



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC EST. 10.013.357-6
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

ZACARIAS CALIL HAMU
RUA 119 Nr. 79 CASA-1 SETOR SUL Q F39 L
9 GOIANIA CEP: 74085-420

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

0004310-9

Número da fatura:

2275945879

Data de emissão:

27/11/2025

Mês de referência:

NOV/2025

Tributação aproximada (R\$):

5,57

Vencimento:

10/12/2025

Valor (R\$):

60,15

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	16,65
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	11,00
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	8,80
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	2,20
PREFEITURA - TAXA RESIDUOS SOLIDOS	21,50

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

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

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
		27/11/25	28/10/25		m ³	Dias	m ³
AGUA FRI	Y19F157813	372	370		2	3	1

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
AGUA FRI	00002	00003	00002	00003	00003	00002

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

Sistema de Abastecimento de Água: JOAO LEITE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	252	8	252	252	8	252	252
Nº de Análises realizadas ²	224	35	224	224	35	224	224
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	221	29	206	179	35	224	224

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.: NOV/2025 Cód. Deb. Aut.: 00043109 Nº da Fatura: 2275945879 Vencimento: 10/12/2025 Valor total (R\$): 60,15

826900000009 601501066224 759458790004 431000019320



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 060/2016-CR).