

Recebi em 19 / 10 / 2015
maria Luete Pavan.
 Assinatura
 IFSP Campus Capivari



ATESTO que foi prestado o serviço mencionado neste documento conforme empenho nº 2015NE 600007
 Finalidade Fornecimento de Água e coleta Esgoto
19/10/15
 Assinatura [Signature] Luciana Martins Gatti
 Técnica em Contabilidade
 CRC SP-294318/O-1
 IFSP - CPV



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: **150042029435-1**
 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 |
|-----------------------------|------------|-----------------|---------------------|
| 10/2015 | 10/10/2015 | 10/11/2015 | R\$ 5.159,51 |
| DADOS DA MEDICAO | | HISTORICO | |
| MEDIDOR: 1056425 | | REF. DIA/CON | |
| UNID. MEDIDA: m3 | | 09/2015 30/206 | |
| DTA LEIT. ATUAL: 10/10/2015 | | 08/2015 31/175 | |
| DTA LEIT. ANT.: 10/09/2015 | | 07/2015 32/239 | |
| PRV PROX. LEIT.: 10/11/2015 | | 06/2015 31/259 | |
| NRO DIAS FATURADOS: 30 | | 05/2015 31/271 | |
| LEITURA ATUAL: 186507 | | 04/2015 29/243 | |
| LEITURA ANT.: 186298 | | 03/2015 28/361 | |
| ISENCOES: 0 | | 02/2015 32/010 | |
| CONS. MEDIDO MES: 209 | | 01/2015 35/153 | |
| AJT. FORNECIMENTO: 0 | | 12/2014 28/202 | |
| RES. CONS. MES ANT.: 0 | | 11/2014 31/228 | |
| RES. CONS. FUTURO: 0 | | 10/2014 31/251 | |
| CONTRATO FORNEC.: 0 | | 0 | |
| CONS. FAT. MES: 209 | | MEDIA 30/217 | |
| LANCAMENTOS DA FATURA | | OCORRENCIA | |
| VALOR DO ESGOTO | | 2.443,98 | |
| VALOR DA AGUA | | 2.715,53 | |
| | | FOTO DA LEITURA | |
| | | LEITURA NORMAL | |

PAGUE-SE
[Signature]
 ORDENADOR
19/10/15

Waldo Luis de Lucca
 Diretor Geral
 CPV N° 08028-7

OB N° _____
 DATA OB ____/____/____

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: | 10/10/2015 |
| REFERENCIA: | 10/2015 | VENCIMENTO: | 10/11/2015 |
| NRO FATURA: | 150042029435-1 | TOTAL A PAGAR: | R\$ 5.159,51 |

82630000051 8 59510062000 3 00215000150 7 04202943501 5