



Saneatins

SITUAÇÃO DE C/P - CEP 77.221-200 - Fone/Fax: 19
CNPJ: 08.909.000/0001-02 - Av. Escad. SENEZARINHO
Comunidade São Sebastião do Tocantins

FATURA MENSAL DE AGUA/ ESGOTO/SERVICOS

CODIGO DO CLIENTE 955778-4	REFERENCIA 09/2016	DATA VENCIMENTO 18/09/2016	VALOR A PAGAR - R\$ 98,63
NOME VICENTE ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR			
ENDEREÇO AV. ANISIO ALVES COSTA N. 616 - APº02 CENTRO, PORTO NACIONAL - CEP 77500-000			
TIPO DE FATURAMENTO AGUA	CATEGORIAS / ESCONDIAS COM	TIPO DE CONSUMO FATURADO MÍNIMO	
NEOLMÉTRICO Y149904619	IDENTIFICAÇÃO 01.0000.01.000.3399.00	Nº DE CONT. 0677190	

HISTORICO DO CONSUMO					
03/16	04/16	05/16	06/16	07/16	08/16
2	2	2	2	2	1

DATA EMISSAO	08/09/2016	COND. LEIT.	
DATA LEITURA ANTERIOR	08/08/2016	LEITURA ANTERIOR	32
DATA LEITURA ATUAL	08/09/2016	LEITURA ATUAL	35
PREV. PROX. LEITURA	05/10/2016	CONSUMO RESIDUAL	0
DIAS DE CONSUMO	31	CONSUMO MEDIDO	3
MEDIA	2	CONSUMO FATURADO	10

DISCRIMINACAO DOS SERVICOS			
FORNECIMENTO AGUA	93,49	JURO ATRASO-R 07/2016	0,89
JURO ATRASO-R 08/2016	0,13	MULTA-R 08/2016	1,81
AVISO DEBITO	1,56	ATUALIZ MONETARIA-R.O.	0,42
ATUALIZ MONETARIA-R.O	0,27		

VALOR TOTAL 98,63
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$8,88 (9,25%) CONFORME LEI 12.741/12
ESCR. ATENDIMENTO: AV IBANES AIRES N.1171 ST AEROPORTO

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA - DEFINICAO DOS PARAMETROS NO VERSO (ATENDIMENTO) DO DECRETO S. 416/2006			
PARAMETROS	VALORES REALIZADOS	AMBIENTES QUE ATENDEM ALEATORIAMENTE	TURBIDEZ - MEDIA MENSAL (NT)
TURBIDEZ	01	01	0,58
CLORO RESIDUAL LIVRE	01	01	TURBIDEZ - VALOR MAXIMO ENCONTRADO
COLIFORMES - TOTAIS	01	01	01
CONTAGEM BACTERIAS HETEROTROFICAS	01	01	2,54
PH	01	01	CLORO RESIDUAL LIVRE - MEDIA MENSAL (mg/L)
CCR APARENTE	01	01	0,34
ESCHERICHIA COLI	01	01	0
FLORETO	01	01	CLORO RESIDUAL LIVRE - VALOR MINIMO ENCONTRADO (mg/L)

828400000009 986301072013 609180109555 778201609062



CODIGO DO CLIENTE 955778-4	VALOR A PAGAR - R\$ 98,63
REFERENCIA 09/2016	DATA VENCIMENTO 18/09/2016

AUTENTICACAO MECANICA NO VERSO



AUTO-ATENDIMENTO - PAB CAMARA DOS DEPUTADOS
DATA: 30/09/2016 HORA: 11:18:33
TERMINAL: 22231663 CONTROLE: 222316630206

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

AGENCIA: 2223
CONTA DEBITADA: 013.00005243-4
NOME: RACHEL SANTANA DOURADO
BENEFICIARIO/CONVENIO: SANEATINS CIA SAN TO
DATA DO PAGAMENTO : 30/09/2016
VALOR DO PAGAMENTO : 98,63

Representação Numérica do Código de Barras
828400000009 986301072013
609180109555 778201609062

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br