



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

RUA RUA SEGISMUNDO MELO NR. S/N QD. 16
LT. 2 SETOR AEROPORTO CEP: 72801-010

DOROTEA MARIA DE ALCANTARA
RUA 3 PARQUE ESTRELA DALVA VII Q 17 L 26
LUZIANIA CEP: 72800-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1626634-0

Número da fatura:

2244940315

Data de emissão:

26/11/2024

Mês de referência:

NOV/2024

Tributação aproximada (R\$):

4,88

Vencimento:

09/12/2024

Valor (R\$):

52,80

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

TARIFA MINIMA RESIDENCIAL

52,80

O tipo de consumo faturado foi:
Mínimo - Volume mínimo faturável.

CONFIRA OS DADOS ANTES DE
CONCLUIR A TRANSAÇÃO:
SANEAMENTO DE GOIÁS S/A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI	A10F119365	26/11/24 1080	25/10/24 1077		10 ^{m³}	11 ^{m³}	14 ^{m³}

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
ÁGUA FRI	00010	00012	00010	00010	00010	00010

Aviso

REAVISO DÉBITO: CONSTA DEB REF 10/2024. O NÃO PGTO EM ATÉ 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE ÁGUA A PARTIR DE 28/12/2024. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SÃO PASSÍVEIS DE PROTESTO CARTORÁRIO.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: LUZIANIA - PALMITAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	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	69	10	69	69	10	69	69
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	69	10	68	68	10	69	69

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. Déb. Aut. 16266340 Nº da Fatura: 2244940315 Vencimento 09/12/2024 Valor total (R\$) 52,80

826000000008 528001066224 449403151623 663400000001



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulamentação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 08/2016).