



DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL
DE ÁGUA E SANEAMENTO ELETRÔNICA

Companhia de Água e Esgoto do Ceará - Cagece
(Nº 07.040.106/0001-17)

Av. Dr. João Vieira Chaves, 10.10 - VILA INDIAN
FORTALEZA - CE, CEP 60.627-901

RODRIGO DA SILVA VIANA
CPF/CNPJ: 000.000.000-00
RUA POMPEU TEIXEIRA DA PONTE, 1280 - PARQUE LUIZ VIANA
MARACANAU - CEP: 61910-120

TOTAL A PAGAR (R\$)

71,90

VENCIMENTO

08/10/2026

INSCRIÇÃO

61123900

MÊS DE
REF.

SET/2026

DATA DE
EMIÇÃO

22/09/2026

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA 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: 18698894

SERIE: 000

CHAVE DE ACESSO:

2326 0907 0401 0000 0157 7500 0010 6900 9420 6224 2304

DATA: 22/09/2026, às 18:49:23

ENTRADA EM CONTINGÊNCIA: PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

DESCRIÇÃO

QTD	0%	0,1%	0,9%
ÁGUA	71,90	0,00	0,07
TOTAL	71,90	0,00	0,07

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	IRPJ (4,8%)	CSLL (1%)	TPS	TPU
0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS DO CONSUMO

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	NÚMERO DE DIAS	CONSUMO MÉDIO (L/dia)	CONSUMO FATURADO (L)
22/08/2026 737	22/09/2026 758	32	13	13

Tipo de consumo faturado: Medido

Próxima leitura: 22/10/2026

Unidades Atendidas: Residência: 1

TIPO MEDIÇÃO NÚMERO

ÁGUA	08/2026	07/2026	06/2026	05/2026	04/2026	03/2026
A20P204353	9	7	6	6	6	5

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

Sistema de Abastecimento de Água: CENTRO (MARACANAU)

Descrição	Cloro	Turbidez	Cor	Coll. totais	E. coli
N mínimo de análise exigidas	135	135	135	135	135
N de análise realizadas	159	159	159	159	159
N de análise que atenderam a legislação	135	158	154	156	159

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, FRANCISCO PORCELIO FILHO, RG/CPF 63035395070, inscrito(o) no Código Familiar 052753500-15, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	FRANCISCO PORCELIO FILHO	63035395070	RUF	13/10/1974		
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; 2) A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanã, 21 de 10 de 20 26.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar
Francisco Porcelio Filho



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME MARIA JULIA FERREIRA VIANA

CNPJ 703.831.623-00

MATRÍCULA 020636 01 55 2025 4 00037 203 0018763 14

DATA DO FALECIMENTO DIA 20 MÊS 5 ANO 2025 HORARIO 09:40
LOCAL DE FALECIMENTO MUNICIPIO DE FALECIMENTO MARACANAÚ UF CE
RUA POMPEU FERREIRA DA PONTE - Nº 1200 - LUZARDO VIANA

SEXO FEMININO CASADO(A) N/C
ESTADO CIVIL Nome do último cônjuge ou convivente
IDADE 84 DIA 26 MÊS 07 ANO 1940
MUNICIPIO DE NASCIMENTO ARATUBA UF CE

NOME DO(A)S GENITOR(ES) HARMÍNIO FERREIRA, ISABEL BATISTA DO NASCIMENTO
CAUSA DA MORTE MORTE SUBITA DE ORIGEM CARDIACA, HIPERTENSÃO ARTERIAL, SISTÊMICA, HIPERCOLESTEROLEMIA PURA

NOME DO MEDICO QUE ATESTOU O ÓBITO CAIO COELHO MACHADO
NÚMERO DO DOCUMENTO 24686-CRM
NOME DO DECLARANTE JOSÉ JADIEL FERREIRA VIANA
LOCAL DO SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO CEMITÉRIO SÃO JOÃO BATISTA MUNICIPIO MARANGUAPE UF CE

DATA DO REGISTRO VINTE DE MAIO DE DOIS MIL E VINTE E CINCO
DIA 20 MÊS 05 ANO 2025
EXISTÊNCIA DE FILHOS NÃO 08 FILHOS

ANOTAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no Livro: C-37, às folhas 203, sob o nº de ordem 18763 em 20/05/2025. Deixou o(a)s seguinte(s) filho(s) 08 FILHOS. Não deixou bens. Não deixou testamento.
ANOTAÇÕES VOLUNTÁRIAS DE CADASTRO

OFÍCIO DE NOTAS E REGISTROS DE MARACANAÚ
DANIEL RODRIGUES BRAGA
TABELÃO E REGISTRADOR
GISELIA AMARAL LOPES
SUBSTITUTA
MARACANAÚ/CE
Rua Capitão Valdemar de Lima, 120 - Centro - CEP 61.900-025
(085) 3371-1075
atendimento@cartorioce.org.br
Válido somente com selo de autenticidade

O Contador da Cartório e Tabelião, Dan B.
MARACANAÚ/CE, 20 de maio de 2025
VANESSA GONÇALVES DE SOUSA
ESCRIVENTE AUTORIZADA

Wenderson Gonçalves & Silva

IA 002032337