



É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX FILIAL  
Nome do Colaborador: GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA  
Cliente: HOFTALON  
Departamento: OPERACIONAL  
Centro de Custo: LIMPEZA - HOSPITALAR *Registro 08/09*  
Data de Admissão: 05/09/2022 Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS  
NR: NÃO Salário: R\$ 986,52  
Outros valores adicionais: VA: R\$ 500,85 INSALUBRIDADE 20%  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Horário de trabalho: seg. á sexta das 16:30 até 21:30 <sup>5h</sup> - intervalo das 12:00 até 13:12  
Sábado das 12:00 até 17:00 Carga horaria mensal: 150  
Vale-Transporte: ( ) SIM (X) NÃO – Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
Ajuda de Custo: (X) SIM ( ) NÃO – Valor: R\$ 80,00

**Substituição do colaborador: MARIA REGINA RODRIGUES DOS SANTOS**

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

1. \_\_ CARTEIRA DE TRABALHO;
2. \_\_ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3. \_\_ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4. \_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5. \_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6. \_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7. \_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8. \_\_ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9. \_\_ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
10. \_\_ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
11. \_\_ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

*Exame foi agendado para 06  
meses não foi realizado Registro 08/09  
~~Vale Transporte~~*



MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal,**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número  
**098.116.479-09**

Nome  
**GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA**

Nascimento  
**27/05/1993**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINASSA DO TITULAR

*Grazielle Camargo de Souza*



POLEGAR DIREITO



RG: 12.987.674-3

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



\* Guazelo

70,00



FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA - R&S

<b>EMPRESA</b>		<b>DATA SOLICITADA:</b>	
CLIENTE	Hospital S. V.		
CIDADE	Londrina		
CARGO	ASG		
AREA DE ATUAÇÃO	Centro Cirurgico		
SUPERVISOR	Robert		
FORMAÇÃO ACADEMICA:	-		

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input type="checkbox"/>	AUMENTO DO QUADRO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSTITUIÇÃO
	<input type="checkbox"/>	TEMPORÁRIO	<input type="checkbox"/>	FERISTA ( ) 30 ( ) 60
	<input type="checkbox"/>	NOVO CONTRATO		Colab: Ferista:

MARLENE  
MARIA REGINA

REMUNERAÇÃO	Proporcional a Carga Horaria		
BENEFICIOS	Insalubridade + VR + VT + Se Precisa		
CARGA HORARIA	30h Semanais		
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 16:30 - 21:30		
	Sábado: Escala > 12:00 - 17:00		
SEXO	F		
IDADE	-		
EXPERIÊNCIA	Area Hospitalar		
PERFIL FÍSICO	-		
ACEITA FUMANTE	( ) SIM (X) NÃO		

<b>PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:</b>
Limpeza e conservação de Ambientes
<b>HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):</b>
Limpeza Hospitalar
<b>ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):</b>
Pontualidade, Boa comunicação com equipe, Proativa

Data recebimento: \_\_\_\_\_

Data de fechamento da vaga: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Vaga: \_\_\_\_\_

Analista R&S responsável: \_\_\_\_\_

Colaborador: \_\_\_\_\_

Seg a Sex 16:30/21:30 ASG  
Sáb 12:00/17:00

Salário R\$ 986,52  
VA: 500,85  
Insalubridade 20%



**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

1. \_\_\_ CARTEIRA DE TRABALHO (FRENTE, VERSO, 3 ÚLTIMOS REGISTROS);
2. \_\_\_ PIS;
3. \_\_\_ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. \_\_\_ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5. \_\_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado) ou CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
6. \_\_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO/ATESTADO DE VACINAÇÃO (funcionário);
7. \_\_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
8. \_\_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
9. \_\_\_ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
10. \_\_\_ 1 (UMA) FOTOS 3X4 (Recente);
11. \_\_\_ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
12. \_\_\_ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
13. \_\_\_ HISTÓRICO ESCOLAR
14. \_\_\_ CARTÃO CIDADÃO
15. \_\_\_ E-MAIL (PARTICULAR) : \_\_\_\_\_

**ATENDIMENTO EXAME ADMISSIONAL**

( ) TELEMEDICINA

( ) PRESENCIAL



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: GRAZIELLE CAMARGO DE SAUZA  
Loc. Nasc.: LINDOIA Est. PR Data 27.05.1993  
Filiação: RAIMUNDO DE OLIVEIRA SAUZA  
CANA BRASILEIRA DE CAMARGO  
Doc. Nº: RG-12987674-3 SSP/PR



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão: 18.10.2018 SRTE  
Eliseu Clemente da Silva  
20.837 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....  
Doc. ....  
Nome .....  
Doc. ....  
Nome .....  
Doc. ....  
Est. Civil .....  
Doc. ....  
Est. Civil .....  
Doc. ....  
Nascimento .....  
Doc. ....



CÓDIGO DE CONTROLE  
DADB.F2A7.25C0.708A

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 10:34:36 do dia 08/07/2011 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

REGISTRO GERAL: 12.987.674-3

DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/02/11

NOME: GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA

FILIAÇÃO: PEDRO DE OLIVEIRA SOUZA  
EDNA PEREIRA DE CAMARGO

NATURALIDADE: LONDRINA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 27/05/1983

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFICIO  
C.NASC=95273, LIVRO=264A, FOLHA=252

CURITIBA/PR

ESTE COMPROVANTE É UM DOCUMENTO ELETRÔNICO  
E NÃO TEM VALOR FISCAL. PARA VALIDAR O  
DOCUMENTO, ACESSE O ENDEREÇO  
WWW.RECEITA.FAZENDA.GOV.BR  
E DIGITE O CÓDIGO DE CONTROLE  
E O DÍGITO VERIFICADOR.

ASSINATURA DO DIRETOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL** IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA**

DATA DE NASCIMENTO: **27/05/1993** Nº INSCRIÇÃO: **1003 4358 0698** D.V.: **189** ZONA: **189** SEÇÃO: **0182**

MUNICÍPIO / UF: **LONDRINA/PR** DATA DE EMISSÃO: **01/03/2017**

JUIZ ELEITORAL  
*Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira*

VALIDO SOMENTE COM O TÍTULO ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA

Data Nasc: 27/05/1993 Sexo: F.

703 2016 1123 3795

REABILITANDO LOTES DE 1000

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.  
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.  
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.  
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.  
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.  
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.  
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.  
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.  
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.  
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discusso no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.  
 Leia e refina sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.  
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.  
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.  
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.  
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

RS  
 161.961.183-47



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

**2ª VIA**

Número ..... **4834501** Série ..... **002-0/R**



*João Américo de Souza*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



500-19-26488

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **PABLO CRISTOFER LOPES DA SILVA**

FILIAÇÃO  
**JORDÃO LOPES DA SILVA**  
**GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA**

DATA NASCIMENTO **21/07/2014** NATURALIDADE **CASCAVEL/PR**

ORGÃO EXPEDIDOR **IPR**

**NÃO ALFABETIZADO**  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **14.737.922-4** DATA DE EXPEDIÇÃO **20/09/2019**

REGISTRO CIVIL  
**COMARCA-CASCVELPR, 1 OFÍCIO**  
**C/MASC-145571, LIVRO-452A, FOLHA-83**

ASSINATURA DO DIRETOR

**NÃO PLASTIFIQUE**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





FUNARPEN



SELO DIGITAL  
ChocL.chybx.MWjVM  
pwk8r.nno3n  
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
Nome  
**PABLO CRISTHOFR LOPES DA SILVA**

CPF: Sem Informação \*\*

Matrícula

079848 01 55 2014 1 00452 053 0145571 76

Data do nascimento por extenso

Vinte e um de julho de dois mil e quatorze \*\*

Dia 21 Mes 07 Ano 2014

Hora

11h 05min

Naturalidade

Cascavel-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação

Cascavel-PR \*\*

Local, Município de Nascimento e UF

Hospital Universitário do Oeste do Paraná,  
Cascavel-PR \*\*

Sexo

Masculino

Filiação

**JORDÃO LOPES DA SILVA e GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA**, naturais de Londrina /PR,  
residentes na Rua Bom Jesus, 203, Região do Lago 1 em Cascavel/PR \*\*

Avós

**ELZA LOPES DA SILVA, PEDRO DE OLIVEIRA SOUZA e EDNA PEREIRA DE CAMARGO** \*\*

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Vinte e um de julho de dois mil e quatorze \*\*

Número da D.N.V

30-63244630-9

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Nada Consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) \*\*

Anotações de cadastro

Nada consta. \*\*

Nome do Ofício

1º Ofício de Registro civil

Oficial Registrador

Marina Esteves Santos - Oficial

Município e Comarca / UF

Município de Cascavel - Estado do Paraná

Endereço

Rua São Paulo, nº 659

CEP: 85.801-020 - Fone: (45)3223-4095/ (45) 3037-7444

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Cascavel-PR, 19 de agosto de 2019.

Marina Esteves Santos  
Oficial

Serlei de Souza Carli  
Escritor Autorizada



FUNARPEN AA 004960540 P





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**158.795.919-48**

Nome  
**PABLO CRISTHOFER DA SILVA**

Nascimento  
**21/07/2014**

CÓDIGO DE CONTROLE  
36CE.C652.0FE3.B0A0



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:36:11 do dia 26/08/2022 (hora e data de Brasília)  
digito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**




NÃO PLASTIFIQUE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL 15.739.039-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/09/2019  
 REGISTRO CIVIL  
 COMARCA=LONDRINA/PR, 2 OFÍCIO  
 C.MASC=128000; LIVRO=176A, FOLHA=98

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO DETENTOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL


500-19-26498

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

FILIAÇÃO  
 JORDÃO LOPES DA SILVA  
 GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA

DATA NASCIMENTO 26/01/2012 NATURALIDADE LONDRINA/PR  
 IPR ORGAO EXPEDIDOR



MARIA ISABELLY  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



FUNARPEN



SELO DIGITAL  
bJGYe.QeEbt.Iv6wW  
YYHoX.oRwCX  
<https://www.funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**SOPHIA RAFAELY CANUTO DIAS DE SOUZA**

CPF: 156.415.449-14 \*\*

Matrícula

079889 01 55 2020 1 00491 463 0200187 71

Data do nascimento por extenso

Quatorze de julho de dois mil e vinte \*\*

Dia  
14

Mês  
07

Ano  
2020

Hora  
12h 00min

Naturalidade  
Londrina-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR \*\*

Local, Município de Nascimento e UF

Maternidade Lucilla Ballalai, Londrina-PR \*\*

Sexo  
Feminino

Filiação

**MATHEUS RAFAEL CANUTO DIAS e GRAZIELLE CAMARGO DOS SANTOS**, naturais de Londrina/PR, residentes à Rua Manoel Cardoso, 446, Residencial Horizonte em Londrina/PR.

Avós

**IVO DIAS, MÁRCIA REGINA CANUTO DE ALMEIDA, PEDRO DE OLIVEIRA SOUZA e EDNA PEREIRA DE CAMARGO** \*\*

Gêmeo  
Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)  
..... \*\*

Data do registro por extenso

Trinta de julho de dois mil e vinte \*\*

Número da D.N.V  
30-81787506-0

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCEM

Nada Consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). \*\*

Anotações de cadastro

Nada consta. \*\*

Nome do Ofício

1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Eduardo Marques de Souza Pires

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Pio XII, 65 Centro  
CEP: 86.020-380 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 30 de julho de 2020.

Ricardo Ribeiro  
Escrevente

1.º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL  
6.º OFÍCIO DE NOTAS  
RICARDO RIBEIRO  
ESCREVENTE  
LONDRINA PARANÁ





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

**158.796.039-70**

Nome

**MARIA ISABELLY LOPES DA SILVA**

Nascimento

**26/01/2012**

CÓDIGO DE CONTROLE

103A.826E.8564.A08C



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:34:49 do dia 26/08/2022 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



FUNARPEN



SELO DIGITAL  
xzFJI.a6KW5.62Qq7  
XyoPF.MLzvW  
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

## MARIA ISABELLY LOPES DA SILVA

CPF: Sem Informação \*\*

Matrícula

080614 01 55 2012 1 00176 098 0128000 91

Data do nascimento por extenso

Vinte e seis de janeiro de dois mil e doze \*\*

Dia	Mês	Ano
26	01	2012

Hora	Naturalidade
09h 34min	Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação  
Londrina-PR \*\*

Local, Município de Nascimento e UF

Maternidade Municipal Lucilla Ballalai, Londrina-PR

Sexo  
Feminino

Filiação

JORDÃO LOPES DA SILVA e GRAZIELLE CAMARGO DE SOUZA, naturais de Londrina-PR, ele pedreiro, ela do lar, residentes e domiciliados na Rua João Grassioto, 218 em Londrina-PR \*\*

Avós

ELZA LOPES DA SILVA, PEDRO DE OLIVEIRA SOUZA e EDNA PEREIRA DE CAMARGO \*\*

Gêmeo  
Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)  
----- \*\*

Data do registro por extenso

Vinte e oito de janeiro de dois mil e doze \*\*

Número da D.N.V  
30-55541068-6

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Nada Consta. Certidão Nascimento: Isento. \*\*

Anotações de cadastro

Nada consta. \*\*

Nome do Ofício

2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Piauí, 399, Loja 11, Térreo, São Paulo Towers  
CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Londrina-PR, 19 de setembro de 2019.

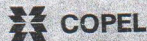
Marçio Aparecido Lobato  
Escrevente

**CARTÓRIO JULIAO**  
7º Tabelionato e 2º Registro Civil

Luiz Marcelo Rezende Julião  
Tabelião e Registrador  
Rua Piauí, 399 - Fone: 43-3344-0101  
MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA-PR

FUNARPEN AA005032296 P





Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Biazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.895/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com.br  
0800 51 00 11

Unidade Consumidora

**IVO DIAS**

R MANOEL CARDOSO 416 Q7 L 3 CP06 CS35 MD07 MED  
CENTRALIZADA LONDRINA - PR  
CEP: 86082870  
CPF: 84648805968

87605724

Vencimento

10/04/2022

Valor a Pagar

R\$ 381,54

Responsável pela manutenção de Iluminação Pública: Município 09004004343

**Reaviso de Vencimento**

O débito sujeita ao corte a partir de 17/04/2022. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referencia 02/2022 Valor 318,13

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0342962873 - MCMDFASICO Mes Referência: 03/2022  
Leitura Anterior 17/02/2022 10595 Leitura Atual 21/03/2022 10934 Medido 32 dias 332 kWh Constante de Multiplicação 1,00 Total Faturado 332 kWh Consumo Médio/Dia 10,38 kWh Data de Emissão 26/03/2022  
Proxima Leitura Prevista 19/04/2022 RESIDENRESIDENCIAL

**Informações Suplementares**

ENERGIA ELET CONSUMO Tarifas 0,558810 Tensão Contratada 127 volts  
Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 117 - 133 volts

**Histórico de Consumo e Pagamento** - Média 3 meses - 249 kWh

MES	02/22	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21
CONS	274	258	216	207	140	192	151	154	189	120	182	247
PGTO												

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 244897553 Serie B  
Emitida em 26/03/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	332	0,831235	275,97	275,97	29,00%
02 ENERGIA CONS B ESCASSEZ HID	kWh			70,12	70,12	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				35,45		
Base de Calculo do ICMS: 346,54				Valor ICMS: 100,35	Valor Total da Nota Fiscal: 381,54	

Reservado ao Fisco

64ED.E392.6A23.7A08.B40A.665C.D0A5.C31E

54/21. 29,00% ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorização RE 7139/22  
A UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO INCLUSO NA FATURA PIS R\$2,33 E COFINS R\$10,76 CONFORME RES. ANEEL 130/2006.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
A PARTIR DE 01/03/2022: PIS/PASEP 0,65% e COFINS 4,49%.  
Periodos Band.Tarif.: Escas Hidr. 2-21/03  
DEBITOS: 12/2020 R\$ 256,35 02/2021 R\$ 264,74 02/2021 R\$ 136,72 03/2021 R\$ 239,36 03/2021 R\$ 136,71 04/2021 R\$ 176,20 E MAIS R\$ 2.380,82

PIX



Vencimento: 10/04/2022

Valor a pagar: R\$ 381,54

Controle 01-20222747272987-40 Numero de identificação 87605724

Mes 03/2022 AM [1.5.140.4]

83660000003 5 81540111000 3 00101020222 2 74727298740 1

