



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.061.036-2

FATURA MENSAL *

Matrícula
716334.7

Nome do Cliente: **SB PARTICIPAÇÕES LTDA**

Endereço: **AV DR JOSE MACHADO DE SOUZA, 220, NED SALA 311, ARACAJU, 49025-740**

Grupo/Sector/Retorno, etc.: **013015/00228** Data da Letra: **02/12/2019** Hidrômetro: **A16N172231** Classificação Econômica: **COM: 1**

CPF: ****.***.***-**

HISTORICO DE CONSUMO	
Leit. Anterior	4
Leit. Atual	4
Consumo Faturado (m3)	10
Média de consumo (m3)	3
Ocorrência da Leitura	30/00 Hid. Parado
Data da Leit. Anterior	31/10/19
Dias de Consumo	32
Média diária (m3)	0,09
Previsão para Próx. Leit.	01/01/20

REF.	(m3)
11/19	00001
10/19	00001
09/19	00001
08/19	00008
07/19	00001
06/19	00010

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Código do Responsável: **7385358**

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)
COFINS: 6,76 PASEP: 1,47

Descrição	Valor
Serviços	87,20
AGUA	0,00
ESGOTO	1,74
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE 0101 11/2019	
TOTAL A PAGAR R\$	88,94

Mês Referência: **12/2019** VENCIMENTO: **10/12/2019**

FELIZ NATAL E UM PRÓSPERO 2020!!!

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANALIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195
AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art. 5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Eshcherias Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	245	68	245		245	
Nº de Amostras Analisadas	315	315	315		315	315
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade (em Portaria nº 2914/2011)	285	288	304		315	315

Reservados os Parâmetros de Qualidade. Vide Versão

Favor Autenticar no Verso



COMPROVANTE DA DESO

Matrícula: **716334.7** Vencimento: **10/12/2019**

Mês Referência: **12/2019** TOTAL A PAGAR R\$: **88,94**

82610000007 889400418204 716334712206 191716334716

