

**Saneamento de Goiás S.A.**CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.
JARDIM GOIÁS CEP: 74805-100**RIO VERMELHO PARTICIPAÇÕES LTDA**
RUA 94 (DR. OLINTO MANSO) Nr. 960 SETOR
SUL Q F16 L 118 GOIANIA CEP: 74080-075**Fatura de água, esgoto e serviços**

Número da conta:

0006102-6

Número da fatura:

2147748009

Data de emissão:

27/08/2021

Mês de referência:

AGO/2021

Vencimento:

13/09/2021

Valor (R\$):

53,83

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	13,45
TARIFA AGUA - COMERCIAL	19,00
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	15,20
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	3,80
ATUALIZACAO MONETARIA	0,22
MULTA ATRASO PAGAMENTO	2,16

Tributação aproximada (R\$):
4,88

Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
					m ³	Dias	m ³
ÁGUA FRI	A09N159483	27/08/21 761	28/07/21 759		2	5	9

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
ÁGUA FRI	00000	00002	00003	00006	00006	00005

Aviso

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

Mensagem**Sistema de Abastecimento de Água: JOAO LEITE**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	219	0	219	61	0	219	219
Nº de Análises realizadas ²	272	59	271	271	59	272	272
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	266	26	264	246	59	272	272

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.

Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

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 pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.

Mês Ref: AGO/2021 Cód. Deb. Aut: 00061026 Nº da Fatura: 2147748009 Vencimento: 13/09/2021 Valor total (R\$): 53,83

826700000001 538301066212 477480090000 610200026918

