



Saneamento de Goiás S.A.

RUA RUA REGISMONDO HELO NR. 674 DD. 16
LT. 2 SETOR AEROPORTO CEP: 72801-010

MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA
RUA HENRIQUE MEIRELES Nr. 427 DIOGO
MACHADO ARAUJO (VIEGAS) Q 58 L 8
LUZIANIA CEP: 72800-000

Fatura de Água, esgoto
e serviços

Nº da conta
0631761-8

Nº da fatura
2231399760

Data de emissão
17/06/2024

Mês de referência
JUN/2024

Valor da prestação aproximada (R\$)
68,86

Validade da fatura
15/07/2024

Valor (R\$)
68,78

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

CUSTO MÍNIMO FIXO 15,98
TARIFA ÁGUA - RESIDENCIAL 52,80

Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX:



Medida de volume de água registrada 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)		Próxima	Consumo (s)		
Tipo	Número	17/06/24	16/05/24		Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI	A23LMD919329	30	20		10 Dias	8h ³	23 ³

Histórico de consumo:	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
ÁGUA FRI	00006	00007	00006	00006	00012

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA
VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL
A TODOS.

COMUNICAMOS QUE A PARTIR DA REFERENCIA 07/2024, SUA FATURA TERA UM
NOVO VENCIMENTO. PASSARA DO DIA 2 PARA O DIA 1.
SE VOCE POSSUIR VENCIMENTO ALTERNATIVO, NAO HAVERA NOVO VENCIMENTO.
PARA MAIS ESCLARECIMENTOS PROCURE UMA UNIDADE DE ATENDIMENTO LOCAL,
VAPT-VUPT OU LIGUE 0800 645 0115.

LUZIANIA -PALMITAL

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoretado	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	71	11	71	71	11	71	71
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	70	11	61	63	11	71	71

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.: JUN/2024
Cód. Deb. Aut.: 06317618
Nº da Fatura: 2231399760
Vencimento: 15/07/2024
Valor total (R\$): 68,78

826200000006 687801066220 313997600637 176100000007

