



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 *

Matricula
716334.7

Nome do Cliente SB PARTICIPACOES LTDA		CPF: *** **															
Endereço AV DR JOSE MACHADO DE SOUZA, 220, NEO SALA 311, ARACAJU, 49025-740																	
Grupo/Setor/Roteiro/Leitura 013015/00334	Data da Leitura 04/03/2020	Hidrometro A16N172231	Classificação / Economias COM: 1														
Leit. Anterior 5 Leit. Atual 5 Consumo Faturado (m3) 10 Média de consumo (m3) 1 Ocorrência da Leitura 38/00 Hid.D.SenCons. Data da Leit. Anterior 03/02/20 Dias de Consumo 30 Média diária (m3) 0,03 Previsão para Próx. Leit. 03/04/20 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código do Responsável 7385358		HISTORICO DE CONSUMO <table border="1"> <thead> <tr> <th>REF.</th> <th>(m3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02/20</td><td>00001</td></tr> <tr><td>01/20</td><td>00002</td></tr> <tr><td>12/19</td><td>00003</td></tr> <tr><td>11/19</td><td>00001</td></tr> <tr><td>10/19</td><td>00001</td></tr> <tr><td>09/19</td><td>00001</td></tr> </tbody> </table> PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$) COFINS: 6,76 PASEP: 1,47		REF.	(m3)	02/20	00001	01/20	00002	12/19	00003	11/19	00001	10/19	00001	09/19	00001
REF.	(m3)																
02/20	00001																
01/20	00002																
12/19	00003																
11/19	00001																
10/19	00001																
09/19	00001																

Serviços	Valor
AGUA	87,20
ESGOTO	0,00
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE	0101 02/2020 1,75

Mês Referência: 03/2020 **VENCIMENTO: 10/03/2020** TOTAL A PAGAR R\$ 88,95

REAJUSTE TARIFARIO DE 5,36%, APROVADO ATRAVES DA PORTARIA Nº 08/2020 DE 19/02/2020, DA AGRESE, DIVULGADO NO DIARIO OFICIO DE 27/02/2020 A SER APLICADO A PARTIR DE 28/03/2020.

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias apos 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	Fúor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	245	88	245		245	
Nº de Amostras Analisadas	345	345	345		345	345
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	325	316	331		345	345

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

	COMPROVANTE DA DESO	
	Matricula 716334.7	Vencimento 10/03/2020
	Mês/Ano 03/2020 1	TOTAL A PAGAR R\$ 88,95

826800000000 889500418203 716334703205 201716334713

