



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
Sec. Municipal de Saúde e Higiene

Processo nº

1460/2020

Data:

11.09.2020

PROTÓCOLO GERAL

Protocolista

184

EXERCÍCIO DE 2020

FMS

Referência:

REFERENCIA: AMPLA
ASSUNTO: PAG. TAXA
DATA 11 / 09 / 2020
PROCESSO: 1460/2020EMP-184FR-CONV.

Assunto:

Início em

/

/



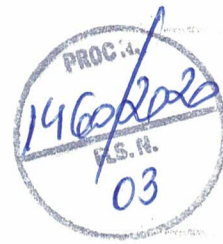
15.09.2020

Processo Nº

Ordem de Pagamento Nº

594

Empenho Nº



Secretaria Municipal de Saúde e Higiene

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o empenho da importância de:

R\$ 539,04 (Quinhentos e trinta e nove reais e quatro centavos)

a favor de:

AMPLA - ENERGIA E SERVIÇOS S.A.

pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:

SOLICITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO DE TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA CONFORME EMPENHO 184/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO 1460/2020 *CoVid*

São Sebastião do Alto, 11 de setembro de 2020.

Claudiane dos Santos Pietrani
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

PROC. 1460/2020
 04

NOTA DE EMPENHO

Estado do Rio de Janeiro
 Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
 Fundo Municipal de Saúde
 Contadoria do Fundo de Saúde
 CNPJ 11.174.211/0001-67

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
 000184/2020 Estimativa Extraordinária
 Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
 Outros Serv. T. Pes. Conta: 678

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde
 Dotacao: 103050012 1.043 3390.39.01.01

Credor: 10 AMPLA

C.G.C. 33.050.071/0001-58

Endereco: PRAÇA LEONI RAMOS 1 SÃO DOMING Fone:

NITERÓI

Inexigibilidade 1460 Emissao: 05/06/2020
 ---Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 10.000,00 10.000,00 3.000,00 7.000,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA AS INSTALAÇÕES DOS DIVERSOS SETORES DO CENTRO DE TRIAGEM DO MUNICIPIO DE SAO SEBASTIÃO DO ALTO	3.000,0000	3.000,00


Total Geral
 3.000,00


 Genari Giovanni Oliveira Barros
 Agente Administrativo
 Mat. 87.0147-08


RESPONSÁVEL P/ EMISSÃO


 Claudia Maria Gomes de Silva
 Contador
 CRC 10081338/02
 Mat. 990867-05

CONTADOR


 Claudiane dos S. Pietram Rodrigues
 Secretária de Saúde e Higiene
 Mat. 00440

SECRETARIA DE SAÚDE E HIGIENE
 CONTADOR DA DESPESA


 Rafael
 Contador
 Mat. 990867-05

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Secretaria de Finanças
Contadoria Geral do Município
CGC 28.645.786/0001-13

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO

Empenho:000184/2020



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3390.39.01.01 Outros Serv. T. Pes. Conta: 678

Nº Liquidação: 000591

-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 15.09.

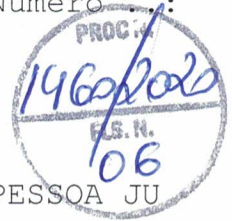
Valor: 539,04

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 15 / 09 / 2020.

(Handwritten signature in a circle)
MMS 99/83108

Responsável pela Liquidação

Paulo Henrique R. Gonçalves
Chefe de Departamento



Orgao ...: 01 Fundo Municipal de Saúde
Unidade ..: 01 Fundo Municipal de Saúde

10300121.043000.3393.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 678

Credor ...: 10 AMPLA

Emissao ...: 15.09. Empenho ..: 000184/2020 Estimativo

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	3.000,00	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importancia de R\$ 539,04
Pago	599,90	quinhentos e trinta e nove reais e quatro *****
Ordem Pagto:	539,04	centavos*****
A Pagar ...:	539,04	*****

Data...: 15.09.2020 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 1460

Ordem de Pagamento
 Claúdio dos S. Pietram Rodrigues
 Secretário de Saúde e Higiene
 1460/03

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
 a importancia supra de R\$ 539,04
 quinhentos e trinta e nove reais e quatro *****centavos*

 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
 e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	Nro Banco:
	Nro do Cheque:	Agencia ..:
		Nro C/C ..:
		Cidade ...:

AMPLA

C.P.F./ C.I. _____

Nº DA INSTALAÇÃO	7232609-3	Nº DO CLIENTE	7232609-3
SERGIO LUIZ CORREA		CPF/CNPJ: 676380317-68	
RUA DR JULIO VEITAS 00000 LJ 124 LOJA 04			
CENTRO-S SEBAS DO ALTO-28550000 RT-04 45471 02 000402			

Grupo	B	Subgrupo	B1
Classe	01-RESIDENCIAL		
Subclasse	01-RESIDENCIAL NORMAL		
Tipo de Fornecimento	BIFASICO		
Modalidade tarifária	CONVENCIONAL		

VENCIMENTO	11/09/2020	TOTAL A PAGAR (R\$)	93,01
CONTA REFERENTE A	Set/2020		

Nº do medidor	3677515		
Leitura anterior	430	05/08/2020	
Leitura atual	524	04/09/2020	
Próxima leitura	05/10/2020		
Fator multiplicador	1,0		
Consumo do mês (kWh)	94		
Número de dias	30 DIAS		

Mês/Ano	Dias
Set 2020	94
Ago 2020	95
Jul 2020	90
Jun 2020	74
Mai 2020	22
Abr 2020	28
Mar 2020	17
Fev 2020	31
Jan 2020	3
Dez 2019	2
Nov 2019	1
Out 2019	0
Set 2019	2

Data de emissão	04/09/2020	Nº Nota fiscal	26337148	Série	B1	Base de cálculo	83,44	Alíquota	18,00%	ICMS	15,01
PIS - BASE CALC: 83,44 ALIQ: 0,89% VALOR: 0,74 COFINS - BASE CALC: 83,44 ALIQ: 4,10% VALOR: 3,42											

	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	94	0,88776	83,44
MULTA POR ATRASO			1,71
JUROS DO MES			0,34
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			7,52

Tarifa sem Tributos: 0,68367

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUINDO DO DIGITO VERIFICADOR."
 Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatória no período de 05 de junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

Consta(m) o(s) seguinte(s) débito(s) sujeito(s) a(s) ações de cobrança, como incluído em órgãos de proteção ao crédito e protesto:		DEBITOS ANTERIORES	
Mes/Ano	Valor R\$		
05/2020	89,81		
TOTAL	89,81		

Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região
 S SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 15/09/2020 - 16h07

Nº de controle: 037.555.284.310.069.627 | Autenticação bancária: 032.920.307

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838600000000 930100190005 000723260907 002901302909**NO. DA CONTA: **00000072326**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor: **R\$ 93,01**Data de débito: **15/09/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

AutenticaçãoNLGdw3uK *K7rW*rP ElKoVnmc Tw7l2FAI akjG6O38 A5PHRH84 FPz4hwoX VBGnGYPe
GyB2v7Yb RjXkyst7 nXsgrvr8 zI*zYJLd Yb@bhTDV AKLCKn4s DEab8pMh LtoFH6ZV
xoGv4m#9 lvgjtJCf e8U5GS68 keLYJGro ryjp@bPU R6QNRP3A 00301520 00030093**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Nº DA INSTALAÇÃO	7232944-0	Nº DO CLIENTE	7232944-0
SERGIO LUIZ CORREA		CPF/CNPJ: 67638031-68	
RUA DR JULIO VIEITAS 00000 AP 124 APT0 03			
CENTRO-S SEBAS DO ALTO-28550000 RT-04 4547			

Grupo	B	Subgrupo	B1
Classe	01-RESIDENCIAL		
Subclasse	01-RESIDENCIAL NORMAL		
Tipo de Fornecedor	BIFASICO		
Modalidade tarifária	CONVENCIONAL		

VENCIMENTO	11/09/2020	TOTAL A PAGAR (R\$)	89,73
CONTA REFERENTE A		Set/2020	
Use este código para cadastro em Débito Automático: 7232944-0			

Nº do medidor	3677518		
Leitura anterior	1613	05/08/2020	
Leitura atual	1621	04/09/2020	
Próxima leitura	05/10/2020		
Fator multiplicador	1,0		
Consumo do mês (kWh)	50		
Numero de dias	30 DIAS		

Mês/Ano	Wh	Dias
Set 2020	8	8
Ago 2020	2	2
Jul 2020	7	7
Jun 2020	0	0
Mai 2020	110	110
Abr 2020	180	180
Mar 2020	207	207
Fev 2020	219	219
Jan 2020	31	31
Dez 2019	81	81
Nov 2019	24	24
Out 2019	84	84
Set 2019	8	8

Data de emissão	04/09/2020	Nº Nota fiscal	26337151	Série	R1	Base de cálculo	ICMS
PIS - BASE CALC: 35,97		ALIQ: 0,89%		VALOR: 0,32			
COFINS - BASE CALC: 35,97		ALIQ: 4,10%		VALOR: 1,47			
Bandeira anterior: VERDE. Bandeira Atual: VERDE							

	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	50	0,71957	35,97
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			7,52
10% ICMS FOT			0,79
COBRANCA SALDO FATURA ANTERIOR			45,45

Tarifa sem Tributos: 0,68367
FATURADO TAXA MINIMA.

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DÍGITO VERIFICADOR."
Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatória no período de 05 de Junho de 2019 a 31 de dezembro de 2019

Notificação/Revisão de Contas Vencidas

Constam (nt) seguintes débitos sujeitos (s) às ações de cobrança, como inclusão em órgãos de proteção ao crédito e protesto:		DÉBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Valor R\$		
05/2020	114,00		
TOTAL	114,00		

Responsável pela Alimentação Pública em sua rua/região:
S SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 15/09/2020 - 16h07

Nº de controle: 037.555.284.310.069.627 | Autenticação bancária: 032.920.256

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838000000009 897300190003 000723294402 002901322233**NO. DA CONTA: **00000072329**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor: **R\$ 89,73**Data de débito: **15/09/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

p2QtYtzi ivfedxc7 ha3fhYqT M7r7W2vv i#3s7*Jf G7uzLYZX hPrRRH#2 5SiHfKHB
 tHeH?jRu KI5r8HOC *8qpQFSI LUzNNp#F LtBRMVWL fC4YKwZm VGZ6*#2N P2T@E4ye
 xyFR0onj 2eUek@v4 kyJ9OLcv ?IvIguuS 3taGrVax lBgNSP6f 00301520 00090089

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Unidade de Construção
 Nº DA INSTALAÇÃO: 7232671-9 Nº DO CLIENTE: 7232671-9
 SERGIO LUIZ CORREA CPF/CNPJ: 67633033728
 RUA DR JULIO VIEITAS 0000 LJ 124 LOJA 01
 CENTRO-S SEBAS DO ALTO-28550000 RT-04 45471 0

Unidade de Construção
 Grupo B Subgrupo B1
 Classe 01-RESIDENCIAL
 Subclasse 01-RESIDENCIAL NORMAL
 Tipo de Fornecimento BIFASICO
 Modalidade tarifária CONVENCIONAL

Contas em Conta
 VENCIMENTO: 11/09/2020 TOTAL A PAGAR (R\$): 89,73
 CONTA REFERENTE A Set/2020

Medidor
 Nº do medidor: 3677523
 Leitura anterior: 180 05/08/2020
 Leitura atual: 214 04/09/2020
 Próxima leitura: 05/10/2020
 Fator multiplicador: 1,0
 Consumo do mês (kWh): 50
 Número de dias: 30 DIAS

Use este código para cadastro em Débito Automático: 7232671-9

Mês/Ano	kWh	Dias
Set 2020	1460	34
Ago 2020		33
Jul 2020		34
Jun 2020		28
Mai 2020		17
Abr 2020		8
Mar 2020		4
Fev 2020		0
Jan 2020		0
Dez 2019		0
Nov 2019		0
Out 2019		0
Set 2019		0

Reservado ao Fisco C694.BD40.B889.682F.B5FA.BA0D.749D.A9B3

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
04/09/2020	26337150	B1		ISENTO	
PIS - BASE CALC: 35,97 ALIQ: 0,89% VALOR: 0,32					
COFINS - BASE CALC: 35,97 ALIQ: 4,10% VALOR: 1,47					

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicad(a)s no mês: Verde anterior: VERDE. Bandeira Atual: VERDE

VALOR DO CONSUMO DO MES	QTD. KWH	TARIFA	VALOR
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL	50	0,71957	35,97
10% ICMS FOT			7,52
COBRANCA SALDO FATURA ANTERIOR			0,79
			45,45

Tarifa sem Tributos: 0,68367
 FATURADO: TAXA MINIMA.

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR."
 Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatória no período de 05 de Junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

Notificação Revisão de Contas Vencidas

Constam(ão) o(s) seguinte(s) débito(s) devido(s) a(s) após de cobrança, como inclusão em órgãos de proteção ao crédito e protesto:

Mes/Ano	Valor R\$
05/2020	89,81
TOTAL	89,81

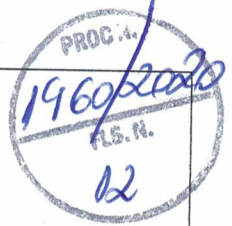
Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região
 8 SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 15/09/2020 - 16h07

Nº de controle: 037.555.284.310.069.627 | Autenticação bancária: 032.920.321

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838800000003 897300190003 000723267103 002901292202**NO. DA CONTA: **00000072326**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor **R\$ 89,73**Data de débito: **15/09/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

s??NTO?Q EnO4YsOC fHrT2dlw 3d#o8sww glMmIyNW *qT64wmD Ueyizf6R G48U1MTZ
 ?hBn86b@ 7wA8*S*Q Q274WZxh *Pn9EmfG RfsRXX81 2xYaKvvz vmpCfnhB vXCyV#q9
 42fHFZjZ bw36Knop @EZkk4Uk x9osud5T #56iyUAT lxcNSqPb 00301520 00090089

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Nº DA INSTALAÇÃO	7232670-0	Nº DO CLIENTE	7232670-0
SERGIO LUIZ CORREA		CPF/CNPJ: 676380317-68	
RUA DR JULIO VIEITAS 00000 AP 124 APT0 02			
CENTRO-S SEBAS DO ALTO-28550000 RT-04 45471 02 003423			

Classificação da Unidade Consumidora	
Grupo	B Subgrupo B1
Classe	01-RESIDENCIAL
Subclasse	01-RESIDENCIAL NORMAL
Tipo de Fornecedor	BIFASICO
Modalidade Tarifária	CONVENCIONAL

VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR (R\$)
11/09/2020		82,98
CONTA REFERENTE A Set/2020		

Dados do Medidor	
Nº do medidor	3677516
Leitura anterior	546 05/08/2020
Leitura atual	629 04/09/2020
Próxima leitura	05/10/2020
Fator multiplicador	1,0
Consumo do mês (kWh)	83
Número de dias	30 DIAS

Mês/Ano	kWh	Dias
Set 2020	83	30
Ago 2020	82	31
Jul 2020	75	31
Jun 2020	50	30
Mai 2020	30	31
Abr 2020	16	30
Mar 2020	4	31
Fev 2020	2	28
Jan 2020	9	31
Dez 2019	3	31
Nov 2019	5	30
Out 2019	14	31
Set 2019	4	30

Resumo do Imposto					
Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
04/09/2020	26337149	B1	73,68	18,00%	13,26
PIS - BASE CALC: 73,68 ALIQ: 0,89% VALOR: 0,65					
COFINS - BASE CALC: 73,68 ALIQ: 4,10% VALOR: 3,02					
Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês					
Bandeira anterior: VERDE. Bandeira Atual: VERDE					

	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	83	0,88776	73,68
MULTA POR ATRASO			1,48
JUROS DO MES			0,30
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			7,52

Tarifa sem Tributos: 0,68367

Atenção: "PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR."
Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatoria no periodo de 05 de junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região

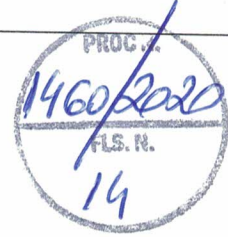
S SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 15/09/2020 - 16h07

Nº de controle: 037.555.284.310.069.627 | Autenticação bancária: 032.920.279

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838100000000 829800190008 000723267006 002901312190**NO. DA CONTA: **00000072326**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor **R\$ 82,98**Data de débito: **15/09/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

oo?LxyoX azkd9GQT @QicesrB LBPv?Edm JPrpo*t5 FqZcoLwe pLCF#DpF hfdE4#jv
 q@9j6JmC aAcTUUQI mkxUMg8# K7*Mhy3x 8HdXXrLa 6#2KEU@p xaXS5MCo YKI3Rb4J
 K6dKJsGC ClWX18az dwmg?yLg vLFfSokd iterhSM3 MA?NRvzw 00301520 00020082

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Nº DA INSTALAÇÃO 7225471-8 Nº DO CLIENTE 7225471-8
 SERGIO LUIZ CORREA CPF/CNPJ: 676380317-68
 RUA JULIO VIEITAS 00000 CS 124 SERVICIO
 CENTRO-S SEBAS DO ALTO-28555000 RT-04 45471 02 0

Grupo B Subgrupo B1	VENCIMENTO 11/09/2020	TOTAL A PAGAR (R\$) 183,59
Classe 01-RESIDENCIAL	CONTA REFERENTE A Set/2020	
Subclasse 01-RESIDENCIAL NORMAL	Use este código para cadastro em Débito Automático: 7225471-8	
Tipo de Fornecedor MONOFASICO		
Modalidade tarifaria CONVENCIONAL		

Mês/Ano	kWh	Dias
Set 2020	186	186
Ago 2020	159	159
Jul 2020	192	192
Jun 2020	97	97
Mai 2020	72	72
Abr 2020	38	38
Mar 2020	25	25
Fev 2020	33	33
Jan 2020	43	43
Dez 2019	36	36
Nov 2019	30	30
Out 2019	37	37
Set 2019	44	44

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Aliquota	ICMS
04/09/2020	26337127	B1	165,12	18,00%	29,72
PIS - BASE CALC: 165,12 ALIQ: 0,89% VALOR: 1,46					
COFINS - BASE CALC: 165,12 ALIQ: 4,10% VALOR: 6,76					

	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	186	0,88776	165,12
MULTA POR ATRASO			2,86
JUROS DO MES			0,57
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			15,04

Tarifa sem Tributos: 0,68367

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE
 SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR."
 Importante realizar a Revisao Biometrica obrigatoria
 no periodo de 05 de junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

DEBITOS ANTERIORES	
Mes/Ano	Valor R\$
05/2020	72,29
TOTAL	72,29

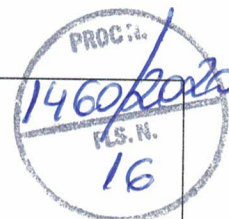
Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região
 S SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 15/09/2020 - 16h07

Nº de controle: 037.555.284.310.069.627 | Autenticação bancária: 032.920.237

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838400000014 835900190004 000722547102 002901312084**NO. DA CONTA: **00000072254**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor **R\$ 183,59**Data de débito: **15/09/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

IaSs5JdQ GqNaa*G6 TAYkl66H DuoXrhS2 vtig7ACW @ZH#dnph #?Jj#h@i a*sWwtBQ
 4yOiInHa fRIxDcs3 JRZWOFPH LFplEHVu 4AF3rnTo VV2#hcq9 3pomay9Q *WrEuuiV
 ?J4yVcQ# iP814Wi9 Xcv3#rPM sR8QeLbD cvG@ohQ5 eS2NRwCg 00301520 00130083

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.