Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17
Casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO
AGÊNCIA: FLORIANÓPOLIS

TELEFONE: 0800 643 0195

| END: Rua saldanha | | | | | CASAN: www.casa | ın.com.br/ouvi | doria | | |
|---|---|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|--------------------|-------------|--|
| MATRÍCULA | | | MÊS / FATURAMENTO | | | VENCIMENTO | | | |
| 02296900 | | | 07/2022 | | | 15/08/2022 | | | |
| LOCALIZAÇÃO 50 | 04.365.050.002 | 0.04 | | DATA A | PRESENTAÇÃO | 19/0 | 7/2022 | | |
| OME Proprietário: (| CENTRO DE (| L A UFSC | A UFSC CPF/CNPJ 83.899.526/0001-82 | | | | | | |
| Usuário: (| CENTRO DE O | C FISICA | CAS E MAT BL A UFSC | | | 83.899.526/0001-82 | | | |
| ENDEREÇO AV. DES. VICTOR LIMA, - CARVOEIRA | | | | | SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL | | | | |
| AV. DES. VICTOR 1 CEP 88040400 | • | OEIRA FLORIANÓPO | LTS | | | NÚMERO DO HIDRÔMETRO | | | |
| MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS | | 330 | | | LUCTÓDICO | C11 | 1C001273 | | |
| OLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS | | 222 | DATA DA LEITU | RA MES/ANO | HISTÓRICO OCORRÊNCIA | LEITURA (m³) | VOLU | ME (m³) | |
| OLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) | o wilded (iii) | 9,78 | 19/07/2022 | | LIDO/REVISÃO | 15249 | | 13 | |
| , , | POR CATEGORIA | 3,70 | 17/06/2022 | | LIDO | 14936 | | 30 | |
| RES COM IND | PUB | TOTAL | 16/05/2022 | | LIDO | 14606 | 1 | 22 | |
| 000 000 000 | | 001 | 15/04/2022 | | LIDO | 14284 | 2: | 28 | |
| | | | 21/03/2022 | 03/2022 | LIDO | 14056 | 2 | 31 | |
| Número | SEQUEN | CIAL | 19/02/2022 | 02/2022 | LIDO | 13825 | 1 | 57 | |
| G90-000.001 | 10229690 |)2207 | 20/01/2022 | 01/2022 | LIDO/REVISÃO | 13668 | 6 | 8 | |
| TABELA TARIFÁRIA | | | DESC | CRIÇÃO DOS SERV | IÇOS FATURADOS | <u> </u> | | | |
| SIDENCIAL | 050/4000 | | | 3 | | | VALORE | ATUDAD | |
| FAIXA VOLUME R\$/m³ | SERVIÇOS | | | | ŀ | PARCELAS | VALOR F | | |
| | TARIFA FIXA | DE DISPONIBI | ILIDADE DE INFRA | AESTRUTURA - AGUA | | | | 35,0 | |
| | TARIFA FIXA | DE DISPONIBI | ILIDADE DE INFRA | AESTRUTURA - ESGO | го | | | 35,0 | |
| | FATURAMEN | TO VOLUME/C | ONSUMO - AGUA | | | | | 4.442,0 | |
| | FATURAMEN | TO VOLUME/C | ONSUMO - ESGO | то | | | | 4.442,0 | |
| | I RETENÇÃO II | RPJ - IMPOSTO | DE RENDA PESS | SOA JURÍDICA | | 001/001 | | -429,8 | |
| O RESIDENCIAL | II | | | | | 001/001 | | -268,6 | |
| TFDI R\$ 35,0800 RETENÇÃO COFINS - FAIXA VOLUME R\$/m³ RETENÇÃO CS.L - CO | | | | | | | | | |
| 1 10 5,1600 | 11 | | SOCIAL SOBRE I | | | 001/001 | | -89,5 | |
| MAIOR 10 14,4900 | RETENÇÃO P | IS - PROGRAM | MA DE INTEGRAÇA | AO SOCIAL | | 001/001 | | -58,2 | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL DA FA | TUDA | T | TRIBUTOS | | T | TOTAL A BACAE | <u> </u> | | |
| TOTAL DA FATURA | | PIS (1,65% | | R\$ 133,78 | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 0 1/10 1/2 | | COFINS (7, | | | | 8.108,12 | | | |
| RREGULARIDADE/ANO | | LTRAPASSOU 3 | 0% a SUA MÉDIA | . VERIFIQUE AS IN | STALAÇÕES INTERNA | S E EVITE DESP | erdícios. | | |
| ORMAÇÃO DA QUALIDA | ADE DA ÁGUA DIS | TRIBUÍDA - DE | ECRETO PRES. Nº 5.44 | 0/05. PORT. CONSOLIDAÇÃ | O N°5/17 MS - ANEXO XX e | PORT. ESTADUAL Nº | 421/16 (Significa | dos no vers | |
| CARACTERÍSTICAS FÍSICO- | | | | | AS MICROBIOLÓGICAS | | . (. 5 | | |
| RÂMETROS / AMOSTRAS | PRC N° 5/17 MS | REALIZADAS | EM CONFORMIDAD | E PARÂMETROS / AMO | 07040 00040 5474 | IS REALIZADAS | EM CONFORMIDADE | ATENDIME | |
| RBIDEZ | 179 | 161 | 156 | PARAMETROS/AMO | OSTRAS PRC N° 5/17 N | IS REALIZADAS | CONFORMIDADE | AO PADR | |
| R APARENTE | 179 | 161 | 156 | COLIFORMES TO | TAIS 179 | 142 | 141 | Sim | |
| ORO RESIDUAL | 179 | 161 | 158 | ESCHERICHIA COLI | 179 | 142 | 142 | Sim | |
| UOR | 16 | 13 | 12 | | | | • | | |
| CONCLUSÃO: EVENTUAIS ACOMPANHA GARANTIR 888 E 2.4 | DASDE AÇÕES CORRE! A QUALIDADE DA ÁO | TIVAS EM TEMPO | HÁBIL, PARA | água: 0800-643-0195 | as análises e outras http://www.casan.o ariamente para 2ª Em | com.br | | e da | |
| | | | | | | | | | |
| MENSAGEM | | | | | | | | | |
| ** FATURA CENTRALIZ | ADA ** NÃO QUIT | AR ESTA FAT | URA EM BANCO. | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| OUVIDORIA AGÊNCIA R | EGULADORA: ARE | SC: 0800-643 | -2611 - ouvidoria@ | garesc.sc.gov.br | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| S | | | EQUENCIAL LOCA | | ZAÇÃO | DATA DE VENCIMENTO | | | |
| | | SEQUEN | ICIAL | 504.365.050.0020.04 | | 15/08/2022 | | | |
| | | | | 504.365.05 | 0.0020.04 | 15/08/2 | 022 | | |
| По | | 1022969 | 02207 | | i0.0020.04 | • | | | |
| us | O CASAN M | 10229690 IATRÍCULA | 02207 | 504.365.05 S DE FATURAMENTO | 0.0020.04 | 15/08/2 VALOR A PAGAR | | | |
| US | O CASAN M | 1022969 | 02207 | | 60.0020.04 | • | | | |
| US | O CASAN M | 10229690 IATRÍCULA | 02207 MÊS | DE FATURAMENTO | | VALOR A PAGAR 8.108,12 | | | |
| | O CASAN M | 10229690 IATRÍCULA | 02207 | DE FATURAMENTO | | VALOR A PAGAI | | | |
| | O CASAN M | 10229690 IATRÍCULA | 02207 MÊS | 07/2022 | VALO | VALOR A PAGAR 8.108,12 | | | |