

Nome do Cliente ANTONIO FONTES FREITAS		CPF: ***.***.***-**															
Endereço AV DR JOSE MACHADO DE SOUZA, 220, NEO SALA 1010, ARACAJU, 49025-740																	
Grupo/Setor/Roteiro/Leiturista 013016/00228	Data da Leitura 02/06/2022	Hidrômetro A18C026014	Classificação / Economias COM: 1														
Leit. Anterior 0 Leit. Atual 9 Consumo Faturado (n3) 10 Média de consumo (n3) 10 Ocorrência da Leitura Data da Leit. Anterior 03/05/22 Dias de Consumo 30 Média diária (n3) 0,33 Previsão para Próx. Leit. 02/07/22 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código do Responsável 7385358		HISTORICO DE CONSUMO <table border="1"> <thead> <tr> <th>REF.</th> <th>(n3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>05/22</td><td>00010</td></tr> <tr><td>04/22</td><td>00010</td></tr> <tr><td>03/22</td><td>00010</td></tr> <tr><td>02/22</td><td>00010</td></tr> <tr><td>01/22</td><td>00010</td></tr> <tr><td>12/21</td><td>00010</td></tr> </tbody> </table> PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$) COFINS: 7,63 PASEP: 1,66		REF.	(n3)	05/22	00010	04/22	00010	03/22	00010	02/22	00010	01/22	00010	12/21	00010
REF.	(n3)																
05/22	00010																
04/22	00010																
03/22	00010																
02/22	00010																
01/22	00010																
12/21	00010																

Serviços	Valor
AGUA	96,70
ESGOTO	0,00
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE 0101 05/2022	2,01
091 JUROS DE MORA 0101 04/2022	0,62
094 ATUALIZACAO MONETARIA 0101 04/2022	1,02

Mês Referência: 06/2022	VENCIMENTO: 09/06/2022	TOTAL A PAGAR R\$	100,35
-------------------------	------------------------	-------------------	--------

CENSO DEMOGRAFICO: RESPONDA A PARTIR DE AGOSTO E AJUDE O IBGE A CONTAR O BRASIL!

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.
 Precisa de apoio emocional? Ligue 188 (gratuito) - CUV: Centro de Valorização da Vida.

CANAIS 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	Flúor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	247	247	247		247	
Nº de Amostras Analisadas	242	242	242		242	242
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	207	176	207		242	242

(Significado dos Parâmetros de Controle - Ver Verso)

Favor Autenticar no Verso



COMPROVANTE DA DESO

Matr: 716366.5	Vencimento: 09/06/2022
Mês: 06/2022 4	TOTAL A PAGAR R\$ 100,35

826800000018 003500418201 716366506203 221716366515

