

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

CAIXA

Valor

R\$ 190,00

Data

06/12/24

09:56



Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito

00005 | 3701 | 000598904358-5

Dados do recebedor

Nome da empresa

DESO CIA SAN SERGIPE

Dados da transação

Representação numérica do código de barras

**82640000001290000041012758497200
0007007565500126**

Data de débito

06/12/2024

Código da operação

28538724

Chave de segurança

HFPW6NHFNJA69QS9



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Minhas Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: **0800 104 0 104** (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: **0800 726 2492**

SAC CAIXA: **0800 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**



FATURA MENSAL

ALESSANDRO VIEIRA

RUA FREI PAULO, 444,

CEP: 49015-260



MATRÍCULA

0000075655

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Leit. Anterior	294
Leit. Atual	301
Media de Consumo (m3)	11
Ocorrência da Leitura	
Data da Leit. Anterior	31/10/2024
Dias de Consumo	29
Media diaria (m3)	0,3
Previsão para Prox. Leit	29/12/2024
PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)	COFINS 14,44 PASEP 3,14

R\$190,00
MÊS REFERÊNCIA12/2024
VENCIMENTO12/12/2024
CONSUMO FATURADO

10 m3

SERVIÇOS

AGUA
ESGOTO105,56
84,44

CATEGORIA	VOLUME	VL. AGUA	VL. ESGOTO
Com 0 a 10	10	105,56	84,44

MENSAGEM

A FALTA DE PAGAMENTO DESSA FATURA 30 (TRINTA) DIAS APOS SEU VENCIMENTO IMPLICARA NA INTERRUPCAO DO FORNECIMENTO DE SERVICOS ART. 91, DECRETO LEI N 27.565/2010.

MENSAGEM

APONTE A CAMERA DO SEU CELULAR NO QR CODE ABAIXO E PAGUE SUA FATURA COM PIX PELO APP DO SEU BANCO.

HIDRÔMETRO

DATA DE LEITURA

A19C044455

29/11/2024

CLASSIFICAÇÃO / ECONOMIAS

COM:1

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	(m3)	REF	(m3)
NOV/2024	000010	AGO/2024	000010
OUT/2024	000016	JUL/2024	000010
SET/2024	000011	JUN/2024	000010

1 QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO FEDERAL Nº 5.440/2005 - ART. 5º INCISO I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliforme	Escherichia
N. Mínimo Amostras						



Comprovante da DESO

Matrícula	Vencimento
0000075655	12/12/2024
Mês/Ano	Total a pagar R\$
12/2024	R\$190,00

PAGUE COM PIX!



82640000001-2 90000041012-7 58497200000-7 00756550012-6

