



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:

2120620767

Data de emissão:

14/08/2020

Mês de referência:

AGO/2020

Vencimento:

27/08/2020

Valor (R\$):

152,55

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	13,45
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	69,55
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	55,60
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	13,95

Tributação aproximada (R\$):

14,12

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)	Tipo	Número	Leitura (s)			Consumo (s)		
			Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
AGUA FRI Y16N212751			14/08/20 325	15/07/20 310		m³ 15	Dias 4	m³ 1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
AGUA FRI	00002	00003	00003	00003	00002	00007

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 ¹	294	0	294	75	0	294	294
Nº de Análises realizadas ²	249	48	249	249	51	249	249
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	247	48	242	243	51	249	249

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

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 Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref:

AGO/2020

Cód. Déb. Aut.

00571709

Nº da Fatura:

2120620767

Vencimento

27/08/2020

Valor total (R\$)

152,55

826300000013 525501066217 206207670053 717000076272

