



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 GOIAS CEP: 74805-100

ALCIDES RODRIGUES FILHO
RUA T. 52 SETOR BUENO Q 76 L 10 GOIANIA
CEP: 74215-220

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0884714-2

Número da fatura:

2124581017

Data de emissão:

10/10/2020

Mês de referência:

OUT/2020

Vencimento:

25/10/2020

Valor (R\$):

87,15

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 - COMERCIAL	28,50
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	22,80
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	5,70
ATUALIZACAO MONETARIA	0,72
MULTA ATRASO PAGAMENTO	15,98

Tributação aproximada (R\$):

7,28

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	Y09L007692	10/10/20 687	10/09/20 684		3	20	3

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
AGUA FRI	00001	00000	00000	00010	00065	00004

Aviso

AGRADECEMOS 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:

MEIA 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: OUT/2020 Cód. Déb. Aut: 08847142 Nº da Fatura: 2124581017 Vencimento: 25/10/2020 Valor total (R\$): 87,15

826900000009 871501066215 245810170887 471400037340

