

**AMAZONAS ENERGIA**

AV DJALMA BATISTA, 4.400 - UNIDADE 2 - FLORES - MANAUS

CNPJ: 02.341.467/0001-20 IE: 42156092

Atendimento: 0800 701 3001 www.amazonasenergia.com

Ouvidoria: 0800 095 1247 (08 às 18h/Dias úteis)

Visualizado em: 31/07/2025 às 13:58:18

VIA PARA PAGAMENTO

CONSELHO DE SECRETARIOS MUNICIPAIS DE SAUDE DO AMZONAS

R. RIO ITANNAUA, 1211 ,

N.SRA DAS GRAÇAS

69.053-540 - MANAUS - AM

Código Único	Mês Faturado	Nota Fiscal	Data Emissão
0565899-3	07/2025	104477414	29/07/2025

Consulte pela Chave de Acesso em: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

Chave de acesso: 1325 0702 3414 6700 0120 6600 1104 4774 1410 4477 4143

	Medidor	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante Fatur.	NPL	Cons. Medido	Cons. Faturado
Consumo	11159569	44507	42771	1,00000	5	1736	1736

Período de Consumo: 30/06/2025 a 30/07/2025

Itens Faturados	Tar. sem Impostos	Valor
Consumo 1.736 kWh a 0,887670	0,887670	1.540,99
Contribuição de Iluminação Pública (COSIP)		170,65
Adicional Bandeira Vermelha - 77,35		

Descrição da Grandeza	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante	Registrado
En Ativa F-Pta	0,00	0,00	0,00000	0

Base de Cálculo

Alíquota

Valor do ICMS

Vencimento

Valor a Pagar

(*)

(*)

(*)

25/08/2025**R\$ 1.711,64**

(*) ICMS, quando aplicável foi recolhido por ST - Substituição Tributária. Lei Nº. 217/2021.

recorte aqui

**AMAZONAS ENERGIA**

AV DJALMA BATISTA, 4.400 - UNIDADE 2 - FLORES - MANAUS

CNPJ: 02.341.467/0001-20 IE: 42156092

Atendimento: 0800 701 3001 www.amazonasenergia.com

Ouvidoria: 0800 095 1247 (08 às 18h/Dias úteis)

Visualizado em: 31/07/2025 às 13:58:18

UC	Mês/Ano	FD	Vencimento	Valor
0565899-3	07/2025	0	25/08/2025	R\$ 1.711,64



| 001-9 | 00190.0009 03351.152008 39656.517172 8 11840000171164

Agência Receptora PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DA COMPENSACAO INTEGRADA					Vencimento 25/08/2025
Beneficiário AMAZONAS ENERGIA					Agência/Cód. Beneficiário 3064/3351152-7
Data Documento 29/07/2025	Nº Documento 104477414	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 29/07/2025	Nosso Número 33511520039656517
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento 1.711,64
Informações de responsabilidade do beneficiário. Pagável em todas as instituições bancárias. Em caso de atraso, multas, juros e correção serão cobrados na próxima fatura.					(-) Desconto Abatimento
Nome Pagador / Endereço CONSELHO DE SECRETARIOS MUNICIPAIS DE SAUDE DO AMZONAS R. RIO ITANNAUA, 1211 , N.SRA DAS GRAÇAS - 69.053-540 - MANAUS - AM					(-) Outras Deduções
					(+) Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pague através do PIX.
É mais facilidade para você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



Autenticação - Ficha de Compensação

