

ARIANE SOARES DA SILVA
AV RIUSAKU KANIZAWA 564 CA 3
LOPES OLIVEIRA
18071-286 SOROCABA SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
03	SORBUB48-00000712	24967268	1/2	26/02/2026	06/03/2026	23/03/2026

Classificação: Convencional B1 Residencial

Tipo de Fornecedor:
Bilásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

ARIANE SOARES DA SILVA
AV RIUSAKU KANIZAWA, 564 CA 3
LOPES OLIVEIRA SOROCABA - SP
18071-286
CPF: *****.298.**

Código da Instalação

4001078033

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
04/02/2026	08/01/2026	28
Próxima leitura 06/03/2026		

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 009765528 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
23/02/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35260204172213000151660000097655281056776664

Protocolo de autorização: 3352600039969086 -24.02.2026 às 01:28:24



Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
FEV/2026	23/03/2026	R\$ *****

Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

Junto com sua fatura segue Contrato de Fornecimento.

Seu faturamento foi realizado pelo valor mínimo da fase, em 04/02/2026 às 11:36, devido a Local sem medidor. - Respon Distribuidora.

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 0,01 TE R\$ -0,29

Não Pague. Para sua comodidade o valor devido R\$ 39,93 será

cobrado, sem acréscimo em conta futura. Caso não queira esta opção, é possível solicitar o código de barras para pagamento e o cancelamento desse serviço através de nossos canais de atendimento.

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$0,04 e CBS (0,90%) R\$0,34. Sem cobrança ao cliente.

Descrição da operação Nº 906954812714	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa AREEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,97%	COFINS 4,51%	Tributo	Base do Cálcl. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Custo Disp Uso Sistema TUSD FEV/26	kWh	50,0000	0,39540000	0,41840000	20,92				0,20	0,94	PLS/PASEP	39,12	0,97	0,38
Disp Sistema-TE FEV/26	kWh	50,0000	0,34405000	0,36400000	18,20				0,18	0,82	COFINS	39,12	4,51	1,76
Juros de Mora JAN/26					0,02									
Multa por Atraso Pgto					0,79									
Total Distribuidora					39,93									
Total consolidado					39,93				0,38	1,76				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
24967268	Energia Ativa-kWh	único	154	199	1,00	45		Verde 24 Dias Verde 04 Dias
								Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.brDANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
009765528 Série 0CódDébAut-Banco
210058844015Total a Pagar (R\$)
*****Data de Vencimento
23/03/2026



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Henrique Camargo Soares Farias Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 30/04/2019 Idade: 2 A 2 M 20 D Código: 0004151352
Nome da Mãe: Ariane Soares da Silva

CONSULTA

Data da Consulta: 19/07/2021 07:00
Número do Atendimento: 0550438199
Unidade: Ambulatório-Ped.Neonatal(Casa) / Neonatal / Neurologia Infantil / Retorno

REGISTRO CLÍNICO

19/07/2021 09:31

Relatório Médico

Relatório Médico

HOSPITAL SÃO PAULO
SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
Rua Napoleão de Barros, 715, Tel (11)55764522

Relatório médico

O menor Henrique Camargo Soares Farias, 2 anos e 2 meses, apresenta atraso do desenvolvimento da fala, e de linguagem expressiva de forma geral, alteração comportamental com agitação, andar sem propósito, movimentos estereotipados, dificuldade em aceitar quebra de rotina, seletividade alimentar, dificuldade de interação social, em fixar olhar e brincar com crinaças de sua faixa etária, brinca de forma não convencional com brinquedos, gosta de objetos que giram, desta forma preenche critérios diagnósticos para transtorno do espectro autista sendo indicada terapia multidisciplinar com terapia fonoaudiológica, psicoterapia e terapia ocupacional diária,

Dra. Catherine Marx
Neurologia
CRM 109444 SP

CID10

F84.0 - Autismo Infantil

Data

19/07/2021

Catherine Marx - CRM: 109444 SP



RELATÓRIO MÉDICO

Baixe seu arquivo pelo QR
Code, ou através do link:
<https://drn.is/AwFqIFo>



VIA DIGITAL
VALIDAR EM

<https://validar.itl.gov.br>
Código de Segurança: JYEH6539



Informações do Paciente:

Paciente: Henrique Camargo Soares Farias

Data de nascimento: 30/04/2019

Documento CPF: 58462534828

RELATÓRIO MÉDICO

PARA: Henrique Camargo Soares Farias - DN: 30/04/2019

Filiação: Ariane Soares da Silva/Carlos Costa Farias

Paciente supracitado, em seguimento com Neurologia Infantil devido Transtorno do Espectro Autista (CID-10: F84.0 / CID-11: 6A02), nível 2 de suporte, com diagnóstico desde os 2 anos de idade.

Apresenta dificuldades significativas de interação social, sensibilidade sensorial importante a estímulos visuais, auditivos e táteis, possibilidade de crises comportamentais diante de rotinas rígidas/ambiente com excesso de estímulos, seletividade alimentar severa, com recusa de alimentos previamente aceitos, necessidade de suporte emocional contínuo de familiar conhecido para autorregulação.

O paciente necessita de estimulação, por tempo indeterminado, em terapias multidisciplinares com Psicologia, Terapia Ocupacional com Integração sensorial, Psicomotricidade, Nutricionista (seletividade alimentar), hidroterapia e fisioterapia motora.

À disposição,

Nome do(a) Médico(a): Vanessa Akemi Imaizumi
Especialidade: Neurologia
Local de Atendimento: Dr+ ON-LINE
Endereço: Av. Segunda Avenida Qd.1b Lt.48e Sl 608
Cidade: Aparecida de Goiânia
Data da Emissão: 04/09/2025

CRM: 190774 UF: SP
RQE: 1128741

Bairro: Condomínio Cidade Empresarial
UF: GO Telefone: (62) 3142-6219


Assinado de forma digital por:
Vanessa Akemi Imaizumi
Dados: 04/09/2025 15:00:48



Laudo Médico

Data: 21/09/2022

Nº Atendimento: 487725

Paciente: HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS

Nasc: 30/04/2019

Prontuário: 198.463 Cartão SUS: 702 4010 0509 1827 UBS: VILA CONCEIÇÃO

Endereço: RUA ALMIRANTE COCKRANE, 182 - CONCEIÇÃO - DIADEMA - SP

O paciente acima citado faz acompanhamento neurológico neste serviço devido ao diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (CID-10 F84.0).
Necessita de educação inclusiva, com atenção individualizada além de acompanhamento multidisciplinar especializado.

Sem mais,

Camila G. Domingues
Neurologia Infantil
CRM-SP 136.246

Identificação do Profissional

Conselho de Classe: 136.246 - CAMILA GONÇALVES DOMINGUES - NEUROLOGIA INFANTIL

21/09/2022 12:11:50

1 / 1



Declaração Médica

Data: 21/09/2022

Nº Atendimento: 487725

Paciente: HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS

Nasc: 30/04/2019

Prontuário: 198.463 Cartão SUS: 702 4010 0509 1827 UBS: VILA CONCEIÇÃO

Endereço: RUA ALMIRANTE COCKRANE, 182 - CONCEIÇÃO - DIADEMA - SP

O paciente acima citado faz acompanhamento neurológico neste serviço devido ao diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (CID-10 F84.0). Apresenta seletividade alimentar relacionada a hipersensibilidade sensorial, por isso se sugere que leve alimentação de casa.

Sem mais,

Identificação do Profissional

Camila G. Domingues
Neurologia Infantil
CRM-SP 136.246

Conselho de Classe: 136.246 - CAMILA GONÇALVES DOMINGUES - NEUROLOGIA INFANTIL

21/09/2022 12:14:25

1 / 1

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 478606298/79 DNI
REGISTRO GERAL 43.577.008-1 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 22/08/2019
REGISTRO CIVIL
DIADEMA - SP DIADEMA CN:LV.A207/FLS.210V/N.124017

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF POLEGAR DIREITO
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS

Mitsuki Yamamoto
Delegado de Polícia Divisório IIRGO.SSP.SP
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBLETON DAUNT" 8110-9

NOME **ARIANE SOARES DA SILVA**

FILIAÇÃO
OTAVIO SOARES DA SILVA
ALDENI CAMARGO DA SILVA

DATA NASCIMENTO 29/05/1994 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP FATOR RH
NATURALIDADE DIADEMA - SP
OBSERVAÇÃO

50685432 *Ariane Soares da Silva*
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8520-9
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

NOME **HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS**

FILIAÇÃO
CARLOS COSTA FARIAS
ARIANE SOARES DA SILVA

DATA NASCIMENTO 30/04/2019 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP FATOR RH
NATURALIDADE DIADEMA - SP
OBSERVAÇÃO

744D6E4B NÃO ALFABETIZADO(A)
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF DNI
REGISTRO GERAL 67.660.174-1 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 18/01/2022
REGISTRO CIVIL
DIADEMA-SP DIADEMA CN:LV.A480/FLS.287 /N.287505

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF POLEGAR DIREITO
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS

Mitsuki Yamamoto
Delegado de Polícia Divisório IIRGO.SSP.SP
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL