



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

VICENTE TOMAZ
AV. INACIO NETO DIOGO MACHADO ARAUJO
(VIEGAS) Q 62 L 6-B LUZIANIA CEP:
72800-610

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta
0633374-5

Número da fatura:
228893589

Data de emissão:
16/05/2024

Mês de referência:
MAI/2024

Tributação aproximada (R\$):
25,79

Vencimento:
02/06/2024

Valor (R\$):
278,92

Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX:



Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água		002				
Esgoto		002				

Descrição dos serviços:

	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	31,96
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	123,48
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	98,71
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	24,77

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
ÁGUA FRI	A20LMO259325	16/05/24 1237	17/04/24 1214		nº23 Dias	nº25	nº38

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
ÁGUA FRI	00051	00021	00016	00019	00018	00020

Aviso

REAVISO DEBITO: CONSTA DER REF 04/2024. O NAO PGO EM ATE 30 DIAS IMPLI
CA EM CORTE DE AGUA A PARTIR DE 17/06/2024. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDE
RE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SAO PASSIVEIS DE PROTESTO CARTORARIO.

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 ¹	13	8	13	13	8	13	13
Nº de Análises realizadas ²	57	9	57	57	9	57	57
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	55	8	48	49	9	56	57

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 pelo 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\$)

MAI/2024 06333745 228893589 02/06/2024 278,92

826400000020 789201066220 288935890633 337400139461

