



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6
AV. PED. JOSE SEBRA NR. 1245 OD. LT.
JARDIM GOIÁS CEP: 74805-100

GLAUSKTON BATISTA RIOS
RUA C. 198 (NICARAGUA) JARDIM AMERICA
Q 487 L 9 BOIANIA

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0043287-3

Número da fatura:

2105719504

Data da emissão:

14/01/2020

Mês de referência:

JAN/2020

Vencimento:

26/01/2020

Valor (R\$):

66,73

Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água		001				
Esgoto		001				

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MÍNIMO FÍXO	13,45
TARIFA ÁGUA - RESIDENCIAL	26,64
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	21,30
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	5,34

Tributação aproximada (R\$):

6,17

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-CRY)

O tipo de consumo faturado foi:

NECIDO

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI Y14L366840			14/01/20	13/12/19		844	838	6
								13
								5

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ÁGUA FRI	00014	00010	00010	00012	00012	00012

Aviso

REAVISO DE DÉBITO: INFORMAÇÃO QUE CONSTA DÉBITO DO MÊS 12/2019. O NÃO PAGAMENTO EM ATÉ 30 DIAS IMPLICARÁ NA INTERRUÇÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTE REAVISO. RESOLUÇÃO AGR 79/16

Mensagem

Pago

Sistema de Abastecimento de Água: META PONTE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	294	0	294	75	0	294	284
Nº de Análises realizadas ²	273	51	273	273	55	273	273
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	250	49	260	269	55	270	273

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 3.440/2005

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: JAN/2020 Cód. Deb. Aut: 0043287-3 Nº da Fatura: 2105719504 Vencimento: 26/01/2020 Valor total (R\$): 66,73

826800000000 667301066219 057195040043 328700033363

