

Recebi em 11 / 09 / 2015

Maria Leti Russo

Assinatura  
IFSP Campus Capivari

ATESTO que foi prestado o serviço mencionado neste documento conforme empenho nº

Finalidade Fornecimento de Água e Coleta de Esgoto

Gilberto Bulgraen Jr  
Assinatura

Gilberto Bulgraen Jr  
Assistente em Administração  
CPV Nº 11445-5

De acordo.

GAD

Marcelo Luis de Lucca  
Diretor Geral  
CPV Nº 08028-7



SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO  
DE CAPIVARI CNPJ: 50.062.751/0001-00  
REGENTE FEIJO, 570 - CAPIVARI/SP  
SITE: WWW.SAAECAPIVARI.COM.BR  
TEL: (19)3492-9800 / 0800 774 2321  
AGENCIA REGULADORA: 0800 771 1445



### FATURA MENSAL DE AGUA, ESGOTOS E SERVICOS

PROPRIETARIO: 883868 - INSTITUTO FEDERAL DE SAO PAULO CAMPUS CAPIVARI  
USUARIO/INQUILINO: 883868 - INSTITUTO FEDERAL DE SAO PAULO CAMPUS CAPIVARI  
ENDereco: AVE DR ENIO PIRES DE CAMARGO, 2971 - CEP: 13360000  
BAIRRO: RIBEIRAO LOCAL/QUADRA/LOTE: 0001 / /  
UN. CONS.: **615836 - 6** ← NOSSO NUMERO: **150025208115-25**  
ETAPA/LIVRO/SEQ.: 06/001069/91 CATEGORIA: PPB (PODER PUBLICO)  
ECONOMIA: PPB-001 PCT. ESG.: 90% ATIVIDADE: PODER PUBLICO FEDERAL

REFERENCIA	EMISSAO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2015	10/09/2015	08/10/2015	R\$ 4.352,06

DADOS DA MEDICAO	HISTORICO	DECRETO 5440/2005
MEDIDOR: 1056425	REF. DIA/CON	FLUORETO: 0,85 mg/L (0,6 a 0,8)
UNID. MEDIDA: m3	08/2015 31/175	CLORO LIVRE: 2,57 mg/L (0,2 a 2)
DTA LEIT. ATUAL: 10/09/2015	07/2015 32/239	COLIFORMES TOTAIS: AUSENTES (AUSEN)
DTA LEIT. ANT.: 11/08/2015	06/2015 31/259	TURBIDEZ: 0,66 UT (maximo 5)
PRV PROX. LEIT.: 08/10/2015	05/2015 31/277	COLIFORMES TERMOTOLERANTES: AUSENTE
NRO DIAS FATURADOS: 30	04/2015 29/243	COR APARENTE: 2,68 uH(2) (15)
LEITURA ATUAL: 186298	03/2015 28/361	PH: 7,13 (6,0 A 9,5)
LEITURA ANT.: 186092	02/2015 33/010	
ISENCOES: 0	01/2015 35/153	CONSUMO X TARIFA
CONS. MEDIDO MES: 206	12/2014 28/202	10 x 3.36025-A
AJT. FORNECIMENTO: 0	11/2014 31/228	10 x 4.89000-A
RES. CONS. MES ANT.: 0	10/2014 31/251	10 x 5.43000-A
RES. CONS. FUTURO: 0	09/2014 30/284	10 x 7.80000-A
CONTRATO FORNEC.: 0		10 x 11.6400-A
CONS. FAT. MES: 206	MEDIA 30/223	156 x 12.5600-A
LANCAMENTOS DA FATURA		MULTA: 2,00%
VALOR DO ESGOTO	2.061,50	JUROS: 0,03%
VALOR DA AGUA	2.290,56	



#### INFORMACOES AO CLIENTE

CAMPANHA NACIONAL CONTRA A PARALISIA INFANTIL E MULTIVACINAO SELETIVA EM TODOS OS POSTOS DE SAUDE PARA CRIANAS DE 6 MESES A 4 ANOS. DE 15 A 31 DE AGOSTO, SENDO O DIA 15, O DIA D, DAS 8 AS 17. TRAZER CARTEIRINHA.

AVISO DEBITO(S)/SUJEITO A CORTE	ICOLIBRA PLUG
	 PLAY STORE

UN. CONS.:	615836 - 6	EMISSAO:	10/09/2015
REFERENCIA:	09/2015	VENCIMENTO:	08/10/2015
NRO FATURA:	150025208115-25	TOTAL A PAGAR:	R\$ 4.352,06

8262000043 6 52060062000 6 00215000150 7 02520811525 0

