



**NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS**  
**Companhia de Saneamento de Minas Gerais**  
 Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG - CEP.: 30.330-900  
 CNPJ: 17.281.106/0001-03

**AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA**  
 R DONA LUIZA 1325  
 CRISTO REDENTOR  
 De 08:00 as 17:00

Fale com a COPASA

**115**

JOSE HUMBERTO SOARES  
 R FORMIGA, 650  
 AURELIO CAIXETA  
 PATOS DE MINAS

38.702.056  
 MG

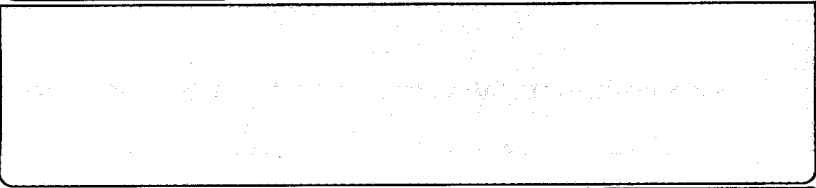
REFERÊNCIA DA FATURA						MATRICULA			
Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês:	0 001 293 941 2					
001.14.28364062-5	03/07/2014		07/2014						
QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						IDENTIFICADOR USUÁRIO			
SERVIÇO	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	0 001 282 231 0			
Água			1						
Esgoto			1						
HIDRÔMETRO		LEITURA			CONSUMO FATURADO				
A10B 0604366		Atual 03/07/2014 270	Anterior 03/06/2014 262	Próxima 01/08/2014	Dias 30	m³ 8	Litros 8000		
HISTÓRICO DE CONSUMO				CONSUMO MÉDIO					
Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média Diária Litros	m³		litros				
			5						
SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO				litros de água					
				266					
Água		Esgoto		R\$		R\$			
R\$ 0,99		R\$ 0,49							

TARIFA									
CÁLCULO COMERCIAL									
Faixas de consumo em 1.000 litros	Consumo de faixa em 1.000 litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$/ Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/ Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$	
MINIMO	6,00	1	6,00	--	22,42	--	11,21	33,63	
6 A 10	2,00	1	2,00	3,73	7,47	1,86	3,73	11,20	
<b>SOMA</b>	<b>8,00</b>	<b>8,00</b>	<b>8,00</b>	<b>3,73</b>	<b>29,89</b>	<b>1,86</b>	<b>14,94</b>	<b>44,83</b>	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS			
ABASTECIMENTO DE AGUA			29,89
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC			14,94
JUROS DE MORA			0,13

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$3,17

<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
22/07/2014	*****R\$44,96
POUPE TEMPO. DEBITO AUTOMATICO. MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.	



**INFORMAÇÕES GERAIS**

FESTA NOSSA SENHORA DA CABECA 27/07/14 EM PERDIZES.

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA (Port. Nº 2914-Min. da Saude-Dec. Nº 5440)						
Período:	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	97	97	27	97	0	97
Analisadas	97	97	27	97	27	97
Fora Padrões	0	0	0	0	2	0
Dentro Padrões	97	97	27	97	25	97

Observações: \*Não obrigatório Significado dos parâmetros: vide verso

Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número desta fatura. (Autenticar no verso)						
<b>MATRÍCULA</b>	<b>NÚMERO DA FATURA</b>	<b>MÊS / REF.</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>		
001.14.28364062-5	001.14.28364062-5	07/2014	22/07/2014	*****R\$44,96		

