



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 OD. LT.
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

ALBERTO ALVES DE BASTOS
RUA 119 Nr. 79 CASA-1 SETOR SUL Q F39 L
9 GOIANIA CEP: 74085-420

Fatura de água, esgoto
e serviços

Numero da conta:

0004310-9

Numero da fatura:

2209841509

Data de emissão:

28/09/2023

Mês de referência:

SET/2023

Tributação aproximada (R\$):

R\$ 25

Vencimento:

18/10/2023

Valor (R\$):

55,60

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	25,90
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	20,70
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	5,20
CREDITO - SALDO MES ANTERIOR	-11,87

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - 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)	Médio	Estimado
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima
ÁGUA FRI	Y19F157613	28/09/23	28/08/23	
		313	306	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
ÁGUA FRI	00000	00000	00000	00000	00300	00001

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: JOAO LEITE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	240	0	240	65	0	240	240
Nº de Análises realizadas ²	240	35	240	240	35	240	240
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	234	32	231	224	35	233	240

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.: SET/2023 Cód. Deb. Aut. 00043109 Nº da Fatura: 2209841509 Vencimento 18/10/2023 Valor total (R\$) 55,60



826900000009 556001066225 098415090004 431000027802



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).