

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME LOUYSE SOUSA SILVA



FILIAÇÃO

CLODOALDO DA CONCEIÇÃO SILVA E LAUANA
ABREU SOUSA

DATA NASCIMENTO

17/05/2000

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP/MA

FATOR RH

**

NATALIDADE

SAO LUIS - MA

OBSERVAÇÃO

Louyse Sousa Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N° 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 06376187340

DNI

P-002

VIA-02

REGISTRO GERAL

042697492011-6

DATA DE EXPEDIÇÃO

27/08/2020

REGISTRO CIVIL

NASC. N.9272 FLS. 134 LIV. A-E 18 SÃO LUÍS MA 4 ZONA

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS



FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

MAI811853136

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Classificação: Residencial Pleno		Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
LAUANA ABREU SOUSA INSTALAÇÃO: 2000435944 CPF: ***.763.70-**-** ET VELHA DA RAPOSA, S/N, COND MORADAS DA ILHA BL03 AP101 COND MORADAS DA ILHA BL03 AP101 CEP: 65110-000 MIRITITUIA - SAO JOSE DE RIBAMAR - MA			
		Parceiro de Negócio 1000237016	
		Conta Contrato 3008573335	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
11/2024	22/11/2024	R\$ 300,52	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	07/10/2024	07/11/2024	31	10/12/2024



NOTA FISCAL Nº 100652242 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 07/11/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
chave de acesso:
21241106272793000184660001006522421092944921
Protocolo de autorização: 3212400025455513 -
07/11/2024 às 09:42:32

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Bandeira Tarifaria Amarela Nov/24 custo adicional de R\$ R\$ 1,885 a cada 100 kWh.
- Periodos: Band. Tarif.: Vermelha : 08/10 - 31/10 Amarela : 01/11 - 07/11

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit. (R\$) com Tributos	Tarifa Unit. (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Aliquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	255	0,963176	0,710810	10,33	54,03	245,61	ICMS	268,15	22,0000	58,99
Adicional Bandeira				0,06	0,32	1,46	PIS	209,16	0,9605	2,01
Adicional Bandeira				0,89	4,64	21,08	COFINS	209,16	4,4291	9,27

ITENS FINANCEIROS
Cip-Illum Pub Pref Munic

CONSUMO kWh	NOV/23		308
	DEZ/23		305
	JAN/24		338
	FEV/24		322
	MAR/24		273
	ABR/24		264
	MAI/24		360
	JUN/24		355
	JUL/24		337
	AGO/24		313
	SET/24		342
	OUT/24		325
NOV/24		255	

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
12523297692	Consumo	ATIVO TOTAL	18.319	18.574	1,00	255 kWh

Reservado ao Fisco

F453.C7FB.7FD6.9CA3.78B8.B9D8.D399.D1C6

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3376/24	13/11/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

BENEFICIÁRIO

EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO: 07.11.2024

USO DO BANCO: 17

CENTRAL DE ATENDIMENTO

LIGUE GRÁTIS 116

ATENDIMENTO GRATUITO 24 H

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167

Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICI a qualquer tempo.

É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.0009 03373.382005 03708.426170 1 0000000030052

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

BENEFICIÁRIO

EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO: 07.11.2024

USO DO BANCO: 17

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.

EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO

LAUANA ABREU SOUSA 000.763.703-99

Pague através do PIX.

É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



TERMO DE ANUÊNCIA

Representante indicado para votar

Na qualidade de membro do Instituto de Estudos Sociais e Terapias Integrativas, declaro para os devidos fins, estar ciente e conforme com todos os termos e condições estabelecidos pelo presente Edital de Chamamento Público e pela Portaria Ibram nº 3044, de 16 de agosto de 2024.

Manifesto minha concordância com a indicação de Louyse Sousa Silva, portadora da cédula de identidade RG nº 042697492011-6 e inscrita no CPF sob nº 06376187340, para atuar como representante deste Ponto de Memória, com direito a voto, nas eleições do Comitê Consultivo do Programa Pontos de Memória.

Declaro para os devidos fins e efeitos jurídicos que as informações prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pela autenticidade das mesmas.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente:

São Luís, 05 de novembro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 PEDRO HENRIQUE FERREIRA FARIAS
Data: 05/11/2024 21:12:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 NICOLE PINHEIRO BEZERRA
Data: 08/11/2024 10:51:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 DIEGO DA SILVA E SILVA
Data: 08/11/2024 17:14:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
ELLEN JULIANY CORREA VELOSO
Data: 09/11/2024 18:08:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
CLAUDSON MIRANDA NICOMEDES DA SILVA
Data: 11/11/2024 09:47:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

(assinaturas)

*** (Este documento deve ser assinado por, no mínimo, 5 (cinco) integrantes do Ponto de Memória)**