



**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

**ZACARIAS CALIL HAMU**  
 RUA C. 238 JARDIM AMERICA Q 542 L 23  
 GOIANIA

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

**0057170-9**

Número da fatura:

**2163668806**

Data de emissão:

**17/03/2022**

Mês de referência:

**MAR/2022**

Vencimento:

**27/03/2022**

Valor (R\$):

**24,32**

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	14,64
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	4,84
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	3,87
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	0,97

Tributação aproximada (R\$):

2,25

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	Y16W212751	502	17/03/22	15/02/22	501	1 m³	9 m³	1 m³

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV
ÁGUA FRI	00011	00011	00009	00005	00011	00003

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	Floreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	220	0	220	61	0	220	220
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	270	22	270	270	22	270	270
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	269	21	262	265	22	270	270

Observar: 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: MAR/2022 Cód. Deb. Aut: 00571709 Nº da Fatura: 2163668806 Vencimento: 27/03/2022 Valor total (R\$): 24,32

826400000004 243201066210 636688060053 717000012160

