



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 - Insc. Est.: 062.000139.00-14

420

AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA

AV JOSE FARIA DA ROCHA 4092
CIDADE JARDIM ELDORADO
De 08:30 as 16:30

Fale com a COPASA 115

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
R RISO DO PRADO
CONTAGEM
32310-410

MG

CIDADE JARDIM ELDORADO

Pag.: 01/01

Table with columns: REFERÊNCIA DA FATURA (Número, Data de Emissão, Data de Apresentação, Mês, Grupo), IDENTIFICADOR USUÁRIO (0 005 043 498 4), MATRÍCULA (0 002 461 094 1)

Table with columns: HIDRÔMETRO (Y13N 0424756), LEITURA (Atual, Anterior, Próxima), CONSUMO FATURADO (Dias, m³, Litros), QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS (Serviço, Social, Residencial, Comercial, Industrial, Pública)

Table with columns: HISTÓRICO DE CONSUMO, TARIFA

Table with columns: Volume Faturado, Dias entre medições, Média Diária, Faixas de consumo em 1.000 litros, Consumo da 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\$

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

Table with columns: CONSUMO MÉDIO (m³, litros), SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO (litros de água, Água, Esgoto), ABASTECIMENTO DE AGUA, ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT, COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - AGUA, COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - ESGOTO

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$19,53 (VIDE NOTA 1 NO VERSO)

POUPE TEMPO. DEBITO AUTOMATICO. MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

VENCIMENTO

30/12/2019

TOTAL A PAGAR

*****R\$280,87

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

Table with columns: Período (10/2019), Número de Amostras, Cloro, Coliformes Totais, Cor, Escherichia coli, Fluoreto(*), Turbidez

Certificamos que o [] Material [] Serviço deste documento foi recebido e conferido.

INFORMAÇÕES GERAIS

FAT. CONSUMO MEDIO - AUSENCIA DE DADOS DA LEITURA

Assinatura, Matrícula, BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número dessa fatura.

(Autenticar no verso)

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO

NÚMERO DA FATURA

MÊS / REF.

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

421

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			
Conta de débito:	0893 / 003 . 00004717-2			
Representação numérica do código de barras:	826200000022	808700191006	119719822007	631186005221
Empresa:	COPASA CIA SAN MINAS GERAIS			
Valor:	280,87			
Identificação da operação:	COPASA			
Data de débito:	27/12/2019			
Data/hora da operação:	27/12/2019			
Código da operação:	00953257			
Chave de segurança:	FLH352SGSXW4J744			

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