



AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA: AV JOSE FARIA DA ROCHA 4092, CIDADE JARDIM EL DOADO, De 08:30 as 16:30
 Fale com a COPASA **115**

ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA
 R DO BENZOL, 454CA A
 PETROLANDIA
 CONTAGEM 32.072.220 MG

| REFERÊNCIA DA FATURA | | | | |
|----------------------|-----------------|----------------------|-------------------|-------|
| Número | Data de Emissão | Data de Apresentação | Mês de Referência | Grupo |
| 001.19.61929215-3 | 29/10/2019 | 29/10/2019 | 11/2019 | 274 |

| QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS | | | | | |
|----------------------------------|--------|-------------|-----------|------------|---------|
| SERVIÇO | Social | Residencial | Comercial | Industrial | Pública |
| Água | | | | | 1 |
| Esgoto | | | | | 1 |

| HIDRÔMETRO | | | PERÍODO CONSUMO/LEITURA | | PROXIMA LEITURA | CONSUMO FATURADO | | |
|------------|-------------------|-------------------|-------------------------|--|-----------------|------------------|----|--------|
| Y09N | Atual | Anterior | | | | Dias | m³ | Litros |
| 0089892 | 29/10/2019 542 | 30/09/2019 536 | | | 28/11/2019 | 29 | 6 | 6000 |

| HISTÓRICO DE CONSUMO | | | |
|----------------------|------------------------|---------------------|---------------------|
| | Volume Faturado Litros | Dias entre medições | Média Diária Litros |
| Nov/2019 | 6.000 | 29 | 206 |
| Out/2019 | 5.000 | 32 | 156 |
| Set/2019 | 5.000 | 30 | 166 |
| Ago/2019 | 4.000 | 31 | 129 |
| Jul/2019 | 7.000 | 32 | 218 |
| Jun/2019 | 7.000 | 29 | 241 |
| Mai/2019 | 6.000 | 32 | 187 |
| Abr/2019 | 8.000 | 31 | 258 |
| Mar/2019 | 3.000 | 28 | 107 |
| Fev/2019 | 7.000 | 31 | 225 |
| Jan/2019 | 6.000 | 30 | 200 |
| Dez/2018 | 10.000 | 33 | 303 |

| CONSUMO MÉDIO | |
|---------------|--------|
| m³ | litros |
| 5 | |

| SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO | |
|--------------------------|----------------|
| 206 | litros de água |
| Água | Esgoto |
| R\$ 1,44 | R\$ 1,41 |

| TARIFA | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|----------------------|----------------|------------------------|------------------|---------------|
| CÁLCULO PÚBLICO | | | | | | | | |
| Faixas de consumo em 1.000 litros | Consumo da faixa em 1.000 litros | Unidades Atendidas | Volume Total | RS / Mil Litros Água | Valor Água R\$ | RS / Mil Litros Esgoto | Valor Esgoto R\$ | Sub Total R\$ |
| FIXA | -- | 1 | -- | -- | 21,84 | -- | 21,25 | 43,09 |
| 0 A 5 | 5,00000 | 1 | 5,00 | 3,18000 | 15,90 | 0,31200 | 15,60 | 31,50 |
| 5 A 10 | 1,00000 | 1 | 1,00 | 4,00200 | 4,00 | 0,39130 | 3,91 | 7,91 |
| SOMA | 6,00000 | | 6,00 | | 41,74 | | 40,76 | 82,50 |

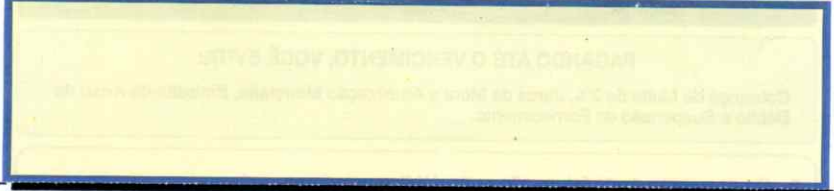
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS | | |
|---|--|-------|
| ABASTECIMENTO DE AGUA | | 41,74 |
| ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT | | 40,76 |
| COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - ESGOTO | | 0,01 |

POU PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 01/11/19
 ASS ASS

Associação Beneficiária EFATA
 Convênio 0010/2017 M

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PLS/COELINS - VALOR: R\$ 5,45

| VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------|---------------|
| 17/11/2019 | *****R\$82,51 |



AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Sala da fila, facilite a sua vida e pague a sua conta com conforto e segurança. Cadastre sua conta de água no Débito Automático junto ao seu banco. Se preferir, envie esta autorização para sua Agência Bancária.

USAR O CÓDIGO DO DÉBITO AUTOMÁTICO DO ANVERSO

ASSINATURA DO CLIENTE: _____ NÚMERO DA AGÊNCIA: _____

CONTA CORRENTE: _____ NOME DO BANCO: _____

CAIXA**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA**Conta de débito:** 1529 / 003 . 00000565-0**Representação numérica do código de barras:** 826700000001 825100191006 119619292152 331186005228**Empresa:** COPASA CIA SAN MINAS**Valor:** 82,51**Identificação da operação:** COPASA**Data de débito:** 01/11/2019**Data/hora da operação:** 01/11/2019 11:38:24**Código da operação:** 00151584**Chave de segurança:** 36CQ9NV34VT734AV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104