



Saneamento de Goiás S.A.

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

RAMIRO LOPES DE SOUZA

RUA JOSUE FLORENTINO MEIRELES VILA SANTA
LUZIA Q 11 L 11 LUZIANIA CEP: 72800-000

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:
0634934-0

Número da fatura:
2239940289

Data de emissão:
27/09/2024

Mês de referência:
SET/2024

Taxa de utilização aproximada (R\$):
7,42

Vencimento:
05/11/2024

Valor (R\$):
81,08

Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX:



Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	15,98
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	31,68
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	25,32
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	6,36
ATUALIZACAO MONETARIA	0,34
MULTA ATRASO PAGAMENTO	1,40

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)		Próxima	Consumo (s)		
Tipo	Número	27/09/24	29/08/24		Faturado	Médio	Estimado
AGUA FRI	Y11F055746	1304	1298		6 ^{m³}	5 ^{m³}	14 ^{m³}

Histórico de consumo:

	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
Tipo/Mês						
AGUA FRI	00003	00005	00003	00004	00005	00007

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

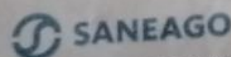
LUZIANIA -PALMITAL

Sistema de Abastecimento de Água:

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	55	7	55	55	7	55	55
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	55	6	46	44	7	55	55

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 nº5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXL.
² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref.: SET/2024 Cód. Deb. Aut. 06349340 Nº da Fatura: 2239940289 Vencimento 05/11/2024 Valor total (R\$) 81,08

826600000002 810801066228 399402890632 493400040546

