

Ofício nº04-A/2024

Mozarlândia, 03 de Abril de 2024

Ilmo. Sr.º

Dieysse Alves Bispo

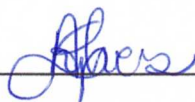
Secretaria Municipal de Administração

A par de cumprimentá-lo, venho por meio deste, encaminhar a conta de ÁGUA no valor de R\$59,95 com vencimento para o dia 14/04/2024, e a conta de ENERGIA no Valor de R\$1.458,46 com vencimento para o dia 16/04/2024, da respectiva Casa dos Conselhos Municipal Maria de Fátima Rocha Pereira para que sejam efetuados os devidos pagamentos.

Segue em anexo as contas:

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;



Karielly Pereira Alves

Secretária Assistente

Renata
03.04
24

Grupo e Subgrupo de Tensao: B1 / TRI Tensao Nom.: 13800 V
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
 Classificacao: RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL

VALDEIR LOPES DE SOUZA
 RUA PEDRO ANARO, Q. 22, L. 02-A, S/N, CASA - 2 SETOR CENTRAL
 CEP: 76700000 MOZARLANDIA GO
 CPF/CNPJ: 575.XXX.XXX-20

Para atendimento,
 Informe este número.
Unidade Consumidora
10038396930

Parceiro de Negócio
2113608

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
4/2024	R\$ 1.458,46	16/04/2024



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svns.rs.gov.br/nf3e/consulta>
 com a chave: 52240401543032000104660000960481912046659132
 NOTA FISCAL N 96048191 - SERIE 0
 DATA DE EMISSAO: 02/04/2024 16:02:45
 EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
 CPOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DEBITO AUTOMÁTICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA UTILIZANDO O CÓDIGO: 0655676252

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	02/03/2024	02/04/2024	31	02/05/2024

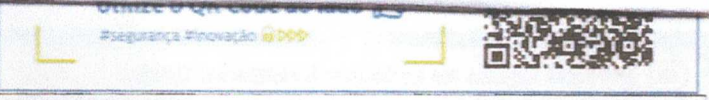
Item	Unid.	Quant.	Preço unit.(R\$) contribuintes	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Baixa Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS - Tabela unit. (R\$)
Fornecimento								
Consumo	MWh	1601	0,902226	1444,46	59,31	1444,46	17,13	247,44 0,710630
Itens Financeiros								
Contrib. custeio da ilumin publica - cip			0,000000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,000000
TOTAL				1458,46	59,31	1444,46		247,44



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
131918842	Energia ativa - Kwh	N/A	5051	6652	1,0000	1601,0

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	0,0%		02/04/2024	

Reaviso de Vencimento
 A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



Itau - 341

34295.89214 74144.482935 85633.150009 7 96880000145846

PAGADOR: VALDEIR LOPES DE SOUZA CPF/CNPJ: 575.XXX.XXX-20
 RUA PEDRO ANARO, Q. 22, L. 02-A, S/N, CASA - 2 SETOR CENTRAL, CEP: 76700000 MOZARLANDIA GO

Banco Nº:	Nº Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
189/21740444-0	202403138700	16/04/2024	1.458,46	

Beneficiário: Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S/A CNPJ 01.543.032/0001-04
 Agência / Código do Beneficiário:



Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água			001			
Esgoto						

Descrição dos serviços:	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	15,67
TARIFA AGUA - COMERCIAL	44,28

5,55
 Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX



O tipo de consumo faturado foi:
 Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

Hidrômetro (s)	Leitura (s)	Consumo (s)
Tipo	Número	Faturado
AGUA FRI	Y12F166102	4
		Medio m³ 7
		Estima m³ 1

Histórico de consumo:	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV
AGUA FRI	00003	00005	00008	00008	00011	00007

Aviso
 AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL A TODOS.

Mensagem
 CONFORME RESOLUCAO NORMATIVA 242/2024 DA AGR, FOI AUTORIZADA A APLICACAO DE REAJUSTE TARIFARIO DE 1,95% A PARTIR DAS FATURAS REFERENTES AO MES DE ABRIL/2024.

Sistema de Abastecimento de Água: MOZARLANDIA

Parâmetros	Cloro residual livre	Filograma	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Esch Coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	13	8	13	13	8	13	1
Nº de Análises realizadas²	28	10	28	28	10	28	2
Nº de Análises que atenderam à legislação³	26	9	26	28	10	28	2

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.
 ² Número de Análises Mensais Realizadas pelo Saneago. ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.

Mês Ref: MAR/2024 Cód. Deb. Aut: 05044472 Nº da Fatura: 2224797471 Vencimento: 14/04/2024 Valor total (R\$): 59,95

SANEAGO



Fatura não pagar até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme resolução da AGR (Resoluções nº 08/2014 e nº 09/2014)



Número do Processo	6334/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	PROTOCOLO	
Interessado	KARIELLY PEREIRA ALVES	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	03/04/2024 08:40	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	Solicitação conforme o ofício em anexo	

Resp. Autuação **VALERIA PEREIRA CAVALCANTE**

Endereço **RUA 2**
Complemento
Bairro **PARANOIA**
Cidade **MOZARLÂNDIA**
Telefones **(62) 8448-7518**

Renata

Estado **GOIÁS**

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 03/04/2024 08:40

KARIELLY PEREIRA ALVES