



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: 72801-010

JOSE FONSECA DE OLIVEIRA
RUA BENJAMIM RORIZ DIOGO MACHADO ARAUJO
(VIEGAS) Q 44 L 16 LUZIANIA CEP:
72800-000

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:

1665518-4

Número da fatura:

2235399932

Data de emissão:

05/08/2024

Mês de referência:

AGO/2024

Tributação aproximada (R\$):

5,39

Vencimento:

20/08/2024

Valor (R\$):

58,22

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	21,12
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	16,88
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	4,24

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
AGUA FRI	A10N287797	05/08/24 592	04/07/24 588		4	4	1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
AGUA FRI	00004	00005	00004	00001	00003	00004

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: LUZIANIA -PALMITAL

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas *	43	8	43	43	8	43	43
Nº de Análises realizadas *	68	10	68	68	10	68	68
Nº de Análises que atenderam à legislação *	68	8	66	66	10	68	68

Concluído: 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 nº5 de 28/08/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

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



Mês Ref. Cód. Deb. Aut. Nº da Fatura Vencimento Valor total (R\$)
AGO/2024 16655184 2235399932 20/08/2024 *****

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