

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

Iluminação pública: Sao Jose - 0800 645-6405

NOME: JOSE CARLOS GONCALVES

UNIDADE CONSUMIDORA
42438880

CPF/CNPJ: ***.594.959-**

ENDEREÇO: SC 407 13634 CX 02 - COLONIA
SANTANA - SJ

Cliente: 43249959

Etapa: 10

CEP: 88123-001 CIDADE: SAO JOSE SC

Grupo/Subgrupo Tensão: B/B1

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07/2024	05/08/2024	R\$ 177,25

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 010360273 SERIE:001 DATA EMISSAO: 17/07/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

42240708336783000190660010103602731057878576

Protocolo de Autorização: 3.422.400.006.455.724 - 17/07/2024 às 20:28

Comunicado importante

Conforme REH nº 3.306/2024, quando a ANEEL determinar a cobrança de adicionais de bandeira tarifária sobre a TE, os valores serão de R\$ 0,01885/kWh para a bandeira Amarela; R\$ 0,04463/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 1; e R\$ 0,07877/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 2. Atenção! Contas em atraso nas referência(s): 09/2022 R\$12.60 - 02/2024 R\$44.91 - 03/2024 R\$111.51 = Totalizando R\$308.49.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
17/06/2024	17/07/2024	30	Lida	15/08/2024

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	13
Bandeira Amarela	17

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3444525	Energia	Único	12.393	12.545	1,00000	0,00	152

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	95,31	0,66	0,62
COFINS	95,31	3,07	2,93
ICMS	106,89	12,00	12,83
ICMS	1,52	17,00	0,27

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,345400	51,81	1,70	51,81	12,00	6,22	0,292570
(0D) Consumo TE	KWH	2,000	0,370000	0,74	0,02	0,74	17,00	0,13	0,292570
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,354600	53,19	1,75	53,19	12,00	6,38	0,300390
(0E) Consumo TUSD	KWH	2,000	0,375000	0,75	0,02	0,75	17,00	0,13	0,300390
(2L) Bandeira Amarela	KWH	150,000	0,012600	1,89	0,06	1,89	12,00	0,23	0,010658
(2L) Bandeira Amarela	KWH	2,000	0,015000	0,03	0,00	0,03	17,00	0,01	0,010658
SUBTOTAL				108,41					
(AW) Parcela: 2 de 8		0,000	0,000000	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	13,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				68,84					
TOTAL				177,25					

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2L) Bandeira Amarela | (AW) Plano de Parcelamento | (C0) COSIP Municipal São José

Consumo Faturado	Dias Faturados
JUL/24	152 30
JUN/24	150 31
MAI/24	208 32
ABR/24	181 32
MAR/24	140 28
FEV/24	163 31
JAN/24	131 32
DEZ/23	133 28
NOV/23	127 29
OUT/23	215 33
SET/23	219 29
AGO/23	125 28
JUL/23	167 30

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multa de 2% + Correção Monetária pelo
IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao
mês (pro rata die) a serem cobrados em
fatura posterior

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRABESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090127.01131196013.613607797990000017725

Pagador: JOSE CARLOS GONCALVES

CPF/CNPJ: ***.594.959-**

Endereço: SC 407 13634 CX 02 - COLONIA SANTANA - SJ

CEP: 88123-001 Cidade: SAO JOSE SC

Código para Cadastro
em Débito Automático:

42438880

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
17/07/2024	202407-010360273	0042438880	12701131968	07/2024	05/08/2024	177,25



PAGUE COM PIX



Mensagens:

Atendimento ao Consumidor

24h

(48) 99860-0067 WhatsApp da Celesc
0800 048 0196 Emergências
0800 048 0120 Informações e serviços comerciais
0800 048 3232 Ouvidoria
0800 646 4050 Deficientes auditivos

ANEEL 167

Dicas da Celesc

Baixe o nosso aplicativo gratuito para Android e iOS.

Ao buscar nosso atendimento presencial ou por telefone, tenha em mãos sua fatura e um documento de identificação (RG, CPF ou CNPJ).

Famílias inscritas no CADUNICO e que atendam aos critérios estabelecidos pela Lei 12.212/10 têm direito ao benefício da tarifa social. Saiba mais através do 0800 048 0120.

A Celesc disponibiliza o parcelamento de débitos com condições facilitadas. A solicitação pode ser feita em nosso site, por telefone ou nas lojas de atendimento.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:

DIC - Duração de Interrupção Individual (h):

FIC - Frequência de Interrupção Individual (h):

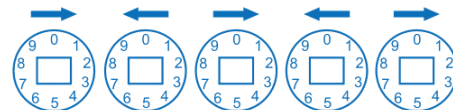
DMIC - Duração Máxima de Interrupção Individual (h):

EUSD Fio B - Valor Encargo Uso Sistema Distribuído (R\$):

DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (horas):

Registro de Leitura

Nos casos de pedido de desligamento, anote os números do visor ou a posição dos ponteiros (conforme o tipo de medidor da sua unidade consumidora) e busque um dos nossos canais de atendimento.



Data da Leitura: ____/____/____

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **JOSÉ CARLOS GONÇALVES**, CPF nº **066.594.959-67**, na falta de documentos para comprovação de residência em conformidade com o dispositivo na Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, DECLARO para fins de provas junto à Receita Federal e ANVISA, ser residente e domiciliado no endereço: **Rodovia SC 281 9399, (antiga SC 407), Colonia Santana nº 13634**, Cidade: **SÃO JOSÉ** CEP **88123-001**

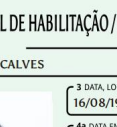
Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.



Documento assinado digitalmente
JOSE CARLOS GONCALVES
Data: 26/11/2024 23:08:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DATA 13/11/2024_____

Assinatura do Declarante

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1 NOME E SOBRENOME JOSE CARLOS GONÇALVES		1ª HABILITAÇÃO 08/05/2008	
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 16/08/1988, ITAJAI, SC	
4a DATA EMISSÃO 12/05/2023		4b VALIDADE 11/05/2028	ACC  D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 5122756 SSP SC			
4d CPF 066.594.959-67		5 Nº REGISTRO 04356263357	3 CAT HAB AD
NACIONALIDADE BRASILEIRO			
FILIAÇÃO GILBERTO JOAO GONÇALVES			
RENATA DE SOUZA			
7 ASSINATURA DO PORTADOR 			

9

10

11

12

ACC			
A			11/05/2028
A1			
B			11/05/2028
B1			
C			11/05/2028
C1			

9

10

11

12

D			11/05/2028
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

12184581800

SC185946364

SANTA CATARINA

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

[illegible]



CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTISTA FCEE
Nº. 047311



NOME

DIEGO GONÇALVES

CPF: 147.020.819-93

Data nascimento: 20/01/2016

Local nascimento: FLORIANÓPOLIS/SC

Filiação:

JOSÉ CARLOS GONÇALVES

ANGELICA APARECIDA TRUPPEL



Tipo sanguíneo: A

Endereço residencial:

ROD. SC, 0

Bairro: COLONIA SANTANA - SÃO

José Tel: (48) 9969-5156

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO CATARINENSE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR



NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

8.274.806

DATA DE
EXPEDIÇÃO

10/JAN/2019

NOME **DIEGO GONÇALVES**

FILIAÇÃO **JOSÉ CARLOS GONÇALVES**
ANGELICA APARECIDA TRUPPEL

NATURALIDADE
FLORIANÓPOLIS SC

DATA DE NASCIMENTO
20/01/2016

DOC. ORIGEM **CERT. NASC. 135246 LV A-353 FL 70**
CART. 1º SUBDISTRITO-FLORIANÓPOLIS SC

CPF **147.020.819-93**

SÃO JOSÉ - SC

FERNANDO LUIZ DE SOUZA
Perito Criminal

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

CONTIPLAN