



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ:01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.359-6

AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. L1,
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

ADRIANO ANTONIO AVELAR

RUA 84 NR. 693

SETOR SUL QD. F22 LT. 61

GOIANIA CEP : 74080400

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0993267-9

Número da fatura:

2224614936

Data de emissão:

28/03/2024

Mês de referência:

MAR/2024

Vencimento:

10/04/2024

Valor (R\$):

312,66

Tributação aproximada (R\$):

28,92

Quantidade de unidades atendidas

Serviço	Social	Residencial	Comercial	Comercial 2	Industrial	Público
Água			001			
Esgoto			001			

Descrição dos serviços

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO

15,67

TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL

29,66

COLETA E AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL

110,77

TARIFA AGUA - COMERCIAL

148,56

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 m³	Médio m³	Estimado m³
Água Fria	ADON 173766	28/03/2024 1.005	28/02/2024 992	25/04/2024	13	10	5

Histórico de consumo :

Tipo/Mês:	SET/2023	OUT/2023	NOV/2023	DEZ/2023	JAN/2024	FEV/2024
Água Fria	12	11	10	10	5	11

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

CONFORME RESOLUÇÃO NORMATIVA 242/2024 DA AGR, E RESOLUÇÃO NORMATIVA 22/2024 DA AR, FOI AUTORIZADA A APLICAÇÃO DE REAJUSTE TARIFÁRIO DE 1.95% A PARTIR DAS FATURAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL/2024.

Sistema de Abastecimento de Água:

0993267-9

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	255	8	255	255	8	255	255
Nº de Análises realizadas²	244	39	244	244	39	244	244
Nº de Análises que atenderam à legislação³	242	34	234	231	39	242	243

Conclusão: A água fornecida é adequada para o consumo humano, atendendo aos padrões estabelecidos para a potabilidade.

Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

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

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. / ³ Número de Análises Mensais que Atendem à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura	Vencimento	Valor Total (R\$)
MAR/2024	00632678	2224614936	10/04/2024	312,66

Este é o espelho da fatura.