

**Saneamento de Goiás S.A.**

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6

AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100**ANTONIO ROMARIO FULGENCIO MARTINS**
RUA R-9 Nr. 213 SETOR OESTE Q R11 L 11
GOIANIA**Fatura de água, esgoto
e serviços**

Número da conta:

0024528-3

Número da fatura:

2102851195

Data de emissão:

03/12/2019

Mês de referência:

DEZ/2019**Vencimento:****28/01/2020****Valor (R\$):****441,82****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	214,13
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	171,37
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	42,87

Tributação aproximada (R\$):**40,87**

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**

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio m³ Dias	Estimado m³
ÁGUA FRI	A11F322080	03/12/19	31/10/19		21	7	1
Quente		14					

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
ÁGUA FRI	00007	00006	00007	00007	00007	00007

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

SEU CONSUMO NESTE MES FICOU ACIMA DO CONSUMO HABITUAL.
VERIFIQUE AS INSTALACOES!

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	264	0	264	69	0	264	264
Nº de Análises realizadas ²	246	52	246	246	52	246	246
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	2	9	5	5	1	1	1

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.: DEZ/2019 Cód. Déb. Aut: 0024528-3 Nº da Fatura: 2102851195 Vencimento: 28/01/2020 Valor total (R\$): 441,82

826100000049 418201066218 028511950025 452800220967





boleto/títulos

R\$ 441,82

situação da transação

pago em 21/01/2020

cedente

SANEAGO

código de barras

826100000049 418201066218 028511950025
452800220967

agência

4378

conta corrente

80429-0

tipo do pagamento

Débito em conta corrente

valor do documento

R\$ 441,82

desconto

- R\$ 0,00

juros/mora

+ R\$ 0,00

controle

202001214334704

**pagamento efetuado em 21/01/2020 às
14:05:28 via Aplicativo**

autenticação

5902D1113EE3340C967092E4BE8C2C54E827
0CC1