

Razão Social SB PARTICIPACOES LTDA		CPF ***.***.***-**-
Endereço AV DR JOSE MACHADO DE SOUZA, 220, NEO SALA 311, ARACAJU, 49025-740		

Grupo/Setor/Roteiro/Leiturista 013015/00002	Data da Leitura 01/10/2020	Hidrometro A16N172231	Classificação / Escalas CON: 1
---	--------------------------------------	---------------------------------	--

Leit. Anterior		6		HISTORICO DE CONSUMO	
Leit. Atual	6	REF.	(n3)		
Consumo Faturado (n3)	10	09/20	00010		
Média de consumo (n3)	8	08/20	00001		
Ocorrência da Leitura	38/00 Hid.D.SenCons.	07/20	00010		
Data da Leit. Anterior	01/09/20	06/20	00010		
Dias de Consumo	30	05/20	00010		
Média diária (n3)	0,26	04/20	00010		
Previsão para Próx. Leit.	31/10/20				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
Código do Responsável	7385358				
		PREVISAO DE TRIBUTOS (R\$)			
		COFINS: 6,78	PASEP: 1,47		

Services	Valor
AGUA	
ESGOTO	87,20
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE	0,00
091 JUROS DE MORA	1,77
	0,29

Mês Referência: 10/2020	VENCIMENTO: 10/10/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 89,26
--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

GOVERNO DE SERGIPE INFORMA: SE VOCE ESTA OU CONHECE ALGUÉM QUE ESTEJA COM SINTOMAS DA COVID-19 BAIXE O APLICATIVO "MONITORA COVID" NO PLAY STORE OU APPLE STORE E RECEBA ATENDIMENTO A DISTANCIA, DE MEDICOS E ENFERMEIROS.

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.

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

Parâmetro	1º Trimestre	2º Trimestre	3º Trimestre	4º Trimestre	Flúor	Colônias Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	244	244	244	244		244	
Nº de Amostras Analisadas	297	297	297	297		297	297
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	245	251	292			297	297



COMPROVANTE DA DESO	
Matrícula: 716334.7	Vencimento: 10/10/2020
Mês: 10/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 89,26

826200000006 892600418206 716334710200 201716334713

