



# 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 HANU  
RUA 119 Nr. 79 CASA-1 SETOR SUL Q F39 L  
9 GOIANIA CEP: 74085-420

## Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0004310-9

Número da fatura:

2219634662

Data de emissão:

26/01/2024

Mês de referência:

JAN/2024

Tributação aproximada (R\$):

3,37

Vencimento:

10/02/2024

Valor (R\$):

36,39

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



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	15,67
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	10,36
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	8,28
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	2,08

O tipo de consumo faturado foi:

Hedido - Volume de água registrado no hidrômetro.

CONFIRA OS DADOS ANTES DE CONCLUIR A TRANSAÇÃO: SANEAMENTO DE GOIAS S/A. CNPJ:01.616.929/0001-02

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
AGUA FRI	Y19F157813	26/01/24	27/12/23		m³	m³	m³
		320	318		2	3	1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
AGUA FRI	00000	00001	00005	00001	00002	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

### istema 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>	233	0	233	64	0	233	233
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	233	34	233	232	35	233	233
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	228	30	215	214	34	231	232

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 nº5 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.: JAN/2024 Cód. Deb. Aut. 00043109 Nº da Fatura: 2219634662 Vencimento 10/02/2024 Valor total (R\$) 36,39

826500000003 363901066227 196346620004 431000018199

