



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ 01.616.929/0001-02 - INSC EST 10.013.757-6
RUA RUA SEGISMUNDO MELO NR. S/N QD. 16
LT. 2 SETOR AEROPORTO CEP: 72801-010

MARIA JOSE DO PRADO
AV. OSFAYA CIDADE OSFAYA Q 14 L 21
LUZIANIA CEP: 72855-647

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:
0635950-7

Número da fatura:
2251943661

Data de emissão:
17/02/2025

Mês de referência:
FEV/2025

Quitação aproximada (R\$):
4194

Vencimento:
02/03/2025

Valor (R\$):
53,95

Facilite sua rotina, pague
a fatura pelo 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	36,96
ATUALIZACAO MONETARIA	0,16
MULTA ATRASO PAGAMENTO	0,85

Medida 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	17/02/25 16/01/25 Próxima	Faturado Médio Estimado
ÁGUA FRI Y16N320115	414 407	7,3 Dias 3,3 1,3

Histórico de consumo	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN
ÁGUA FRI	00000	00003	00000	00000	00001	00005

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

CONF. LEI FED. 12.007/09, DEVERIAMOS DECLARAR A QUITAÇÃO
ANUAL DE DÉBITOS-2024, PORÉM, CONSTA DÉBITOS VENCIDOS EM SUA CONTA.
REGULARIZE SUA SITUAÇÃO PARA A EMISSÃO DA DECLARAÇÃO.

CIDADE OSFAYA

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro resid: g/l livre	Floretto	Turdez	Cor apag: g/l	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	4	1	4	4	2	4	4
Nº de Análises realizadas ²	4	0	4	4	2	4	4
Nº de Análises que atenderam à legislação ³							

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: FEV/2025 Cod. Déb. Aut: 06359507 N° da Fatura: 2251943661 Vencimento: 02/03/2025 Valor total (R\$): 53,95

826900000009 539501066226 519436610637 595000000009

