

Ofício nº19-A/2024

Mozarlândia, 29 de Julho de 2024

Ilmo. Sr.º

Dieysse Alves Bispo

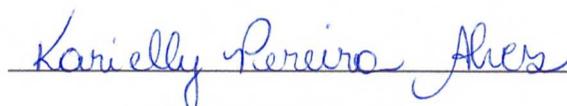
Secretaria Municipal de Administração

A par de cumprimentá-lo, venho por meio deste, encaminhar a conta de ÁGUA no valor de R\$95,01 com vencimento para o dia 10/08/2024, 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 Executiva

Portaria nº71-A/2024



Saneamento de Goiás S.A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-8

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 NOZARLANDIA CEP: 76700-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0504447-2

2234788643

26/07/2024

JUL/2024 aproximada (R\$):

8,79
Vencimento:

10/08/2024
Valor (R\$):

95,01
Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX.



CONFIRA OS DADOS ANTES DE CONCLUIR A TRANSAÇÃO. SANEAMENTO DE GOIÁS S/A CNPJ 01.616.929/0001-02

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 79,03

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	Méd:	Estimado	
						m³	Dias	m³	m³
AGUA FRI Y12F166102			26/07/24 752	26/06/24 745		7	10	1	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
AGUA FRI	00011	00007	00004	00005	00005	00024

Aviso

REAVISO DEBITO: CONSTA DEB REF 06/2024. O NAO PGTO EM ATE 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE AGUA A PARTIR DE 27/08/2024. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SAO PASSIVEIS DE PROTESTO CARTORARIO.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água:

NOZARLANDIA

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Médio de análises exigidas*	19	8	19	19	8	19	19
Nº de Análises realizadas*	25	9	25	25	9	25	25
Nº de Análises que atenderam à legislação†	25	9	25	25	9	25	25

Conectar 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 Médio de Análises Mensais Exigidas pelo Portaria de Consolidação nº 28 de 28/09/2017 do MIn - Anexo XX e XXI

†Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago | Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Padronização Vigente.

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

JUL/2024 05044472 2234788643 10/08/2024 95,01

826300000005 950101066229 347886430508 444700000003



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme legislação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).



Número do Processo | **14197/2024** | WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA
Departamento de Origem	CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL
Interessado	DIEYSSE ALVES BISPO
Assunto	OFICIO
Data/Hora	29/07/2024 09:30
Nr. Doc	
Valor	R\$ 0,00
Processo Agrupador	
Descrição	Oficio nº19-A/2024-CCMMFRP, Solicitação de pagamento da Conta de Agua desta Casa de Conselho.

Resp. Autuação **KARIELLY PEREIRA ALVES**

Endereço	GRAZIELA BOAVENTURA PESSOA	
Complemento		
Bairro	SETOR DOS LAGOS	
Cidade	MOZARLÂNDIA	Estado GOIÁS
Telefones		

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 29/07/2024 09:30

DIEYSSE ALVES BISPO



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MOZARLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA

Comprovante de Tramitação de Processo

Número do Processo

14197/2024

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	29/07/2024 09:30
Resp. Autuação	KARIELLY PEREIRA ALVES
Descrição Resumida	Oficio nº19-A/2024-CCMMFRP, Solicitação de pagamento da
Enviado por	KARIELLY PEREIRA ALVES
Data/Hora de Envio	29/07/24 09:32

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO

Kemata
29/07
2024