



# Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01616929/0001-02 - INSC: EST 10.013.357-6  
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.  
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

**EULER DAMASIO ALVES**  
RUA T. 52 SETOR BUENO Q 76 L 10 GOIANIA  
CEP: 74215-220

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

**0884714-2**

Número da fatura:

**2171047571**

Data de emissão:

**13/06/2022**

Mês de referência:

**JUN/2022**

Vencimento:

**25/06/2022**

Valor (R\$):

**34,00**

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	14,64
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	9,68
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	7,74
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	1,94

Tributação aproximada (R\$):

**3,15**

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)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI	Y09L007692	13/06/22 714	12/05/22 712		m <sup>3</sup> 2	Dias 2	m <sup>3</sup> 1

Histórico de consumo:

DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
ÁGUA FRI 00000	00001	00000	00001	00002	00002

**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:

**MEIA PONTE**

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	220	0	220	61	0	220	220
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	267	23	267	267	23	267	267
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	267	22	261	258	23	267	267

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

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

<sup>2</sup> Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. <sup>3</sup> Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.: Cód. Déb. Aut N° da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)

JUN/2022 08847142 2171047571 25/06/2022 34,00

826800000000 340001066216 710475710889 471400017003

