

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 20241053877362

Escritório: CABANGA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 30/01/2017

DADOS DO CLIENTE: 14 BATALHAO LOGISTICO, R S MIGUEL, N. 00898 - AFOGADOS RECIFE PE 50770-720. Nº Contrato: 6373379. MATRÍCULA: 053877362, 10/2024-7. INSCRIÇÃO: 339.507.150.1335.002. CPF/CNPJ: 09.593.838/0001-00. GRUPO: 4. OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05387736.2

RESPONSÁVEL: 92100. ENDEREÇO PARA ENTREGA: RUA SAO MIGUEL, N.00898 - AFOGADOS RECIFE PE 50770-720

Table with columns: SITUAÇÃO ÁGUA, SITUAÇÃO ESGOTO, RESIDENCIAL, QUANTIDADE DE ECONOMIAS, PÚBLICO, HIDRÔMETRO, DATA LEIT. ANTERIOR, DATA LEIT. ATUAL, TIPO DE CONSUMO (R/E), REAL / REAL. Includes consumption data for water and sewage.

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO table with columns for date and consumption values.

Table with columns: PARÂMETROS, EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17, ANÁLISES REALIZADAS, ATENDEM A LEGISLAÇÃO. Includes water quality parameters like turbidity and coliforms.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS table listing water and sewage services with their respective rates and consumption. Includes a tax table (TRIBUTOS) for PIS and COFINS.

VENCIMENTO: 28/11/2024 TOTAL A PAGAR: 20.937,17

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 05514.329175 4 99140002093717

Table with payment details: LOCAL DE PAGAMENTO, VENCIMENTO, CEDENTE, DATA DO DOCUMENTO, N° DO DOCUMENTO, ESPECIE DOC., ACEITE, DATA DO PROCESSAMENTO, USO DO BANCO, CARTEIRA, ESPECIE MOEDA, QUANTIDADE, VALOR.

SACADO: 14 BATALHAO LOGISTICO, Matrícula: 053877362, Fatura: 10/2024-7. SACADOR/ÁVALISTA: ... NÃO OPTANTE 5/11/24 NP 637 NS 2426 OF - 219, 58 OB 20.937,17 688, 35 CÓDIGO DE BAIXA: 142, 73



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONFIRMO OS SERVIÇOS PRESTADOS  
EM 04/11/24:

FISCAL DE CONTRATO

AUTORIZO O PAGAMENTO DAS DESPESAS  
CONSTANTES NESTE DOCUMENTO EM 04/11/24:

OD DO 14º B LOG

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 20241053877362

Escritório: CABANGA

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

Início relação: 30/01/2017

DADOS DO CLIENTE  
 14 BATALHAO LOGISTICO Nº Contrato: 6373379 MATRICULA: 053877362 10/2024-7  
 R S MIGUEL, N. 00898 - AFOGADOS RECIFE PE 50770-720  
 INSCRIÇÃO: 339.507.150.1335.002 CPF/CNPJ: 09.593.838/0001-00 GRUPO: 4 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05387736.2

RESPONSÁVEL: 92100 ENDEREÇO PARA ENTREGA: RUA SAO MIGUEL, N.00898 - AFOGADOS RECIFE PE 50770-720

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
		RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
LIGADO	LIGADO				1
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL		TIPO DE CONSUMO (A/E)	
F14S005591	17/09/2024	17/10/2024		REAL /REAL	

ÁGUA  
 LEIT. ANT.: 148189 CONSUMO: 907  
 LEIT. ATUAL: 149096  
 LEIT. FAT.: 149096

ESGOTO  
 LEIT. ANT.:  
 LEIT. ATUAL:  
 LEIT. FAT.:

VOLUME: 907

**HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO**

09/2024	1017/ 1017	A	██████████
		E	██████████
08/2024	967/ 967	A	██████████
		E	██████████
07/2024	946/ 946	A	██████████
		E	██████████
06/2024	1085/ 1085	A	██████████
		E	██████████
05/2024	1129/ 1129	A	██████████
		E	██████████
04/2024	1109/ 1109	A	██████████
		E	██████████
MÉDIA	1042/ 1042	E	██████████

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	183	183	183
COR APARENTE	183	183	183
CLORO RESIDUAL	183	183	183
COLIFORMES TOTAIS	183	183	183
E. Coli	183	183	183

**OBSERVAÇÕES:** (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.  
 (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.  
 (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
DEDUÇÃO IMPOSTOS LEI FEDERAL N.9430 DE 27/12/1996		
CSLL-1,00% COFINS-3,00% PIS/PASEP-0,65%		1.021,06

LIGADO

149096

LEIT. ANT.:  
 LEIT. ATUAL:  
 LEIT. FAT.:

TIPO DE CONSUMO (A/E)

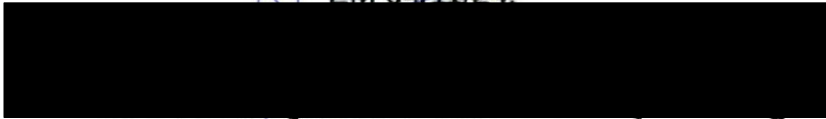
REAL /REAL

CONSUMO: 907

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05387736.2

CSLL-1,00%

CONFERI OS SERVIÇOS PRESTADOS  
EM 04/11/24:



FISCAL DE CONTRATO

Autorizo o pagamento das despesas  
constantes neste documento em 04/11/24:



OD DO 14º B LOG