



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: 72001-010

DEVANILSON NEPUNUCENO FERREIRA
RUA RILDO SOARES DE QUEIROZ SANTA LUZIA
11 Q 7 L 19-B LUZIANIA CEP: 72002-620

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:

1994361-0 fatura:

2237153966
Data de emissão:

26/08/2024 data:

ABO/2024
Tributação aproximada (R\$):

4,88
Vencimento:

18/09/2024
Valor (R\$):

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

TARIFA ÁGUA - RESIDENCIAL

52,80

52,80
Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX:

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
					m³	Dias	m³
ÁGUA FRI	A23LN0919020	26/08/24 73	25/07/24 63		10	16	18

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
ÁGUA FRI	00013	00014	00018	00016	00019	00016

Aviso

REAVISO DEBITO: CONSTA DEB REF 07/2024. O NAO PAGO EM ATÉ 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE ÁGUA A PARTIR DE 27/09/2024. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SÃO PASSÍVEIS DE PROTESTO CARTORÁRIO.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹							
Nº de Análises realizadas²	43	8	43	43	8	43	43
Nº de Análises que atenderam à legislação³	68	10	68	68	10	68	68
	68	8	68	68	10	68	68

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 à Portaria de Potabilidade Vigente.



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

ABO/2024 19943610 2237153966 18/09/2024

ATENCAO SR AGENTE ARRECADADOR: NAO RECEBER
NOTIFICACAO - DEBITO AUTOMATICO EM CONTA-CORRENTE