

|                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  <div>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br/>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br/>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO</div> |                                                              |  |                                                                                            |  |  |  |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN                                                                                                                      |                                                              |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| 2 <sup>o</sup> 1 <sup>o</sup> NOME E SOBRENOME<br>JOANDEVANIA SILVA DE LIMA                                                                                                                    |                                                              | 1 <sup>o</sup> HABILITAÇÃO<br>27/08/2009                                          |                                                                                            |  |  |  |
| <br><i>Joandevania Silva de Lima</i>                                                                          | 3 DATA, LOCAL E UF DE EMISSÃO<br>06/05/1988, MARACANAÚ, CE   |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 4a DATA EMISSÃO<br>01/07/2025                                | 4b VALIDADE<br>30/06/2035                                                         | ACC<br> D |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br>2004099020657 SSP CE |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 4d CPE<br>021.492.473-48                                     | 5 Nº REGISTRO<br>04738994560                                                      | 3 CAT HAB<br>AB                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO(A)                               |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| FILIAÇÃO<br>JOANDI ALMEIDA DE LIMA                                                                                                                                                             |                                                              |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| LUCIA VALERIA SILVA DE LIMA                                                                                                                                                                    |                                                              |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                                                                                                                                       |                                                              |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  | 30/06/2035 |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 30/06/2035 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| D    |  |  |  |
| D1   |  |  |  |
| BE   |  |  |  |
| CE   |  |  |  |
| C1E  |  |  |  |
| DE   |  |  |  |
| D1E  |  |  |  |

12

LOCAL

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

93167347902

CE208479201

# CEARÁ

**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/SENATRAN**

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 - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA047389945<605<<<<<<<<<<  
8805061F3506307BRA<<<<<<<<<<4  
JOANDEVANIA<<SILVA<DE<LIMA<<<

JOANDEVANIA SILVA DE LIMA  
CPF/CNPJ: \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-48  
AL SAO LUIS-TERRAS ALPHAVILLE II, QD.N3 LT-08, CIDADE  
ALPHA  
EUSEBIO - CEP: 61760-000

|                   |            |
|-------------------|------------|
| INSCRIÇÃO         | 88983820   |
| MÊS DE REFERÊNCIA | AGO/2026   |
| DATA DE EMISSÃO   | 25/09/2026 |

**TOTAL A PAGAR (R\$)****735,64****VENCIMENTO****01/09/2026****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Constatamos debito de R\$ 781,27. Caso pago, desconsiderar.  
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

**DADOS DA NOTA FISCAL**

Consulte a nota fiscal em:

UTILIZE ESTE QR CODE PARA ACESSAR A NOTA FISCAL



NÚMERO DA NOTA FISCAL: 7180360  
SERIE: 000  
CHAVE DE ACESSO: 2326 0807 0401 0800 0157 7500 0007 1803 6020 7565 1885  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 3232600002166275  
DATA: 03/08/2026 ÀS 18:29:23

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS**

| DESCRIÇÃO              | Valor (R\$) | ibs m 0% | ibs e 0.1% | cbs 0.9% |
|------------------------|-------------|----------|------------|----------|
| AGUA                   | 403,40      | 0,00     | 0,40       | 3,63     |
| ESGOTO                 | 318,55      | 0,00     | 0,31       | 2,86     |
| MULTA DE 2%            | 5,47        | 0,00     | 0,00       | 0,04     |
| JUROS DE 0,033% AO DIA | 8,22        | 0,00     | 0,00       | 0,07     |
| TOTAL                  | 735,64      | 0,00     | 0,71       | 6,60     |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS (0,65%) | COFINS (3%) | IRPJ (4,8%) | CSLL (1%) | TFS | TFU |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----|-----|
| 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00      |     |     |

**DADOS DO CONSUMO**

| LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | NÚMERO DE DIAS | CONSUMO MEDIDO (m³) | CONSUMO FATURADO (m³) | TIPO MEDIÇÃO | NÚMERO | HISTÓRICO DE CONSUMO                            |
|------------------|---------------|----------------|---------------------|-----------------------|--------------|--------|-------------------------------------------------|
| 02/07/2026       | 1005          | 03/08/2026     | 1040                | 33                    | 35           | ÁGUA   | A19N634307                                      |
|                  |               |                |                     |                       |              |        | 07/2026 06/2026 05/2026 04/2026 03/2026 02/2026 |
|                  |               |                |                     |                       |              |        | 9 19 28 5 5 15                                  |

Tipo de consumo faturado:  
Medido

Próxima leitura:  
02/09/2026

Unidades Atendidas:  
Residencial: 0001

**INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA**

Sistema de Abastecimento de Água: CIDADE ALPHA

| Descrição                                | Cloro | Turbidez | Cor | Coliformes | Escherichia |
|------------------------------------------|-------|----------|-----|------------|-------------|
| Nº mínimo de análise exigidas            | 054   | 054      | 054 | 054        | 054         |
| Nº de análise realizadas                 | 059   | 059      | 059 | 059        | 059         |
| Nº de análise que atenderam à legislação | 059   | 059      | 059 | 059        | 059         |

**AVISO:****AVISO DE CORTE**

Consta em nossos registros, debito de 002 faturas no valor total de R\$781,27 (Mais antiga: 05/2026; mais recente: 06/2026) referente a servicos prestados pela Cagece. Caso o debito nao seja regularizado, o servico de fornecimento de agua sera cortado a partir de 30 (trinta) dias a contar do recebimento desta notificacao, conforme previsto nas Resolucoes No.130/2010 da ARCE e 02/2006 da ACFOR. FAVOR DESCONSIDERAR ESTE AVISO CASO O DEBITO TENHA SIDO QUITADO.



**PAGUE COM PIX**  
ANTES DE PAGAR COM PIX,  
ATENÇÃO PARA NÃO CAIR EM GOLPES.

- CONFIRA OS DADOS DO RECEBEDOR:  
07.040.108/0001-57  
COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA CAGECE - CAGECE
- CONFIRA O BANCO DO RECEBEDOR:  
745 - BANCO CITIBANK S.A.





RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ - 07.605.850/0001-62 Mensal - Integral  
Atenção Secundaria ORGANOGRAMA Nº: 4219201 Competência: 08/2026  
Fisioterapeuta - Fisioterapeuta geral MENSALISTA Admissão: 01/04/2025

|           |                           |                     |                |           |
|-----------|---------------------------|---------------------|----------------|-----------|
| CÓDIGO    | NOME DO FUNCIONÁRIO       | CPF: 021.492.473-48 | NÍVEL:         |           |
| 57859 / 0 | JOANDEVANIA SILVA DE LIMA | PIS: 13859358196    | CLASS / REF: - |           |
| CÓD.      | DESCRIÇÃO                 | REFERÊNCIA          | VENCIMENTOS    | DESCONTOS |
| 1001      | VENCIMENTO BASE           | 08/26               | 3.000,00       |           |

NADA NESTE RECIBO

FUNCIONÁRIO