



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

ROSINAR FARIAS DE OLIVEIRA
RUA HERCULANO MEIRELES PARQUE ESTRELA
DALVA I Q 125 L 5-D LUZIANIA

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:

2125171-1

Número da fatura:

2226114223

Data de emissão:

12/04/2024

Mês de referência:

ABR/2024

Tributação aproximada (R\$):

8,57

Vencimento:

29/04/2024

Valor (R\$):

92,62

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\$)

CUSTO MINIMO FIXO

15,98

TARIFA AGUA - RESIDENCIAL

76,64

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 01.616.929/0001-02

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI	A13G252406	717	14/03/24 703		14 m³	19 m³	18 m³

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR
ÁGUA FRI	00017	00024	00016	00020	00018	00015

Aviso

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA
VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL
A TODOS.

CONF. LEI FED. 12.007/09, DECLARAMOS A QUITACAO ANUAL DE
DEBITOS-2023. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI AS FATURAS VENCIDAS E PAGAS
DO SEU PERIODO DE TITULARIDADE, DESTE ANO E DOS ANOS ANTERIORES.

Sistema de Abastecimento de Água: LESTE MANDU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	9	0	9	9	4	9	9
Nº de Análises realizadas ²	35	1	35	35	7	35	35
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	34	0	34	34	7	34	35

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 a Portaria de Potabilidade Vigente.



Mes Ref: Cód. Deb. Aut. Nº da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)

ABR/2024 21251711 2226114223 29/04/2024 92,62

826800000000 926201066228 261142232121 517100000002



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 080/2016-CR).