

**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 GOIÁS 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:

2144533461

Data de emissão:

15/07/2021

Mês de referência:

JUL/2021**Vencimento:****27/07/2021****Valor (R\$):****142,49**

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	13,45
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	64,52
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	51,58
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	12,94

Tributação aproximada (R\$):

13,18

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
ÁGUA FRI Y16N212751			15/07/21 411	16/06/21 397		m³ 14	Dias 4	m³ 1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
ÁGUA FRI	00001	00001	00002	00002	00006	00009

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	218	0	218	61	0	218	218
Nº de Análises realizadas ²	258	48	258	258	48	258	258
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	257	48	251	250	48	258	258

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.: **JUL/2021** Cód. Deb. Aut. **00571709** Nº da Fatura: **2144533461** Vencimento **27/07/2021** Valor total (R\$) **142,49**

826900000017 424901066219 445334610059 717000071240

