

Classificação: Residencial Pleno		Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
UBIRAJARA DO PINDARE ALMEIDA SOUSA INSTALAÇÃO: 45107655 CPF: ***.039.74** AV JERONIMO ALBUQUERQUE, S/N, COND PATIO JARDINS SALA 606 CEP: 65074-845 COHAFUMA - SAO LUIS - MA			
<b>Parceiro de Negócio</b>		<b>1313940</b>	
<b>Conta Contrato</b>		<b>3007265912</b>	
<b>Conta Mês</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Total a Pagar</b>	
<b>01/2022</b>	<b>04/02/2022</b>	<b>R\$ 18,80</b>	

<b>Data das Leituras</b>	<b>Leitura Anterior</b> 29/12/2021	<b>Leitura Atual</b> 29/01/2022	<b>Nº de Dias</b> 31	<b>Próxima Leitura</b> 25/02/2022
Conta de Energia Elétrica/Nota Fiscal   Série B 002869327 N° da Fatura 0202201002869327   CFOP: 5258/AA DATA DE EMISSÃO: 29/01/2022				

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

● A Equatorial Maranhão, conf. Lei Fed. 12.007/2009, declara quitado débitos relativos a 2021, exceto débitos posteriormente apurados em revisões de faturamento. Substitui declarações anteriores ● Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 30/12 - 29/01 ● Bandeira Tarifaria Escassez Hídrica JAN/22 custo adicional de R\$ 14,20 a cada 100 kWh.

Ítems de Fatura	Quant.	Preço Unit. (R\$) com Tributos	Tarifa Unit. (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Aliquota(%)	Valor(R\$)
Custo de disponibilidade (kWh)	100	0,824000	0,642070	3,37	14,83	82,40	ICMS	100,62	18,0000	18,11
Adicional Bandeira				0,74	3,28	18,22	PIS	82,51	0,8881	0,73
							COFINS	82,51	4,0908	3,38
<b>ITENS FINANCEIROS</b>										
Cip-Ilum Pub Pref Munic						4,02				
Bônus Redução de Consumo						85,84-				

  

<b>CONSUMO kWh</b>	JAN/21	<input type="text"/>	108
	FEV/21	<input type="text"/>	100
	MAR/21	<input type="text"/>	37
	ABR/21	<input type="text"/>	41
	MAI/21	<input type="text"/>	95
	JUN/21	<input type="text"/>	225
	JUL/21	<input type="text"/>	192
	AGO/21	<input type="text"/>	274
	SET/21	<input type="text"/>	242
	OUT/21	<input type="text"/>	115
	NOV/21	<input type="text"/>	143
	DEZ/21	<input type="text"/>	108
	JAN/22	<input type="text"/>	58

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco				
32600031529	Consumo	ATIVO TOTAL	8.951	9.009	1,00	58 kWh	4E7B.E811.378B.4C9A.FD97.1263.0149.E83E				
								Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social	
								2925/21	29/01/2022		

**REAVISO DE VENCIMENTO**

**CENTRAL DE ATENDIMENTO**  
**LIGUE GRÁTIS 116**  
 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H  
 Assine o nosso site: www.equatorialenergia.com.br  
 @equatorial.ma @equatorial.ma @equatorial\_ma

**Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803**  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h

**Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167**  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

**DIREITOS**  
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>001-9 00190.0009 03373.382393 30026.820172 9 0000000001880</b>	<b>Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.</b>
LOCAL DE PAGAMENTO	<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL</b>	<b>Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.</b>
BENEFICIÁRIO	EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A. DATA DOCUMENTO: 29.01.2022 NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202201002869327 USO DO BANCO: 17	
ESPECIE DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	
ESPECIE MOEDA: R\$	QUANTIDADE: VALOR	
REFERÊNCIA: 01/2022	DATA PROCESSAMENTO: 29.01.2022	
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO: 33733823930026820	
VENCIMENTO: 04.02.2022 (=) VALOR DOCUMENTO: 18,80 (-) DESCONTO ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO		
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS. EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO UBIRAJARA DO PINDARE ALMEIDA SOUSA 409.039.743-04		
		<b>Ficha de Compensação</b>