



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO GERAL	7.436.686	DATA DE EXPEDIÇÃO 04/11/2003
NOME << JOSÉ EDSON FLORENCIO DA SILVA >>		
FILIAÇÃO << JOSUEL FRANCISCO DA SILVA >>		
<< ANA NERY FLORENCIO SILVA >>		
NATURALIDADE	PE	DATA DE NASCIMENTO 04/06/1985
CARUARU		
DOC. ORDEM << CN.112511 LA.115 F.76V CART. MAUA-SP 02.03.1985 >>		
ASSINATURA DO TITULAR		
E-09 83743		





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Edson Florêncio da Silva
brasileiro(a), estado civil _____, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 017 309 474 12 e portador da cédula de identidade
nº 7 436 686 residente e domiciliado(a) na
St. Japoeiranga
nº 800 bairro _____ de Marizópolis Rural
CEP 55130-000 na _____ cidade _____ de
São Caetano / 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 102, 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 judiciais, 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, 19 de 03 de 2020

José Edson Florêncio da Silva
Outorgante





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **JOSÉ EDSON FLORÊNCIO DA SILVA** portador do **CPF-077.309.474-12** e **RG - 7.436.686 SDS-PE** que consta nos registros de ocorrências **Nº1811060059** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço ao mesmo no dia 06/11/2018 às 07h e 06m, no endereço **SÍTIO JAPECANGA, 4º DISTRITO, CARUARU-PE**, com queixa de **COLISÃO CARRO X MOTO**, tendo sido enviada uma **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o **HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE**.

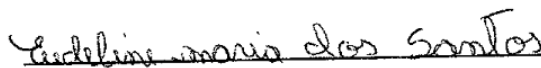
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados na paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 13 de Novembro de 2018


// **Tiago Acioli.**

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 13 / 11 / 18



Esta declaração foi entregue a Sr^a. **EUDELINE MARIA DOS SANTOS (TIA)**, portadora do **CPF-012.495.854-06** e **RG-6.442.190 SDS-PE**.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA
SETOR DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME - HRA

HRA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o paciente

Sr.(a) **JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA,**

Encontra-se internado, desde o dia 06/11/2018.

(Sem Previsão de Alta)

REGISTRO: 328.391

Diagnostico: FRATURA DA PERNA ESQUERDA.

Tratamento: CIRÚRGICO (AGUARDANDO PROCEDIMENTO).

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru, 09 de Novembro de 2018

CG 794.975/0269 27
FUSAM - Hospital Regional
do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - PE 55006-000
Caruaru - PE

Rosy Katiely de Souza Cavalcante

Rosy Katiely de Souza Cavalcante

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130- S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

06/11/18 #0123456789

Processo clínico de paciente de

nome [nome] de [idade] anos, [profissão], [estado civil]

diagnóstico [diagnóstico]

história [história]

exames [exames]

tratamento [tratamento]

prognóstico [prognóstico]

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Data: ____/____/____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadido-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

11/6/2018 8:55:09 AM
2 de 2

Usuario do Atendimento
MEYDSONWBC



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente:

Yany Edson Florêncio

Nº do Registro:

32839

Clínica:

Ortopedia

Nº do Leito

Operador:

Dr. Oberdan

1º Assistente:

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Dra. Ana Carolina

Anestesia:

Roxiamsteriz

Duração:

Data da Operação:

06/11/18

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fratura Exposta de tíbia proximal

Diagnóstico Pós-Operatório:

Operação Proposta:

Fixada Externa + LC + DC

Operação Realizada:

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Paciente em DPM;
- 2) Suespiza + Antibiótico + Apóise de Campos Esteris;
- 3) Ampliação de incisões da ferida e apóise no foco de fratura;
- 4) Limpeza c/ 850 g/l 10000 ml + lavagem de todos os elementos;
- 5) Colocação de fixador T300 Montagem linear após redução da fratura;
- 6) Sutura + Curativo;
- 7) Bem Vixuse após procedimento.

Dr. Oberdan Ribeiro
Cirurgia da Mão
CRM-PE 20644



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Sistema de Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

06/11/2018 08:51



Nome Paciente: JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 04/06/1985
Sexo: Masculino
Idade: 33
Senha: U0004
Convênio:
Atendimento:

06/11/2018 08:50 - CLEDSON FERNANDES DE HORLANDO - COREN: N/SE - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

URGENTE

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA E FECHADA DE TORNOZELO ESQUERDO. CONSCIENTE, ORIENTADO. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA OU VOMITOS. TORAX E ABDOMEN LIVRES

Fluxograma sintoma:

QUEDAS

Discriminador(es):

Especialidade:

- DOR MODERADA?
- HISTÓRIA INAPROPRIADA?
CIRURGIA GERAL

Acolhido(a) por: CLEDSON FERNANDES DE HORLANDO
Data: 06/11/2018 08:51

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL - CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0045007625**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/12/2018** às **12:06**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **6/11/2018** às **07:05**

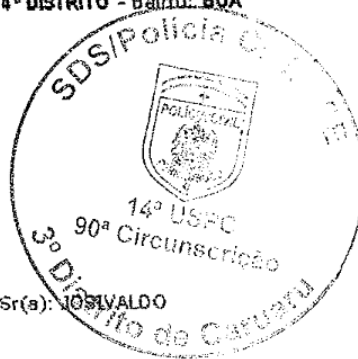
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 01, SÍTIO JAPECANGA, 4º DISTRITO - Bairro: BOA VISTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSIVALDO FLORENCIO ALVES (NOTICIANTE)
JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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



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

JOSIVALDO FLORENCIO ALVES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANA NERY FLORENCIO SILVA** Data de Nascimento: **14/7/1988** Naturalidade: **SAO CAETANO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8046471/SDS/PE (RG), 08832122421 (CPF), 06968207821 (CNH)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 992575592**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 01, SÍTIO JAPECANGA- 4º DISTRITO- PERTO DO CAMPO DE FUTEBOL - CEP: - Bairro: - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANA NERY FLORENCIO SILVA** Pai: **JOSUEL FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **4/6/1985** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7436688/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 992575592**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 01, SÍTIO JAPECANGA- 4º DISTRITO - CEP: - Bairro: - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 01 - CEP: 65000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSIVALDO FLORENCIO ALVES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSIVALDO FLORENCIO ALVES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**



Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KH09641** (PERNAMBUCO/SÃO CAETANO) Renavam: **953137467** Chassi: **9C2JC30708R134738**

Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DEPOL O NOTICIANTE DIZENDO QUE ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA COM O SEU IRMÃO JOSÉ EDSON FLORENCIO DA SILVA QUANDO UM CARRO AINDA NÃO IDENTIFICADO BATEU NA SUA MOTOCICLETA DE FORMA QUE ELE E A VÍTIMA CAIU DA MOTOCICLETA E APENAS A VÍTIMA JOSÉ EDSON FLORENCIO DA SILVA SOFREU FRATURA DA PERNA ESQUERDA E FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU. AQUI NA DEPOL O FATO FOI APRESENTADO HOJE AO DELEGADO DE PLANTÃO O QUAL DISSE QUE PODERIA FAZER ESSE REGISTRO. AQUI NA DEPOL O NOTICIANTE APRESENTOU UMA CÓPIA DE DECLARAÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DIZENDO QUE A VÍTIMA SOFREU FRATURA NA PERNA ESQUERDA E A CÓPIA DE UMA DECLARAÇÃO DO SAMU DIZENDO QUE SOCORREU A VÍTIMA PARA O HOSPITAL DO AGRESTE E ASSINADA POR TIAGO ACIOLI COORDENADOR GERAL DO SAMU REGIONAL DO AGRESTE. ASSIM, O NOTICIANTE DECLAROU TODO ESSE FATO DO ACIDENTE, REGISTRA E ASSINA CONFIRMANDO TUDO O QUE DISSE E PARA O QUE FOR NECESSÁRIO.

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

JOSIVALDO FLORENCIO ALVES
(NOTICIANTE)

+ Josivaldo Florencio ALVES.

B.O. registrado por: **HAILTON MANOEL DA SILVA** - Matrícula: **273498-0**

Hailton



SINISTRO 3190255071 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 07730947412**Posição em 19-03-2020 11:14:13**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/04/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, José Edson Florêncio da Silva

brasileiro(a), estado civil casado,
profissão agricultor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 077 389 474 12 e portador da cédula de
identidade nº 7 436 686, residente e
domiciliado(a) St Yapeacanga,
nº 800, bairro Maricóia Rural,
CEP 55430-000 na cidade de
São Carlos / 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, 19 de 03, de 2020.

NOME: José Edson Florêncio da Silva



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

DADOS DO CLIENTE JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA CPF: 077.309.474-12 NIS: 16213678604	DATA DE VENCIMENTO 23/03/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 14,55	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 16/03/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 16/03/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 100730946	CONTA CONTRATO 004012147142 Nº DO CLIENTE 2002923449 Nº DA INSTALAÇÃO 0004162672
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI JAPECANGA 800 MANICÓBA RURAL/MANICÓBA 55130-000 SAO CAETANO PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO CBAA.F8F3.9E28.2102.80A8.3E7A.4BE1.473B			

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-TUSD até 30 kWh	30,00	0,10136136	3,04
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	17,00	0,17376234	2,95
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,09327014	2,79
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	17,00	0,15989168	2,71
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,62
Multa por atraso-NF 092995997 - 16/01/20			0,24
Juros por atraso-NF 092995997 - 16/01/20			0,14
Atualização IGPM-NF 092995997 - 16/01/20			0,06
TOTAL DA FATURA			14,55

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
0,00		0,00		11,49	1,04	0,11	
				11,49	4,79	0,55	

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,09545200	MAR 20	47
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,16363200	FEV 20	50
Consumo-TE até 30 kWh	0,08783250	JAN 20	50
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,15057000	DEZ 19	62
		NOV 19	58
		OUT 19	44
		SET 19	45
		AGO 19	50
		JUL 19	50
		JUN 19	48
		MAI 19	55
		ABR 19	55
		MAR 19	67

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Geração de Energia	R\$	%	
Transmissão	5,11	44,48	
Distribuição (Celpe)	0,60	5,22	
Encargos Setoriais	3,63	31,59	
Tributos	0,35	3,05	
Perdas de Energia	0,66	5,74	
TOTAL	1,14	9,92	
	11,49	100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
00000000083349476	CAT	13/02/2020	6.203,00	16/03/2020	6.250,00	32	1,00000	0,00	47,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 16/04/2020									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jan/2020					
DIC-No.de horas sem Energia	CAMPUS	0,00	10,44	20,88	41,76
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,44	14,89	29,79
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,58	0,00	0,00
Limite DICRI: 16,60					
EUUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 5,64					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO	
Pague no ponto mais perto de você! farma campos: rua marivaldo alves da costa 225 jose carlos de oliveira / farmacia guedes ii: avenida rubem florencio de moura kennedyLista 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 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\$ 15,91. 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.		TENSÃO NOMINAL(V) LIMITE DE VARIAÇÃO(V) 220 202 231	
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004012147142	03/2020	14,55	23/03/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 27/03/2020 21:37:30

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032721373031700000058925700>

Número do documento: 20032721373031700000058925700



AVISO IMPORTANTE!
Utilizar a opção "TÍTULO" quando for pagar em terminais de Auto-Atendimento.

Comprovante do Cliente

Autenticação Mecânica

DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A 001	Vencimento	Agência/Cod.Cedente	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento
	23/03/2020	3064-3/54427-2	R\$		14,55	
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número	Nº do Documento		(=) Valor Cobrado			
32174750104966232	0504015044		14.55			

DESTAQUE AQUI

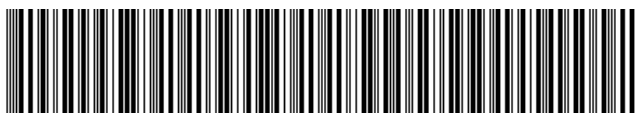
BANCO DO BRASIL S/A		001-9	00190.00009 03217.475015 04966.232177 5 82030000001455			
Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA						23/03/2020
Cedente						Agência/Cod.Cedente
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe						3064-3/54427-2
Data Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/03/2020	0504015044		N	16/03/2020	32174750104966232	
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			14,55	
Instruções 1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL. 2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL. 3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura. 4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária. 5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa p/dia de atraso
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
						14,55

Sacado

JOSE EDSON FLORENCIO DA SILVA
077.309.474-12

004012147142

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica

