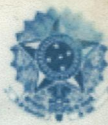




Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
840.531.353-20

Nome
MARIA IVONETE SOUZA SANTANA

Nascimento
19/06/1966



DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL
DE ÁGUA E SANEAMENTO ELETRÔNICA

Companhia de Água e Esgoto do Ceará - Cagece
CNPJ: 07.040.108/0001-57

Av. Dr. Lauro Vieira Chaves, 1030 - Vila União.
Fortaleza - CE. CEP: 60.422-901

MARIA IVONETE SOUZA SANTANA
CPF/CNPJ: XXX, XXX, XXX-20
RUA 5 CJ NOVO MARACANAÍ, 300 - NOVO MARACANAÍ
MARACANAÍ - CEP: 61905470

TOTAL A PAGAR (R\$)

267,88

VENCIMENTO

04/11/2026

INSCRIÇÃO
5229294

MÊS DE
REF. OUT/2026

DATA DE
EMIÇÃO 15/10/2026

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DADOS DA NOTA FISCAL

UTILIZE ESTE QR CODE PARA ACESSAR A NOTA FISCAL

Consulte a nota fiscal em:



NÚMERO DA NOTA FISCAL: 24097394
SÉRIE: 000
CHAVE DE ACESSO:
2326 1007 0401 0000 0157 7500 0024 0970 9420 8927 4240
DATA: 15/10/2026, às 12:37:12
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA: PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

DESCRIÇÃO	Valor (R\$)	IBS-m	IBS-e	IBS-o
AGUA	162,22	0,00	0,16	1,46
ESGOTO	105,66	0,00	0,10	0,95
TOTAL	267,88	0,00	0,26	2,41

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	IRPJ (4,8%)	CSLL (1%)	TFS	TFU
0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS DO CONSUMO

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	NÚMERO DE DIAS	CONSUMO MEDIDO (m³)	CONSUMO FATURADO (m³)
15/09/2026 307	15/10/2026 329	31	22	22

Tipo de consumo faturado: Medido

Próxima leitura: 14/11/2026

Unidades Atendidas: Residencial: 1

TIPO MEDIÇÃO	NÚMERO	09/2026	08/2026	07/2026	06/2026	05/2026	04/2026
AGUA	62450173000	23	22	21	21	20	19

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 840.531.353-20 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG

2005015101233 P.: 8 07/03/2023 2º VIA

REGISTRO CIVIL

CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: ITAPIUNA CE TERMO: 0000379 FOLHA: 00000210 LIVRO: B00002 ITAPIUNA - CE

NOME SOCIAL XXXXXXXXXXXXXXXX

T. ELEITOR XXXXXXXXXXXXXXXX CTPS XXXXXXXXXXXXXXXX SÉRIE UF XXXX XX

INSPIS/PASEP XXXXXXXXXXXXXXXX IDENTIDADE PROFISSIONAL XXXXXXXXXXXXXXXX

CERT. MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

CNH XXXXXXXXXXXXXXXX CNS XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL