

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JÓAO 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
Ouvintes 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

EDNEIDE MACENA DE ALCANTARA
CPF: 833.258.914-20 NIS: 161119953214

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ANTONIO RAFAEL DE FREITAS 412

CENTRO/AFOGADOS DA INGAZERA
56800-000 AFOGADOS DA INGAZERA PE

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

DATA DE VENCIMENTO
02/01/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
49,16

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
D8BD.677C.6C28.B5B7.3ABC.2397.F0A1.4AE6

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL EXCELSIOR SEGUROS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18441265	5,53
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,31613598	22,12
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	7,00	0,47420397	3,31
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,16
Contrib. Ilum. Pública Municipal			11,42
Multa por atraso-NF 039957340 - 21/11/18			0,92
Multa por atraso-NF 036276276 - 20/10/18			0,75
Juros por atraso-NF 036276276 - 20/10/18			0,34
Juros por atraso-NF 039957340 - 21/11/18			0,23
Atualização IGP-M-NF 036276276 - 20/10/18			0,26
Atualização IGP-M-NF 039957340 - 21/11/18			0,12
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (087) 3821-1542			4,00
TOTAL DA FATURA			49,16

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS	COFINS					
BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO		
0,00	0,00	31,12	0,79	0,24	31,12	3,61	1,12

09 JAN. 2019

SEGURO DPVAT

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,17629850
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,30222600

Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh 0,45333900

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$ %
Geração de Energia 13,80 44,34
Transmissão 2,04 6,56
Distribuição (Celpe) 9,54 30,66
Encargos Setoriais 1,38 4,43
Tributos 1,36 4,37
Perdas de Energia 3,00 9,64

TOTAL 31,12 100

HISTÓRICO DO CONSUMO

	kWh
DEZ 18	107
NOV 18	135
OUT 18	115
SET 18	112
AGO 18	118
JUL 18	119
JUN 18	90
MAI 18	85
ABR 18	52
MAR 18	37
FEV 18	77
JAN 18	80
DEZ 17	83

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NUMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
N88705	CAT	21/11/2018 22.470,00	21/12/2018 22.577,00	30	1.00000	0,00	107,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/01/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL			
out/2018								
DIC-No de horas sem Energia	AFOGADOS DA INGAZERA	0,00	6,03	12,06	24,12			
FIC-No de vezes sem Energia		0,00	3,42	6,85	13,70			
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,54	0,00	0,00			
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Límite DICRI: 12,22					
EU3D-Valor do Encargo de Uso = R\$ 15,13								
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.								

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ag correios afonso bezerra: praca paulo nelson do oliveira centro / farmácia modelo: rua aparício veras 411 centro/ 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.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou no 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\$ 27,57 .
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

http://autoatendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCE D'Strong - [reenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura...](http://www.sap.com/service/login/reenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura...)

NIVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): JOSÉ GENIVALDO DE BRITO, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG n.º 3320743 SSP/PE e do CPF n.º 833.258.914-20, residente e domiciliado à Rua Antônio Rafael de Freitas, n.º 412, Centro – Afogados da Ingazeira/PE, CEP 56.800-000.

OUTORGADO(S): PABLO HENRIQUE DOS SANTOS ANDRADA, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n.º 46.429, com escritório profissional situado à Av. Princesa Isabel, s/n.º, Centro – Flores/PE, CEP 56.850-000; e Av. Joaquim Escrivão, n.º 117, Centro – Carnaíba/PE, CEP 56.820-000.

PODERES: Os da cláusula *ad judicia* e *et extra* para o foro em geral, ficando o Outorgado desde já habilitado a praticar todos os atos do processo, exceto receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, que devem constar de cláusula específica.

Por outro lado, ficam outorgados poderes especiais para negociar e transigir previstos nos termos do §10.º, do art. 334, do CPC, bem como poderes específicos para desistir ou renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação.

Flores/PE, 26 de novembro de 2019.

José Genivaldo de Brito

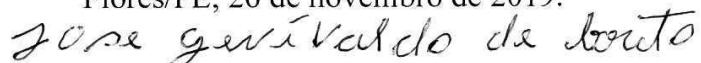
JOSÉ GENIVALDO DE BRITO



DECLARAÇÃO

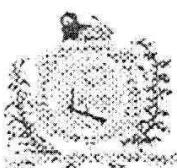
JOSÉ GENIVALDO DE BRITO, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG n.º 3320743 SSP/PE e do CPF n.º 833.258.914-20, residente e domiciliado à Rua Antônio Rafael de Freitas, n.º 412, Centro – Afogados da Ingazeira/PE, CEP 56.800-000 **DECLARA**, com fins de pleitear os benefícios da gratuidade da justiça, previsto no inc. LXXIV, do art. 5.º da Constituição Federal c/c art. 98 do Código de Processo Civil e seguintes, que é juridicamente necessitado(a), eis que não possui condições financeiras de arcar com as despesas da Justiça, especialmente das taxas judiciais, sem prejuízo próprio ou da família.

Flores/PE, 26 de novembro de 2019.



JOSÉ GENIVALDO DE BRITO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 180^ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARNAÍBA -
DP101^ªCIRC DINTER2/20^ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0270000231

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/05/2018 às 21:30

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 17/2/2018 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO CURRAL VELHO - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a **MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, 1 - Bairro: CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA / ESTRADA VICINAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/VAGENTE)
JOSÉ GENIVALDO DE BRITO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a).
JOSÉ GENIVALDO DE BRITO

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

JOSÉ GENIVALDO DE BRITO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino M&A, ANA BRITO DE ALMEIDA Data de Nascimento: 8/7/1967 Naturalidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3326743/SSP/PE (RG), 61992462449 (CPF), 01555883643 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: RUA ANTONIO RAFAEL DE FREITAS , 412 - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

VEÍCULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ GENIVALDO DE BRITO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: N&e;



Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **KLQ4555** (PERNAMBUCO/AFOGADOS DA INGAZERA) Renavam: **741068146** Chassi: **8C2JC3829YR052411**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008**
Descrição: **A MOTOCICLETA ESTÁ EM NOME DE FERNANDES DA SILVEIRA RAMOS**

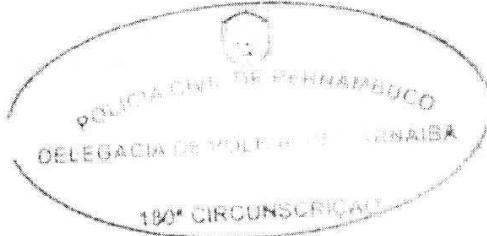
Complemento / Observação

A VÍTIMA INFORMA QUE VINHA DO SÍTIO CURRAL VELHO, ZONA RURAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, QUANDO EM UMA CURVA, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA EM QUE PILOTAVA, NA TENTATIVA DE DESVIAR DE UM VEÍCULO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO. O MESMO FOI AO SOLO, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL REGIONAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA. ONDE FOI DIAGNOSTICADO COM FRATURA EXPOSTA NA PERNHA ESQUERDA.

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

JOSÉ GENIVALDO DE BRITO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RENATA JANAINA B. VASCONCELOS - MAT. 273.627-6** -
Matrícula: **273.627-6**



2 de 2

04/05/2016 21:15



Assinado eletronicamente por: PABLO HENRIQUE DOS SANTOS ANDRADA - 30/11/2019 12:08:01
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911301208015250000053916255>
Número do documento: 1911301208015250000053916255

Num. 54799119 - Pág. 2

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Unidade		BOLETIM DE EMERGÊNCIA				Data
PACIENTE	SUS	H.R. e.C - Tricentenário				37.02.18
	Nome:	José Genival de Britto				Nº da Ocorrência
RESERVAS	Residência:	Endereço: Rua Rafael de Britto				Telefone:
	Nome:	mãe: Ana Almeida de Britto				
	Residência:	Sus:				
	CONDICÃO	PROFISSÃO	SEXO	NASCIMENTO	NACIONALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE
<input checked="" type="checkbox"/> SEGURO <input type="checkbox"/> ESPOSA <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	Agricultor	<input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	09 04 68	<input checked="" type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO <input type="checkbox"/> ur PE	NUMERO	ÓRGÃO EMISSOR
PACIENTE CHEGOU		AMBULÂNCIA / HORA	PACIENTE / HORA	ATENDIMENTO		
<input type="checkbox"/> ANDANDO	<input type="checkbox"/> DE AUTO	SAIDA	CHEGADA	15 H 32 MIN	<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO <input type="checkbox"/> CASO CLÍNICO	
<input type="checkbox"/> AMBULÂNCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS	CHEGADA	SAIDA			
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO	TEMPERATURA		Exames Complementares	
MÁX:	MIN:		AXILAR:	RENAI	PA = 120x90 mmHg 16.25 RNS NOTIFICADO	
Causa Provável da Lesão - Queixa Principal - Exame Físico - Sinais - Sintomas						
Puxo de rotina subindo moto com traumas MIE MIE perna > consciência. rotura MIE de sacro. MIE sacro com OF REG BEN VOTS 333. 1hlo corado 1+ / 4+ 2hlo corado 1+ / 4+ AC BRRN = 2+ S/S FC B8 PA 100x60 SP mVf 81RS 23) Semiradicular, Rb + FUS 1/20, intérvalo 2B- Queridri estiver ext fratura exposta MIE						
Tratamento <ul style="list-style-type: none"> - SF 0.9% 1000ml 78.25 - traum 100g + 100ml SF 15 - inotropos 2500 - cetoconazol 2g a 8g 16.25 - SBT 500ml 5m. 						
10.583.920/0010-24 HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO Av. Manoel Virgílio Sobrinho, S/N - KM 01 PE 320 CEP: 58.000-000 - M. da Noronha - PE						
EXCESSOR SEGURO 25.68 27 MAR 2018 SEGURO 25.68						
Destino Dado ao Paciente <input type="checkbox"/> Residência <input type="checkbox"/> Internado Encaminhado: _____ Removido: _____						
Impressão Diagnóstica 1) Fraturas expostas MIE						
Óbito às _____ H _____ Min do _____ Dia: _____ Ano: _____						
Encaminhado ao IML: _____						
Licença Concedida _____ Cadastrado: _____ Assinatura: _____ CRM / CRO: _____						



SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FICHA DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO	VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
---------------	----------	---------	-------	------

NOME:	(NOME SOCIAL)				IDADE:		
SITUAÇÃO / QUEIXA:	Foi em acidente de moto com fratura exposta na perna es.						
RESIDÊNCIA	VIA PÚBLICA	TRABALHO	UNIDADE DE SAÚDE				
DOENÇAS PREEXISTENTES:	nega						
INTOLERÂNCIA/ALERGIA:	nega						
PARÂMETROS							
PA	P	R	T	SpO2	HGT	GLASGOW	PESO
REGUA DE DOR	LEVE			MODERADA		GRAVE	
ACIDENTE DE TRABALHO? (SIM) <input checked="" type="checkbox"/> (NÃO) <input type="checkbox"/>							
CONSCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	DESORIENTADO	ANSIOSO	CALMO <input checked="" type="checkbox"/>	
AGITADO		TORPOROSO		COMATOSO	NÃO ATENDE VOZ DE PDMANDO		

RITMO SINUSAL	PALPITAÇÕES	TAQUICARDIA	BRADICARDIA
DISPNEIA AOS ESFORÇOS	DISPNEIA EM REPOUSO	DISPNEIA P. NOTURNA <i>22 MAI 2018</i>	
CIANOSE	PALIDEZ	SUDORESE	

DOR TORÁCICA					
INTENSA	MODERADA				LEVE
DURAÇÃO DA DOR	LOCALIZAÇÃO				
BRAÇO E	BRAÇO D	ABDOME	ESCÁPULA	MANDÍBULA	TÓRAX POSTERIOR
EM REPOUSO	DOR PRESENTE				QUANDO RESPIRA
FLUXOGRAMA	ao ortopedista / <i>Lemigra</i>				

ESTASE JUGULAR	EDEMA DE MMII	EDEMA DE FASE	EDEMA DE OUTROS
DEFÍCIT MOTORFACE	DM MSD	DM MSE	DM MID DM MIE

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

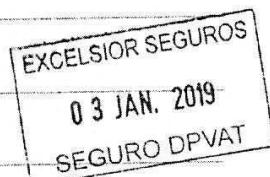
Name: Beni Chaitin

Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

After the people had been living
in peace for a long time, the Great

AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:



TRATAMENTO REALIZADO:

Alta Hospitalar: Data: 27/08/18 Hora: 10:00

Ass. do Médico e CRM
Cárimbo



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190009861

Vítima: JOSE GENIVALDO DE BRITO

Data do Acidente: 17/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: RUBERVAL AMARAL DE LIRA JUNIOR

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE GENIVALDO DE BRITO

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%
Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25



Recebedor: JOSE GENIVALDO DE BRITO

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000001433

Conta: 0000041244-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





()

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

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao beneficiário final em 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190009861 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE GENIVALDO DE BRITO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JOSE GENIVALDO DE BRITO

CPF/CNPJ: 63962462449

Posição em 26-08-2019 09:31:01

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui (I)

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

12/02/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/02/2019	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	Download
20/02/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	Download
07/02/2019	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	Download
16/01/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	Download

