



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
 CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *

Matrícula
624912.8

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| Nome do Cliente | | CPF: | |
| FABIO DE ALMEIDA REIS | | ***.***.***-** | |
| Endereço | | | |
| RUA LAUDELINO FREIRE, 142 A, LAGARTO, 49400-000 | | | |
| Grupo/Setor/Retiro/Leiturista | Data da Leitura | Hidrômetro | Classificação / Economia |
| 418010/00363 | 09/09/2020 | A13F188166 | RES: 1 |
| Leit. Anterior | | 249 | |
| Leit. Atual | | 252 | |
| Consumo Faturado (m3) | | 10 | |
| Média de consumo (m3) | | 3 | |
| Ocorrência da Leitura | | 10/08/20 | |
| Data da Leit. Anterior | | 10/08/20 | |
| Dias de Consumo | | 30 | |
| Média diária (m3) | | 0,1 | |
| Previsão para Próx. Leit. | | 09/10/20 | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | HISTORICO DE CONSUMO | |
| | | REF. | (m3) |
| | | 08/20 | 00002 |
| | | 07/20 | 00003 |
| | | 06/20 | 00003 |
| | | 05/20 | 00010 |
| | | 04/20 | 00002 |
| | | 03/20 | 00002 |
| | | PREVISAO DE TRIBUTOS (R\$) | |
| | | COFINS: 2,8/ | PASEP: 0,62 |

| | |
|----------|-------|
| Serviços | Valor |
| AGUA | 37,74 |
| ESGOTO | 0,00 |

| | | |
|-----------------|-------------|-------------------|
| Mês Referência: | VENCIMENTO: | TOTAL A PAGAR R\$ |
| 09/2020 | 26/09/2020 | 37,74 |

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

| 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 | 71 | 16 | 71 | | 71 | |
| Nº de Amostras Analisadas | 80 | 80 | 80 | | 80 | 80 |
| Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011 | 51 | 63 | 60 | | 72 | 78 |

(Significado dos Parâmetros de Controle: Vide Verso) Favor Autenticar no Verso

| | |
|---------------------|-------------------|
| COMPROVANTE DA DESO | |
| Matrícula | Vencimento |
| 624912.8 | 26/09/2020 |
| Mês/Ano | TOTAL A PAGAR R\$ |
| 09/2020 9 | 37,74 |

826500000003 377400418200 624912809206 201624912816

