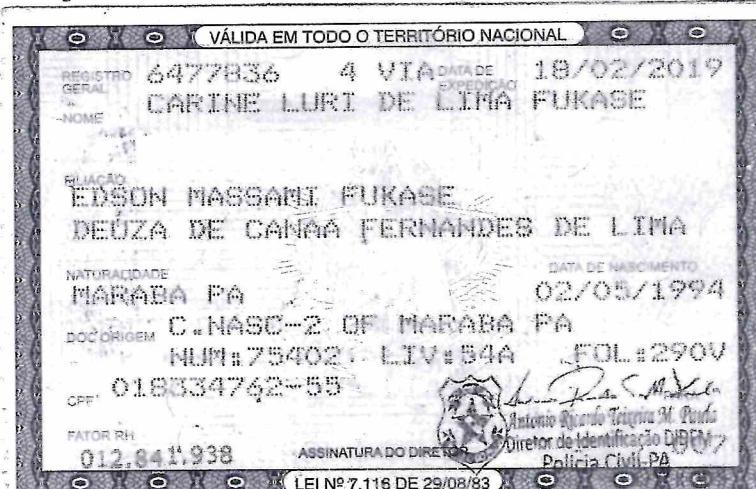




Retractado
Data 23/05/2024



Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sra. CARINE LURI DE LIMA FUKASE,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde – SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: CARINE LURI DE LIMA FUKASE

DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1994 INSCRIÇÃO: 0647 5289 1350 ZONA: 004 SEÇÃO: 0345

MUNICÍPIO / UF: CASTANHAL / PA JUÍZ ELEITORAL: *Carvalho de Almeida*

DATA DE EMISSÃO: 16/01/2014

VALIDO SOMENTE COTA MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

PRESENTE SOU EU / *Carine Luri de Lima Fukase*



JUSTIÇA ELEITORAL REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL - COMPROVANTE DO ELEITOR

ANO DA ELEIÇÃO: 2016 TURNO DA ELEIÇÃO: 1º TURNO 2º TURNO

ADVERTÊNCIA: A falsificação deste documento constitui crime e será punida na forma da Lei. Não vale como certidão de quitação eleitoral.

NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR: 0,6,4,7,5,2,8,9,1,3,5,0

NOME DO ELEITOR: CARINE LURI DE LIMA FUKASE

LOCAL DE ENTREGA DA JUSTIFICATIVA

UNIDADE DA FEDERAÇÃO: PA	ZONA: 0020	SEÇÃO / MRJ: 0099
RUE/RUA DO MESÃO: Maria Verônica M. Silveira		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 148

JUSTIÇA ELEITORAL REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL - COMPROVANTE DO ELEITOR

ANO DA ELEIÇÃO: 2020 TURNO DA ELEIÇÃO: 1º TURNO 2º TURNO

ADVERTÊNCIA: A falsificação deste documento constitui crime e será punida na forma da Lei. Não vale como certidão de quitação eleitoral.

NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR: 0,6,4,7,5,2,8,9,1,3,5,0

NOME DO ELEITOR: CARINE LURI DE LIMA FUKASE

LOCAL DE ENTREGA DA JUSTIFICATIVA

UNIDADE DA FEDERAÇÃO: PA	ZONA: 0020	SEÇÃO / MRJ: 0099
RUE/RUA DO MESÃO: Roda Rola		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 148

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO - ELEIÇÕES 2014
2º TURNO - 26/10/2014

CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Inscrição: 0647 5289 1350
NASC: 02/05/1994 ZONA: 0004 SEÇÃO: 0345

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO - ELEIÇÕES 2014
1º TURNO - 05/10/2014

CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Inscrição: 0647 5289 1350
NASC: 02/05/1994 ZONA: 0004 SEÇÃO: 0345

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÕES GERAIS 2018 - 1º TURNO
DATA: 07/10/2018

CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Inscrição: 0647 5289 1350
UF: PA Zona: 0083 Seção: 0041

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÕES GERAIS 2018 - 2º TURNO
DATA: 28/10/2018

CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Inscrição: 0647 5289 1350
UF: PA Zona: 0083 Seção: 0041

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 eletricista, 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. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita 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.

Habite-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.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Carine Lúcia de Lima Fukase*
Loc. Nasc: *Marília* Est. *SP* Data Nasc: *02/05/1994*
Filiação: *Padrasto: Marcos Sámi Fukase*
Mãe: Cleonice Góes de Souza
Doc. Nº: *21.677.836* Exp.: *24.07.2014*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs:
Data Emissão / / SRTF CAS. VENEZUELA

Assinatura do Funcionário
Maria C. S. Fukase

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número: *18.646* Série: *000076 PA*

Carine Lúcia de Lima Fukase
ASSINATURA DO PORTADOR

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE⁹ (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

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



NIS
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

NIS

20750015440

Data Nascimento

02/05/1994

Nome do Cidadão

CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Nome Social

Nome da Mãe

DEUZA CANAA FERNANDES DE LIMA

Identidade

-

CPF

018.334.762-55

Título de Eleitor

00647528913-50

Carteira de Trabalho

Número Série UF

Certidão Civil

CERTIDAO DE NASCIMENTO - Emissão: 13/05/1994 - Termo: 00075402 -
Livro: 54 - Folha: 290 - Cartório: ALBERTO SANTIS

Origem Cadastramento

PROJETO PRESENCA MEC

Data Cadastramento

26/08/2006

Observações

O cartão acima é comprovante da sua inscrição no cadastro do NIS. Essa inscrição foi feita a partir da informação do Órgão informado no campo Origem do Cadastramento.



LABORATÓRIO BENEFICENTE DE BELÉM

Inscrição CRM: **45/83-PA** - Cnpj: **04.103.305/0001-80** - Inscrição Municipal: **059.489-3**
Responsável Técnico do Laboratório: **Dr. Roberto Porpino de Oliveira - CRM: 1799**
Endereço: Rua Boaventura da Silva, 906 - Bairro: Umarizal - CEP: 66.055-090 - Belém/PA
Fones: (91) 3204-2000 / (91) 4005-7777 - Site: www.lbb.com.br - Email: lbb@lbb.com.br

Número: **4627527**

Data da Requisição: **26/04/2021 às 15:37**

Nome: **CARINE LURI DE LIMA FUKASE**

Idade: **26 ANOS** Sexo: **F**

Solicitante: **NÃO ESPECIFICADO (CRM-PA 0000)**

TIPAGEM SANGUÍNEA, SISTEMA ABO

Material: SANGUE TOTAL EM EDTA

GRUPO SANGUÍNEO: '**O**'

FATOR RH (D): **Positivo**

Método: Aglutinação em Coluna

OBS: NOTA: RESULTADOS DE RECÉM-NASCIDOS, CONSIDERAR A REPETIÇÃO DO RESULTADO APÓS 01 ANO DE NASCIMENTO.

Número: **4627527**

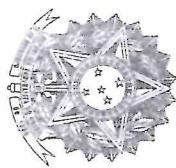
Liberado: **27/04/2021 às 08:49**

Emitido: **27/04/2021 às 08:59**

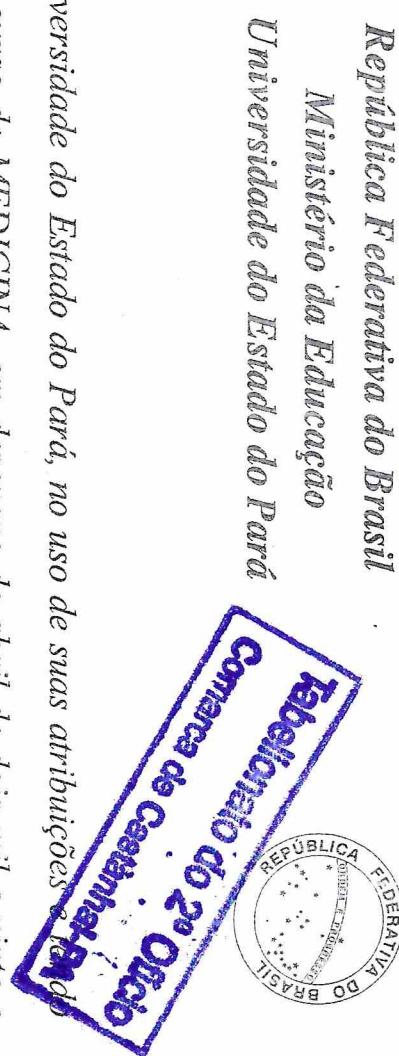
Dr. Lucas Nascimento Barbosa - CRBM 4423

Os valores dos testes laboratoriais sofram influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.





República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade do Estado do Pará



O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições, em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em dezenove de abril de dois mil e vinte e um, confere o título de MÉDICA a CARINE LURI DE LIMA FUKASE, portadora da carteira de identidade nº 6477836 PC/PA, brasileira, nascida em 02/05/1994, natural do Pará e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 19 de abril de 2021.

Ana da Conceição Oliveira
Pró-Reitora de Graduação

Rubens Gondoso da Silva

Reitor

Carine Luri de Lima Fukase
Diplomado(a)

Curso de MEDICINA.

*Reconhecido Pelo Decreto Federal nº 78.525 de 30/09/1976;
DOU: 01/10/76, pela Resolução nº 447 de 17/08/2017 – CEE/PA.*

MMEC – UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARA

Diploma registrado sob nº 012/21, livro nº 1LMED/SANT,

fls. 012, em 19 de abril de 2021.

*Processo nº 2021/384014, de acordo com a Lei 9.394/96 de
20.12.1996.*

CRE, 19 de abril de 2021.



Mauro Xavier Tembra

Diretor de Controle Acadêmico em Exercício /DCA/UEPA

Portaria Nº 482/21, DOE: 34.539 de 31/03/2021.

João Batista Passosheira Lopes

Coordenador de Registro e Expedição CRE/UEPA

0036592

**Histórico Escolar - Emitido em: 28/04/2021 às 19:42****Dados Pessoais**

Nome: CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Matrícula: 20151166011

Data de Nascimento: 02/05/1994

Local de Nascimento: MARABA/PA

Nome do Pai: EDSON MASSAMI FUKASE

Nome da Mãe: DEUZA DE CANAA FERNANDES DE LIMA

Identidade: 6477836

Órgão Emissor: SEGUP - PA

Endereço: TRAVESSA BARJONAS DE MIRANDA, 1230 - APTO 202

Bairro: aparecida

Município: BELÉM

UF: PA

Dados do Vínculo do Discente

Curso: MEDICINA - SANTAREM/CCBS - SANTARÉM - BACHARELADO - INTEGRAL

Status: CONCLUÍDO

CRPL: 9.45

Ênfase:

Currículo: 53 - 2006.1

Reconhecimento do Curso: DOE Nº 33462 - Resolução CEE nº 447,

D.O.E.: 20/09/2017

Ano / Período Letivo Inicial: 2015.2

Forma de Ingresso: PROSEL

Período Letivo Atual: 12

Prazo Máximo para Conclusão: 2024.1

Suspensões: Nenhuma

Prorrogações: Nenhuma

Ano/Período de Integralização: .

Tipo Saída: CONCLUIDO

Data da Colação de Grau: 19/04/2021

Trabalho de Conclusão de Curso: ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DE CRIANÇAS COM DESORDENS NEUROLÓGICAS EM UM HOSPITAL DO BAIXO AMAZONAS

Componentes Curriculares Cursados/Cursando

Ano/Período Letivo		Componente Curricular	Hora Aula	CH	CR	Turma	Freq %	Média	Situação
2015.1	DSOM0108	HABILIDADES PROFISSIONAIS I	384	320	0	01	99,5	9.5	APR
2015.1	DSIN0108	INTERAÇÃO COMUNITÁRIA I	192	160	0	02	100,0	9.5	APR
2015.2	DMCF0101	INTRODUÇÃO AO ESTUDO DA MEDICINA	96	80	0	01	100,0	9.5	APR
2015.2	DMCF0104	FUNÇÕES BIOLÓGICAS	192	160	0	01	100,0	9.5	APR
2015.2	DSES0102	CONCEPÇÃO, FORMAÇÃO DO SER HUMANO E GESTAÇÃO	168	140	0	01	100,0	9.5	APR
2016.1	DSOM0207	INTERAÇÃO COMUNITÁRIA II	192	160	8	01	100,0	9.5	APR
2016.1	DSIN0104	NASCIMENTO, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO	168	140	7	01	100,0	9.5	APR
2016.1	DSIN0105	ADOLESCÊNCIA	96	80	0	01	100,0	9.5	APR
2016.1	DSIN0106	VIDA ADULTA	96	80	4	01	100,0	9.5	APR
2016.1	DSIN0107	IDOSO - FINITUDE DA VIDA	96	80	4	01	100,0	9.0	APR
2016.1	DSIN0214	HABILIDADES PROFISSIONAIS II	384	320	16	01	100,0	9.5	APR
2016.2	DMCF0202	METABOLISMO E NUTRIÇÃO	192	160	8	01	100,0	9.5	APR
2016.2	DPAT0201	SAÚDE E MEIO AMBIENTE	96	80	4	01	100,0	9.0	APR
2016.2	DPAT0213	MECANISMO DE AGRESSÃO E DEFESA	168	140	7	01	100,0	9.5	APR
2017.1	DPAT0214	PROLIFERAÇÃO CELULAR	192	160	8	01	100,0	8.5	APR
2017.1	DSOM0317	INTERAÇÃO COMUNITÁRIA III	192	160	8	01	100,0	10.0	APR
2017.1	DSES0208	PERCEPÇÃO, CONSCIÊNCIA E EMOÇÕES	168	140	7	01	100,0	9.0	APR
2017.1	DSES0308	HABILIDADES PROFISSIONAIS III	384	320	16	01	100,0	9.5	APR
2017.1	DSIN0215	FADIGA, PERDA DE PESO E ANEMIA	96	80	4	01	100,0	9.5	APR
2017.2	DPAT0301	FEBRE, INFLAMAÇÃO E INFECÇÃO	216	180	9	01	100,0	9.5	APR
2017.2	DSES0304	PROBLEMA MENTAL E COMPORTAMENTO	120	100	5	01	100,0	9.5	APR
2017.2	DSIN0302	PERDA DE SANGUE	120	100	5	01	100,0	9.5	APR
2018.1	DSOM0405	HABILIDADES PROFISSIONAIS IV	576	480	24	01	100,0	8.5	APR
2018.1	DSOM0407	INTERAÇÃO COMUNITÁRIA IV	192	160	8	01	100,0	9.5	APR
2018.1	@ DSCM0501	ATIVIDADES COMPLEMENTARES	384	320	16	--	100,0	0.0	CRED
2018.1	DSIN0306	DOR ABDOMINAL, DIARRÉIA, VÔMITO, ICTERÍCIA	168	140	7	01	100,0	9.5	APR



Histórico Escolar - Emitido em: 28/04/2021 às 19:42

Nome: CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Matrícula: 20151166011

Componentes Curriculares Cursados/Cursando

Ano/Período Letivo	Componente Curricular			Hora Aula	CH	CR	Turma	Freq %	Média	Situação
2018.1	DSIN0307	SINDROME NEFRO-UROLÓGICA		120	100	5	01	100,0	9,0	APR
2018.1	DSIN0308	DOR		168	140	7	01	100,0	9,0	APR
2018.2	DSIN0401	DISPNEIA, DOR TORÁCICA E EDEMA		192	160	8	01	100,0	9,5	APR
2018.2	DSIN0402	DOENÇAS METABÓLICAS, HORMONais E NUTRICIONAIS		120	100	5	01	100,0	10,0	APR
2018.2	DSIN0409	EMERGÊNCIA/URGÊNCIA		168	140	7	01	100,0	10,0	APR
2019.1	DSES0405	DOENÇAS DERMATOLÓGICAS E DOENÇAS SISTÉMICAS		120	100	5	01	99,2	10,0	APR
2019.1	DSES0406	SAÚDE DA MULHER, SEXUALIDADE HUMANA E PLANEJAMENTO FAMILIAR		168	140	7	01	99,7	9,5	APR
2019.1	MEDS0404	DISTURBIOS SENSORIAIS, MOTORES E LOCOMOÇÃO		192	160	8	01	97,0	10,0	APR
2019.2	DSIN0310	PRA. SUPERV. DE TREI. EM SERV. - INTER.(CLÍNICA MÉDICA)		636	530	0	01A	100,0	9,0	APR
2019.2	DSIN0311	PRA. SUPERV. DE TREI. EM SERV. - INTER. (CLÍN. CIRÚRGICA)		636	530	0	01A	100,0	10,0	APR
2020.1	@ DSCM0603	INTERNATO (ÁREAS+PLANTÕES+ATIVIDADES COMPLEMENTARES+TCC)		1620	1350	0	--	--	0,0	CRED
2020.1	DSES0312	PRA. SUPERV DE TREI. EM SERV. - INTER.(SAÚDE DA MULHER)		636	530	0	01A	100,0	9,5	APR
2020.1	DSIN0313	PRA. SUPERV. DE TREI. EM SERV. - INTER. (SAÚDE DA CRIANÇA)		636	530	0	01A	100,0	9,0	APR
2020.2	@ DSCM0316	TCC - TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO		60	50	0	--	--	10,0	APR
2020.2	@ DSCM0604	INTERNATO (ÁREAS+PLANTÕES+ATIVIDADES COMPLEMENTARES+TCC)		1620	1350	0	--	--	0,0	CRED
2020.2	DSIN0314	PRA. SUPERV. DE TREI. EM SERV. - INTER.(URGÊNCIA E EMERGEN.)		636	530	0	01A	100,0	9,5	APR

Legenda

* Comp. Optativo	Comp. Equivalente a Obrig.	& Comp. Equivalente a Obrigatório	# Comp. Eletivo	@ Ativ. Obrigatória	§ Ativ. Optativa	% Comp. Equivalente a Compl.
SIGLA	SIGNIFICADO	SITUAÇÃO				
APR	Aprovado	Aluno aprovado com média maior ou igual a 8,0 ou aluno com média parcial entre 4,0 e 8,0 e que ficou com média final maior ou igual a 6,0.				
CANC	Cancelado	Matrícula cancelada pelo aluno.				
MATR	Matriculado	Matriculado na turma.				
REP	Reprovado	Reprovado porque a média foi inferior a 6,0 (após o exame final) ou a 4,0 (neste caso sem direito ao exame final). Reprovado porque a média parcial está entre 4,0 e 8,0 e a média final for inferior a 6,0.				
REPF	Reprovado por falta	Reprovado por não atender os critérios de assiduidade.				
TRANC	Trancado	Matrícula trancada pelo aluno.				
CRED.MOB.	Creditado mobilidade	Fez o componente durante mobilidade estudantil.				
z CRED	Creditado	Aproveitamento de estudo realizado em outra instituição ou na própria instituição em outro curso.				

Carga Horária Integralizada/Pendente

	Obrigatorias	Optativos	Complementares	Total
Exigido	11410 h	0 h	0 h	11410 h
Integralizado	10880 h	0 h	0 h	10880 h
Pendente	530 h	0 h	0 h	530 h

Componentes Curriculares Obrigatórios Pendentes:1

Código	Componente Curricular	CH
DSCM0318	PRA. SUPERV. DE TREI. EM SERV.- INTER.(SAÚDE COLETIVA)	530 h

Observações:

-- Curso integralizado e documento emitido em conformidade com o que estabelece a Medida Provisória n. 934 de 1 de abril de 2020, publicada no DOU em 1 de abril de 2020, Edição Extra A; Lei Federal n. 13.979 de 6 de fevereiro de 2020; e Portaria n. 383, do Ministério da Educação, de 9 de abril de 2020, publicada no DOU em 13 de abril de 2020.

Carine Luri de Lima Fukase



CRM: 16542-PA

Data de Inscrição: 06/05/2021

Primeira Inscrição na UF: 06/05/2021

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/ Áreas de

Médico sem especialidades

Atuação: registradas.

Endereço: Exibição não autorizada

pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo

médico.

Cliente

Nome (sem abreviação)

CARINE LURI DE LIMA FUKASE

Bem-vindo ao Itaú. É uma grande satisfação ter você como cliente.

Recebemos a Proposta de Abertura da Conta Universal Itaú, de Contratação de Serviços - PF e de Pacote de Serviços; assim que for aceita, você será comunicado e passará a ter acesso à Conta Universal Itaú e aos serviços a ela vinculados.

Na Proposta de Abertura da Conta, você solicitou a contratação dos seguintes serviços:

Cartão Provisório Itaú	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Entrega de Cheques em Domicílio	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Adiantamento a Depositantes (AD)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
LIS - Limite Itaú para Saque	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Seguro LIS Itaú	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Cartão de Crédito Itaucard: MULTIPLO	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Serviço de Avaliação Emergencial de Crédito	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Cartão de Débito Itaú	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Seguro Cartão Protegido (Múltiplo e/ou Débito)	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Aplicações e Resgates Automáticos (Aplic. Aut. Mais Itaú)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Pacote de Serviços-() não solicitou (x) solicitou Itau Pacote 3.0

com mensalidade de R\$ 42,00. Para conhecer os serviços incluídos neste pacote, consulte a Tabela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site www.itau.com.br.

Cartão 1º titular - () não solicitou (x) solicitou MULTIPLO MASTERCARD

no caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em 08 vezes sem juros, com vencimento todo dia 06 de cada mês.

Cartão 2º titular - (x) não solicitou - () solicitou

no caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em ___ vezes sem juros, com vencimento todo dia ___ de cada mês.

Cartão adicional - (x) não solicitou () solicitou ; Para cartões adicionais consulte a Tabela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site www.itau.com.br.

Cartão de Crédito: O contrato será enviado para você via SMS e está disponível para consulta e download no site do Itaú. A anuidade é cobrada no uso do cartão múltiplo ou no desbloqueio do cartão de crédito, conforme valor vigente em tarifário. Para consultar se o seu cartão possui o Programa de Fidelidade e/ou fazer a adesão acesse itau.com.br/fidelidade. Em caso de atraso no pagamento da fatura, você autoriza que seja debitado desta Conta Universal o valor do pagamento mínimo para evitar o acúmulo de encargos de atraso. Você poderá cancelar essa autorização a qualquer momento. Sua fatura é digital e você irá receber-a por e-mail e/ou SMS e também pode acessá-la a qualquer momento no app Itaucard ou no site itau.com.br/cartoes. Você não receberá fatura em papel.

Extrato mensal Consolidado: disponível para consulta no Itaú 30 Horas via Internet. O recebimento do Extrato Mensal Consolidado via correios pode ser solicitado pelo Itaú 30 horas via Internet, pelo Caixa Eletrônico ou pela Agência após a abertura e está sujeito à tarifação conforme Tabela Geral de Tarifas.

Plano de Vantagens Itaú: () Não Aderiu (x) Aderiu juros reduzidos

Atenção: Ao aderir ao Plano, você deixará de contar com quaisquer isenções, condições especiais ou preços diferenciados de pacotes de tarifas e outros serviços, incluindo aqueles decorrentes do volume dos seus investimentos ou negociações do Itaú com o seu empregador. Consulte os critérios, as condições específicas e os benefícios do seu Plano no Regulamento disponível nas agências ou no site. Os produtos e serviços solicitados poderão estar sujeitos à cobrança de tarifas conforme Tabela Geral de Tarifas, encargos e prêmios de seguro, conforme indicado anteriormente na Proposta de Abertura de Conta.

A qualquer momento você poderá procurar uma agência ou o SAC para cancelar os produtos e serviços contratados. Verifique sempre as condições e as consequências do cancelamento.

Lembre-se que as Condições Gerais da Conta Universal Itaú e dos Serviços, bem como a Tabela Geral de Tarifas, estão disponíveis nas agências e no itau.com.br.

Itaú. Feito para você.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



Nota Fiscal | Fatura de Energia Elétrica | Série B:
 N° da Fatura: 0202104001110511 001110511
 Instalação: 102810520
Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.
 Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5 | Belém - PA
 CEP 66022-010 | CNPJ 04.095.728/0001-80
 Inscrição Estadual: 15.074.480-3

| CPOP:
 5258/AA

Conta do Mês Vencimento
04/2021 20/04/2021

Para efetuar o pagamento
 informe este número.
**Conta Contrato
 102810520**

Dados do cliente

MARIO YASUO NAKAMURA

TV DUQUE DE CAXIAS 2181 APTO 404 BLOCO B SOLAR ORIE
 CASTANHAL 68742-207 CASTANHAL -PA
 Nr Parceiro de Negócio: 99072415
 Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONÔMICA
 Classificação: Residencial Pleno
 Perdas no Ramal(kWh): 0,00

CPF: 023.531.059-04
 Tensão Nom.: 127 V ~ BI
 UL/Seq: CSUSB017-3240
 Nr Medidor: 873261
 Fator de Potência: 0

Datas

Emissão 13/04/2021 Apresentação 13/04/2021 Previsão próxima leitura: 13/05/2021

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	478	0,703210	336,12
Adicional Band. Amarela			6,41
ICMS			119,77
PIS			3,00
COFINS			13,79

Itens Financeiros
 Cip-Illum Pub Pref Munic

39,95



Total a pagar: R\$ 519,04

Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Aliquota (%)	Valor (R\$)	Reservado ao Fisco
ICMS	479,09	25,0000	119,77	500334F6E01EC3C79B2C860735CE906
PIS	359,32	0,8330	3,00	Período Fiscal
COFINS	359,32	3,8367	13,79	Número do Programa Social

13/04/2021

Histórico do Consumo (kWh)

CONSUMO	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	JAN	FEB	MAR	ABR
	708	671	782	723	666	502	286	165	174	563	347	223	478

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtd. Dias	Resolução Anel
1.00	12/03/2021	13/04/2021	32	2750/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	48.049	48.527	478	0,703210

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente

* Fatura do mês 02/2021 arrecadada por débito automático. * Períodos: Band. Tarif.: Amarela : 13/03 - 13/04 * Completa 18 anos em 2021! Faça o seu alistamento online (www.alistamento.eb.mil.br), ate 30 de junho de 2021.

Composição do Consumo (R\$)				
Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Pérdas	Tributos Outros
96,59	32,44	137,61	30,31	45,58 136,56 39,95

MARIO YASUO NAKAMURA

C. Contrato: 102810520

Vencimento: 20/04/2021

Competência: 04/2021 Data de Emissão: 13/04/2021

Valor Total: 519,04

V: [1.1.29.0]

0202104001110511

NAO RECEBER - DEBITO AUTOMATICO - BANCO -237 - AGENCIA -0979
 CASO NAO OCORRA O DEBITO, UTILIZE O CODIGO ABAIXO PARA PAGAMENTO

836200000054 190400109004 013940421400 001028105201

