



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:

2281186413

Data de emissão:

27/01/2026

Mês de referência:

JAN/2026

Tributação aproximada (R\$):

4,64

Vencimento:

10/02/2026

Valor (R\$):

50,11

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	5,50
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	4,40
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	1,10
PREFEITURA - TAXA RESIDUOS SOLIDOS	22,46

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	
					m³	Dias	m³	m³
AGUA FRI	Y19F157813	27/01/26 374	27/12/25 373		1	3	1	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
AGUA FRI	00002	00003	00003	00002	00002	00001

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 exigidas¹	252	8	252	252	8	252	252
Nº de Análises realizadas²	244	34	244	244	34	244	244
Nº de Análises que atenderam à legislação³	240	22	220	186	34	239	243

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.: Cód. Déb. Aut. N° da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)

JAN/2026 00043109 2281186413 10/02/2026 50,11

826700000001 501101066220 811864130000 431000013828



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 080/2016-CR).