

Ofício nº05-A/2024

Mozarlândia, 13 de Maio de 2024

Ilmo. Sr.º

**Dieysse Alves Bispo**

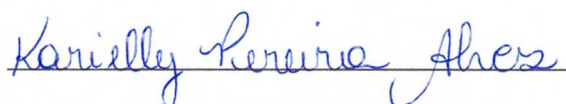
**Secretaria Municipal de Administração**

A par de cumprimentá-lo, venho por meio deste, encaminhar a conta de ÁGUA no valor de R\$72,43 com vencimento para o dia 14/05/2024, da respectiva Casa dos Conselhos Municipal Maria de Fátima Rocha Pereira para que sejam efetuados os devidos pagamentos.

**Segue em anexo a conta:**

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;



**Karielly Pereira Alves**

**Secretária Assistente**



### Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.928/0001-02 - INSC. EST. 10.011.357-6

RUA RUA DO CONTORNO NR. 1682 QD. LT. CENTRO CEP: 76700-000

VALDEIR LOPES SOUZA  
RUA PEDRO AMARO PREFEITURA CENTRO Q 22 L 02-A MOZARLANDIA CEP: 76700-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

Número da fatura: 0504447-2

Código de barras: 2227294481

Data de vencimento: 26/04/2024

Período de cobrança: ABR/2024

Data de vencimento: 14/05/2024

Valor (R\$): 72,43

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 - COMERCIAL	56,45

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Proxima	Faturado	Médio	Registrado
AGUA FRI	Y12F166102		26/04/24	27/03/24		5	8	1
			716	711				

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR
AGUA FRI	00005	00008	00008	00011	00007	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

CONF. LEI FED. 12.007/09, DECLARAMOS A QUITACAO ANUAL DE DEBITOS-2023. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI AS FATURAS VENCIDAS E PAGAS DO SEU PERIODO DE TITULARIDADE. DESTE ANO E DOS ANOS ANTERIORES.

Sistema de Abastecimento de Água: MOZARLANDIA

Parâmetros	Cloro residual livre	Flocoato	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Coliformes fecais
Nº mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>	13	8	13	13	8	13	13
Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>	22	8	22	22	8	22	22
Nº de Análises que atenderam a legislação <sup>2</sup>	22	8	21	21	8	22	22

Condição: a água fornecida é potável para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas. Informações mensais ao consumidor encontram-se no Decreto Federal nº 5.445/2005.

<sup>1</sup> Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 18/12/2017 do Ministério de Saúde - Anexo XX e XXI.

<sup>2</sup> Número de Análises Mensais Realizadas pelo Saneago. <sup>3</sup> Número de Análises Mensais que Atenderam a Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: Cód. Emissão: Aut. Nº da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)

ABR/2024 05044472 2227294481 14/05/2024 72,43

826600000002 724301066226 272944810501 444700000003



Faturas não pagas até o vencimento serão a critério da multa e atualização monetária diária (MPC + juros), conforme resolução da AGR (Resoluções nº 08/2011 e 09/2012/AGR)



<b>Número do Processo</b>	<b>9460/2024</b>	<a href="http://WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR">WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR</a>
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL</b>	
Interessado	<b>DIEYSSE ALVES BISPO</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>13/05/2024 11:13</b>	
Nr. Doc		
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>Oficio nº05-A/2024, Encaminhamento da conta de Agua da Casa dos Conselhos para que seja feito o pagamento.</b>	
Resp. Autuação	<b>KARIELLY PEREIRA ALVES</b>	
Endereço	<b>GRAZIELA BOAVENTURA PESSOA</b>	
Complemento		
Bairro	<b>SETOR DOS LAGOS</b>	
Cidade	<b>MOZARLÂNDIA</b>	<b>Estado GOIÁS</b>
Telefones		

Nestes termos, pede deferimento

**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 13/05/2024 11:13**

---

**DIEYSSE ALVES BISPO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MOZARLÂNDIA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Comprovante de Tramitação de Processo

**Número do Processo**

**9460/2024**

WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Departamento de Origem

**CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL**

Órgão de Destino

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Departamento de Destino

**ADMINISTRAÇÃO**

Interessado

**DIEYSSE ALVES BISPO**

Assunto

**OFICIO**

Data/Hora do Processo

**13/05/2024 11:13**

Resp. Autuação

**KARIELLY PEREIRA ALVES**

Descrição Resumida

**Oficio nº05-A/2024, Encaminhamento da conta de Agua da Casa**

Enviado por

**KARIELLY PEREIRA ALVES**

Data/Hora de Envio

**13/05/24 11:16**

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO

*Renata*

*13.05  
2024*