



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: 74085-100

ZACARIAS CALIL HAMU

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:

2245039661

Data de emissão:

27/11/2024

Mês de referência:

NOV/2024

Tributação aproximada (R\$):

4,73

Vencimento:

10/12/2024

Valor (R\$):

51,27

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	15,98
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	15,84
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	12,66
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	3,18
2ª VIA NOTA FISCAL/FATURA	3,61

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)			
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado	
AGUA FRI	Y19F157813	27/11/24 344	28/10/24 341		m³ 3	Dias 3	m³ 1	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
AGUA FRI	00003	00001	00003	00002	00004	00003		

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

Sistema de Abastecimento de Água: JOAO LEITE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	258	8	258	258	8	258	258
Nº de Análises realizadas²	248	40	248	248	40	248	248
Nº de Análises que atenderam à legislação³	247	22	228	223	40	247	248

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: NOV/2024 Cód. Deb. Aut. 00043109 Nº da Fatura: 2245039661 Vencimento 10/12/2024 Valor total (R\$) 51,27

826300000005 512701066221 450396610005 431000023835



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).