

RG: 00822418/80 No da Conta: 1462008224181 GR CR: 13

Mes de Referencia: JUNHO/18

Folha 1 de 1

End.: Av Bosque Da Saude, 00589  
 Sao Paulo/SP CEP: 04142091  
 Cliente: Jose Mentor Guilherme De Mello Netto  
 Cod. Sabeap: 13.309.014.0052.0027.0000.0000  
 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub  
 Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente: 00071815B1  
 Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto  
 Hidrometro: Y05L220470

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 7
Leitura Atual	02/07/18	1268	
Leitura Anterior	01/06/18	1259	
Proxima Leitura	01/09/18		

Periodo de Consumo: 31 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua

Media	Ajuste
6	1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	50,20	50,20	50,20	50,20
11 A 20		9,77		9,77	
21 A 30		18,71		18,71	
31 A 50		18,71		18,71	
Acima de 50		19,50		19,50	
			50,20		50,20
Vi Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		50,20 x 0.99235317 x 1 =		49,81	
Vi Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		50,20 x 0.99235317 x 1 =		49,81	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 99,62

Discriminacao do Faturamento		Total a Pagar	R\$
Item	Valor (R\$)	100,12	
Agua	49,81		
Esgoto	49,81		
Tx Regulacao - TRCF	0,50		
		Vencimento:	13/07/18

No caso de pagamento em atraso, sera cobrado de multa de 2% mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/BGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta: 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

**Avisos ao Cliente**  
 INDICE DE REPOSICIONAMENTO TARIFARIO DE 3,507% CONFORME COMUNICADO 6/18.  
 Até 26/06/18 nao acusamos o pagamento da conta referente ao mes 06.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	100,12	6,57

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	838	194	838	838	838
Amostras Realizadas	841	226	841	840	840
Amostras que atendem ao padrao	836	226	841	833	840

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

208-806538471-2

27/Jul/2018

HORA DF 10:52:01

LOT. 21.02078-4

TERM 009082

LOCALIDADE: SAO PAULO

AG. VINCULADA: 0255

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
SABESP CIA SAN BASICO EST SP

VALDR DO PAGAMENTO: 100,12

826500000011-001200971461

220082241815 210365180624

208-806538471-2

VIA