



Saneamento de Goiás S.A.  
 CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6  
 AV. ED. JOSE SEBBA NR. 1245 - JARI - GOIAS CEP: 74805-100

EMANUELLE TALONE  
 RUA R-17 SETOR OESTE Q R18 L 6 GOIANIA  
 CEP: 74125-125

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:  
**1086263-3**

Número da fatura:  
**2155174093**

Data de emissão:  
**03/12/2021**

Mês de referência:  
**DEZ/2021**

Vencimento:  
**18/12/2021**

Valor (R\$):  
**51,45**

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

CUSTO MINIMO FIXO	13,45
TARIFA AGUA - COMERCIAL	19,00
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	15,20
TREATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	3,80

Valor (R\$)

Tributação aproximada (R\$):  
**4,76**

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
ÁGUA FRI Y18F483089			03/12/21 131	03/11/21 129		2 m <sup>3</sup>	3 m <sup>3</sup>	32 m <sup>3</sup>

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
ÁGUA FRI	00005	00002	00002	00002	00003	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: JOAO LEITE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	219	0	219	61		219	219
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	205	49	205	204	49	205	205
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	205	46	199	194	49	205	205

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.

