



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ 08.000.000/0000-02 - INSC EST 003187-0

RUA R A SEGISMUNDO MELO NR. 9/N QD. 10
LT. 2 SETOR AEROPORTO CEP: 72801-010

FERNANDO VIEIRA DE NOUVA
RUA JOSUE MEIRELES CASA 2 SETOR
AEROPORTO Q 12 L 17 LUZIANIA CEP:
72800-340

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta

1812136-5

Número da fatura

2246724811

Data de emissão

18/12/2024

Mês de referência

DEZ/2024

Índice de aproximação (R\$)

3,43

Vencimento:

01/01/2025

Valor (R\$):

37,10

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

19,53

TARIFA AGUA - RESIDENCIAL

10,56

COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL

8,44

TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL

2,12

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

CONFIRA OS DADOS ANTES DE
CONCLUIR A TRANSAÇÃO:
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A
CNPJ: 08.000.000/0001-02

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Medio	Estimado
AGUA FRI	Y121036545	16/12/24 242	14/11/24 240		m ³ 2	m ³ 3	m ³ 5

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
AGUA FRI	00003	00004	00002	00001	00003	00002

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: LUZIANIA - PALMITAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fúlvato	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	43	8	43	43	8	43	43
Nº de Análises realizadas ²	56	9	56	56	9	56	56
Nº de Análises que atenderam a legislação ¹	54	7	49	52	8	55	56

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. | ¹ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.

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