



# Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-5

RUA RUA FELICIANO LEITE BORGES QD. LT.  
CENTRO CEP: 75490-000

VERA CINTRA DE OLIVEIRA LOUREDO  
RUA JOAO RODRIGUES DOS REIS Nr. S/N  
JARDIM ROSANGELA Q 07 L 17 SAO FRANCISCO  
DE GOIAS CEP: 75490-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

Nº da Fatura: 2007744-0

2245216376

Data de emissão:

28/11/2024

Mês de referência:

NOV/2024

Tributação aproximada (R\$):

14,06

Vencimento:

13/12/2024

Valor (R\$):

155,81

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	132,18
ATUALIZACAO MONETARIA	1,54
MULTA ATRASO PAGAMENTO	6,11

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

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

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
AGUA FRI	A14G443450	28/11/24 1894	28/10/24 1872		m³ 22	Dias 23	m³ 18

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
AGUA FRI	00019	00022	00025	00024	00022	00022

Aviso

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

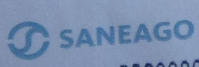
Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: SAO FRANCISCO

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	13	8	13	13	8	13	13
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	19	8	19	19	8	19	19
Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup>	19	8	18	19	8	19	19

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

<sup>1</sup> Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.  
<sup>2</sup> Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | <sup>3</sup> Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Pctabilidade Vigente.



Mês Ref.: NOV/2024 Cód. Deb. Aut.: 20077440  
Nº da Fatura: 2245216376 Vencimento: 13/12/2024 Valor total (R\$): 155,81



...conforme regulção da AGR Resoluções nº 13/2014 e 080/2016-CR