



DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

FATURA MENSAL

Matrícula
0005504570

SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.018.17/0001-90 - INSC. EST. 27.081.036-2

Nome do Cliente
ELIS REGINA DOS SANTOS RODRIGUES

Endereço
RUA DA ANTENA, 97, - 49400000

| | | | |
|-----------------------------|-----------------|------------|-------------------------|
| Grupo/Setor/Região/Leituras | Data da Leitura | Medidor | Classificação Econômica |
| | 16/11/2023 | A18U007733 | RES:1 |

| | | | |
|----------------------------|------------|----------------------------|------------|
| Leit. Anterior | 133 | HISTÓRICO DE CONSUMO | |
| Leit. Atual | 142 | REP | (m3) |
| Consumo Faturado (m3) | 10 | OUT/2023 | 00010 |
| Media de Consumo (m3) | 10 | SET/2023 | 00010 |
| Ocorrência da Leitura | | AGO/2023 | 00010 |
| Data da Leit. Anterior | 17/10/2023 | JUL/2023 | 00010 |
| Dias de Consumo | 30 | JUN/2023 | 00010 |
| Media diaria (m3) | 0,3 | MAI/2023 | 00010 |
| Previsão para Prox. Leit | 16/12/2023 | PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$) | |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES | | COFINS:0,45 | PASEP:0,75 |
| Código do Responsável | | | |

| | |
|----------|-------|
| Serviços | Valor |
| AGUA | 43,91 |
| MULTA | 0,88 |
| JUROS | 0,53 |
| CORRECAO | 0,06 |

| | | | |
|------------|--------|----------|------------|
| CATEGORIA | VOLUME | VL. AGUA | VL. ESGOTO |
| Res 0 a 10 | 10 | 43,91 | |

| | | |
|-----------------|-------------|-------------------|
| Mês Referência: | VENCIMENTO: | TOTAL A PAGAR R\$ |
| 11/2023 | 24/11/2023 | 45,38 |

A FALTA DE PAGAMENTO DESTA FATURA 30 (TRINTA) DIAS APÓS SEU VENCIMENTO IMPLICARÁ NA INTERRUÇÃO DO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS ART. 91, DECRETO LEI N 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 | | | | | | |
| Nº de Amostras Analisadas | | | | | | |
| Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2914/2011 | | | | | | |