



### Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0101-02 - INSC EST: 10.013.357-6  
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.  
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

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

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0057170-9

Número da fatura:

2201613861

Data de emissão:

16/06/2023

Mês de referência:

JUN/2023

Vencimento:

27/06/2023

Valor (R\$):

67,47

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

Tributação aproximada (R\$):

CUSTO MINIMO FIXO	15,67
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	25,90
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	20,70
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	5,20

6,25



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



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
AGUA FRI Y16N212751			16/06/23	16/05/23		5	3	1
			593	588		m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
AGUA FRI	00002	00002	00000	00003	00003	00002

#### 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: MEIA PONTE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	199	0	199	57	0	199	199
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	264	24	265	264	24	265	265
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	264	20	259	260	24	264	265

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: JUN/2023 Cód. Deb. Aut. 00571709 Nº da Fatura: 2201613861 Vencimento 27/06/2023 Valor total (R\$) 67,47

826100000007 674701066229 016138610056 717000033737



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).