - CEP: 55000-000 - Bairro: UR-11 - JABOATÃO**
DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade:
DESCONHECIDO

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

.....
VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**



Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/VW/GOL** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KMC4742** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

.....
QUE TRANSITAVA NO LOCAL SUPRA E AO TENTAR ATRAVESSAR A RUA, FORA ATROPELADA PELO VEICULO SUPRA CITADO. QUE FORA SOCORRIDA PELO SAMU PARA A UPA DOS TORROES. ONDE RECEBEU OS CUIDADOS MEDICOS.

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

.....
CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **GILBERTO BEZERRA ROCHA** - Matrícula: **3247742**

.....





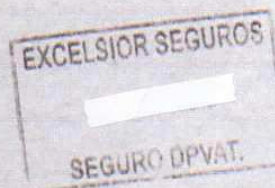

Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 106.01.2018
EM: 22.01.2018

Atendendo ao requerimento do Sr. **RAURISON OLIVEIRA MARTINS DE CARVALHO**, portador do Documento de Identidade nº **6970142** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **063.323.924-01**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-401909**, que no dia 06 de novembro de 2017, por volta das 07h30, a paciente Sra. **CÉLIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA**, portadora do Documento de Identidade nº **5865366** SDS/PE inscrita no CPF/MF sob o nº **032.629.554-26**, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvida em atropelamento por automóvel, na Rua Padre Roma, em frente ao Hospital Correia Picanso, Tamarineira, Recife/PE e, em seguida, sendo socorrida para UPA Torrões.
Recife, 22 de janeiro de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife
Sergio Parente Costa
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



Recebi uma cópia de igual teor, em: ____/____/____.

Ass.: _____





Nome: CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA

Nº registro: 591283

Dt. Nasc.: 13/06/79 - 38 ano (s)

Sexo: Feminino

Mãe: LUZINETE FERREIRA DA SILVA

Fone: 81987490018

Endereço: R DO SOL, nº 122, ZUMBI DO PACHECO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

Data/hora: 06/11/2017 - 08:18 Nº pág.: 1/2

FICHA DE ATENDIMENTO

CR: ORTOPEDIA - AMARELO

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

- QUEIXA

- PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU; VITIMA DE ATROPELAMENTO. REFERE DOR EM JOELHO ESQUERDO, HAS-DM-PA: 120x80SPO2 99%FC: 71HGT: 90ALERGIA A DIPIRONA

ORIGEM

TIPO DE CHEGADA

OBSERVAÇÕES

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor moderada *

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AValiação e medidas clínicas

- DOR 5

DOR 5

ENCAMINHAMENTOS

- Ortopedia

TRANSPORTADO POR

JUSTIFICATIVA

MEDICA:

EXCELSIOR SEGUROS
06 SET. 2019
SEGURO DPVAT

EXCELSIOR SEGUROS
SEGURO DPVAT

PCT VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO COM TRAUMA EM REGIAO DE JOELHO E, PE D, COTOVELO D E DORSO HA 2H. NEGA TCE, TRAUMA ABDOMINAL E TORACICO

EXAME FÍSICO:

Peso:

Altura:

IMC: ()

Temperatura: 0

PA: x mmHg

HGT: mg/dL

EGR, EUPNEICA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL

AO EXAME ORTOPEDICO - JOELHO E COM DOR A MOBILIDADE + ESCORIAÇÕES EM 2 / 3 PDD + ESCORIAÇÕES EM

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: WYVISON GOMES DE LIMA. CRM: 18004. Data e Hora: 05/12/2017 10:37:39.

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torrões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4140



Dr: (a) **ADLAY DANIELLE DE MENEZES**

Nome do Paciente : CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA
Registro : 0658446 Prontuário : 000193617
Convênio: PARTICULAR/APTO Matrícula
Data de Nascimento : 13/06/1979 Idade: 38 anos
Sexo: Feminino Tipo de Paciente: Ambulatório
Profissão:
Data de Entrada: 05/12/2017 Hora de Entrada: 07:47

Recife, 05 de Dezembro de 2017

Laudo Médico

PACIENTE FOI ATROPELADA NO DIA 06/11/2017, POR UM CARRO NO BAIRRO DA TAMARINEIRA, SOCORRIDA PELO SAMI E LEVADA A UPA DE TORRÕES, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS. PACIENTE FOI REAVALIADA POR MANUTENÇÃO DAS QUEIXAS DE DORES EM JOELHO ESQ, REALIZADO RNM ONDE FOI DIAGNOSTICADO LESÕES DE MENISCO E LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. NO MOMENTO PACIENTE ESTÁ AGUARDANDO TRATAMENTO CIRURGICO. POR ESTE MOTIVO A MESMA DEVERÁ MANTER-SE AFASTADA DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 60 DIAS.

CID.:S 83.5 e S 83.2



Adlay Danielle Menezes
Cirurgia da Mão
CRM 13884

Dr.(a) ADLAY DANIELLE DE MENEZES
CRM 13884-PE

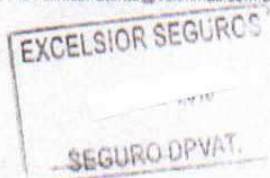
Cirurgia da coluna vertebral: Dr. Paulo Melo
Cirurgia do pé e tornozelo: Dr. Elias Paim
Cirurgia do Quadril: Dr. José Leal Junior e Dr. Jorge Acosta
Cirurgia do ombro e cotovelo: Dr. Tiago Justo
Outras especialidades: Osteoporose / Tratamento das fraturas / Artroscopia / Microcirurgia

Ortopedia pediátrica: Dr. Julio Lima e Dr. Elias Paim
Cirurgia do Joelho: Dr. Joaquim Bezerra
Cirurgia de mão: Drª Sandra Andrade e Drª Renata Leal
Traumatologia/Cirurgia de mão: Dr. Gabriel Campos

Emergência 24h

Cirurgias
Internamentos
Consultas com hora marcada
Marcação de Consulta: (81) 3217-2452 / 3217-2453

Rua João Fernandes Vieira, 644
Boa Vista (Parque Amorim) Recife PE
Fone (081) 3423-2399 Fax (81) 3423-2621
E-mail: clinicafraturas@veloxmail.com.br



SINISTRO 3180199289 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO CELIA ROBERTA DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 03262955426

Posição em 03-12-2019 10:26:05

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/06/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

RECIBO

Procedimento:	Quantidade:	Valor Unitário (R\$)	Valor Informado (R\$)
Procedimento Receptor Funcional	18	R\$ 80,00	R\$ 1.300,00
TOTAL			R\$ 1.300,00

