



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.813.357-6
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.
JARDIM GOIÁS CEP: 74805-100

GLAUSKSTON BATISTA RIOS
RUA C. 198 (NICARAGUA) JARDIM AMERICA Q
487 L 9 GOIANIA

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:

0043287-3

Número da fatura:

2124786677

Data de emissão:

14/10/2020

Mês de referência:

OUT/2020

Vencimento:

26/10/2020

Valor (R\$):

135,35

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	13,45
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	59,49
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	47,56
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	11,93
ATUALIZACAO MONETARIA	0,62
MULTA ATRASO PAGAMENTO	2,30

Tributação aproximada (R\$):

12,38

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
					m³	Dias	m³
AGUA FRI	Y14L366840	14/10/20 911	14/09/20 898		13	7	5

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
AGUA FRI	00003	00001	00003	00010	00010	00011

Aviso

INFORMAMOS QUE CONSTA(M) DEBITO(S) PENDENTE(S) EM SUA CONTA. PROCURE OS CANAIS DE RELACIONAMENTO PARA QUITACAO DESTE(S) DEBITO(S). CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTA MENSAGEM.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água:

NEIA 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	294
Nº de Análises realizadas ²	262	48	262	262	52	262	262
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	261	48	253	257	52	261	262

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.: Cód. Déb. Aut. Nº da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)
OUT/2020 00432873 2124786677 26/10/2020 135,35

826800000018 353501066214 247866770040 328700067676

