



Saneamento de Goiás S.A.

RUA RUA SEGISMUNDO MELO NR. 9/N QD. 16
LT. 2 SETOR AEROPORTO CEP: 72801-010

RENILDA MARIA MEIRELES FERREIRA
RUA OTAVIANO MEIRELES CASA FUNDOS VIEGAS
IT Q 1 L 20-A LUZIANIA CEP: 72800-000

Fatura de Água, esgoto
e serviços

Número da conta

1180840-3

2253364632

Data de emissão

06/03/2025

Data de vencimento

MAR/2025

Valor da parcela a ser paga (R\$)

6,36

Vencimento

20/03/2025

Valor (R\$)

68,78

Para mais detalhes, consulte a rotina, ou pague
esta fatura via PIX



Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

CUSTO MÍNIMO FIXO

TARIFA ÁGUA - RESIDENCIAL

Valor (R\$)

15,98

52,80

Pag efetuado

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 20.918.929/0001-02

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)		
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado
AGUA FRI	A24LM0298526		06/03/25 75	04/02/25 65		10
						Medio
						10
						Estimado
						9

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV
AGUA FRI	00010	00011	00010	00009	00011	00009

Aviso

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

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 Mínimo de análises exigidas	47	8	47	47	8	47	47
Nº de Análises realizadas	69	9	69	69	9	69	69
Nº de Análises que atenderam à legislação	69	8	39	33	9	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

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

* Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | * Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



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

MAR/2025 11808403 2253364632 20/03/2025 68,78

8260000000008 687801066220 533646321182 0840000000004





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Goiás

Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name

RENILDA MARIA MEIRELES FERREIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

236.973.852-91

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

04/03/1965

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

LUZIÂNIA / GO

Validade / Expiry

18/10/2034



Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE