



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

IONE DOS SANTOS VELANE
RUA RAQUEL DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA
DALVA I Q 102 L 3 LUZIANIA CEP:
72800-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1561436-0

Número da fatura:

2233631734

Data de emissão:

15/07/2024

Mês de referência:

JUL/2024

Tributação aproximada (R\$):

9,75

Vencimento:

28/07/2024

Valor (R\$):

105,40

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

89,42

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	Méd o	Estimado
					m³	Dias	m³
AGUA FRI	A09N180495	15/07/24 2213	13/06/24 2197		16	13	18

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
AGUA FRI	00006	00013	00013	00013	00014	00017

Aviso

REAVISO DEBITO: CONSTA DEB REF 06/2024. O NAO PGTO EM ATE 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE AGUA A PARTIR DE 16/08/2024. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SAO PASSIVEIS DE PROTESTO CARTORARIO.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água: LESTE MANDU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	15	0	15	15	4	15	15
Nº de Análises realizadas²	25	1	25	25	5	25	25
Nº de Análises que atenderam à legislação³	23	0	20	22	5	25	25

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\$)

JUL/2024 15614360 2233631734 28/07/2024 105,40

826400000012 054001066221 336317341566 143600000002

