



**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

**RIO VERMELHO PARTICIPAÇÕES LTDA**  
 RUA 94 (DR. OLINTO MANSO) Nr. 960  
 SETOR SUL Q F16 L 118 GOIANIA

ES

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:  
**0006102-6**  
 Número da fatura:  
 2102479459  
 Data de emissão:  
 27/11/2019  
 Mês de referência:  
 NOV/2019  
 Vencimento:  
**13/12/2019**  
 Valor (R\$):  
**148,37**

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços: Valor (R\$)

CUSTO MÍNIMO FIXO	13,45
TARIFA ÁGUA - COMERCIAL	66,50
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	53,20
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	13,30
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA	0,14
MULTA ATRASO PAGAMENTO	1,78

Tributação aproximada (R\$):  
 13,65

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

O tipo de consumo faturado foi:

NECIDO

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
FABUA FRI A09N159483			27/11/19	28/10/19		m³	Dias	m³
Quente			707	700		7	5	12

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	MAR	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
ÁGUA FRI	00001	00003	00004	00007	00007	00004

Aviso

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BÁSICO CADA VEZ MELHOR E ACESSÍVEL 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 <sup>1</sup>	264	0	264	69	0	264	264
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	241	48	241	241	49	241	241
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	6	9	5	12	1	0	0

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

<sup>1</sup> Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

<sup>2</sup> Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | <sup>3</sup> Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: NOV/2019 Cód. Déb. Aut: 0006102-6 Nº da Fatura: 2102479459 Vencimento: 13/12/2019 Valor total (R\$): 148,37

\* 826100000015 483701066217 024794590000 610200074181

