

CONTABILIDADE DE SANITÁRIA MENSAL

JOSE PEDRO DOS SANTOS FILHO
RUA FRANCISCO LIEBOWITZ, 69.
CEP: 45430200

0004042611

VALOR A PAGAR
R\$45,68

MÊS REFERÊNCIA
12/2024

VENCIMENTO
22/12/2024

CONSUMO FATURADO
10 m3

SERVIÇOS COMPLEMENTARES	
Leit. Anterior	309
Leit. Atual	309
Media de Consumo (m3)	10
Coerência da Leitura	
Data da Leit. Anterior	12/11/2024
Dias de Consumo	30
Media diaria (m3)	0,3
Previsão para Prox. Leit	12/01/2025
PREMIAÇÃO DE TRIBUTOS (R\$):	COFINS 3,47 PASEP 0,75

SERVIÇOS	
AQUA	45,68

CATEGORIA	VOLUME	VL. AQUA	VL. ESGOTO
Res 0 a 10	10	45,68	

MENSAGEM

A FALTA DE PAGAMENTO DEBEM FATURAR 20 (VINTA) DIAS APÓS SEU VENCIMENTO IMPLICARÁ NA INTERRUÇÃO DO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS ART. 91, DECRETO LEI N 27.565/2010.

MENSAGEM

APONTE A CÂMERA DO SEU CELULAR NO QR CODE ABAIXO E PAGUE SUA FATURA COM PIX PELO APP DO SEU BANCO.

HIDRÔMETRO	DATA DE LEITURA	HISTÓRICO DE CONSUMO (m3)	
A18N071011	12/12/2024	REF (m3)	REF (m3)
CLASSIFICAÇÃO / ECONOMIAS		NOV/2024 000010	AGO/2024 000010
RES: I		OUT/2024 000010	JUL/2024 000010
		SET/2024 000010	JUN/2024 000010

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO FEDERAL Nº 5.440/2005 - ART. 5º INCISO I)

Parâmetro	Unidade	Valor	Flora	Coliformes	Escherichia



Comprovante da DESO

Matrícula	Vencimento
0004042611	22/12/2024
Mês/Ano	Total a pagar R\$
12/2024	R\$45,68



82610000000-7 45000041012 2 617006700000-1 40426110012-1