



Saneamento de Goiás S.A.
CNPJ: 06.066.929/0001-02 - INSC. EST. 10.043.357-8

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

ILDASIO TRINDADE DOS SANTOS
RUA 227 Nr. AP102 APTO 102 PARQUE
ESTRELA DALVA IX O 82 L 10 LUZIANIA CEP:
72853-082

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:

1955327-7

2253745809

Data de emissão:

11/03/2025

MAR/2025

tributação aproximada (R\$)

8.02

Vencimento:

25/03/2025

Valor (R\$):

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO

15,98

TARIFA AGUA - RESIDENCIAL

70,68

86,66

Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX.



PG 15/03/25 Inter

O tipo de consumo faturado foi:

Pedido - 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
					m ³	m ³	m ³
ÁGUA FRI	A136221264	11/03/25 688	07/02/25 675		13	7	1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV
ÁGUA FRI	00000	00000	00003	00007	00007	00008

Aviso

CONSTA(M) DEB PENDENTE(S) EM SUA CONTA. PROCURE OS CANAIS DE ATENDI-
MENTO P/ QUITAÇÃO. DEBITOS VENCIDOS HA MAIS DE 90 DIAS SAO PASSIVEIS
DE PROTESTO CARTORARIO. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTA MENSAGEM.

Mensagem

CONFORME RESOLUCAO NORMATIVA 283/2025 DA AGR FOI AUTORIZADA
A APLICACAO DE REAJUSTE TARIFARIO ANUAL DE 4.196% A PARTIR
DAS FATURAS REFERENTES AO MES DE ABRIL /2025.

Sistema de Abastecimento de Água: LUZIANIA -PALMITAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº de amostras analisadas*	47	8	47	47	8	47	47
Nº de amostras realizadas*	69	9	69	69	9	69	69
Nº de amostras que atende a legislação*	69	8	39	33	9	69	69

Condição: A água fornecida é própria para consumo. Resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.

Informações detalhadas de consumo em atendimento ao Decreto Federal nº 1.440/2010

* Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/05/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI

* Número de Análises Mensais Realizadas pelo Saneago. | * Número de Análises Mensais que Atende à Portaria de Consolidação Vigente.



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

MAR/2025 19553277 2253745809 25/03/2025 86,66

826300000005 866601066222 537458091957 532700000005



Fatura não pagar até o vencimento sob o risco de interrupção do serviço e atualização monetária de acordo com o INPC. * Valor, conforme legislação da AGU (Resolução nº 202/2014 e 202/2016-CE).