



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:

2291723070

Data de emissão:

27/05/2026

Mês de referência:

MAI/2026

Tributação aproximada (R\$):

5,83

Vencimento:

10/06/2026

Valor (R\$):

62,98

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Descrição dos serviços	Valor (R\$)
CUSTO MINIMO FIXO	17,46
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	11,54
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	9,22
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	2,30
PREFEITURA - TAXA RESIDUOS SOLIDOS	22,46

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



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
ÁGUA FRI	A26LH0198408	1	27705/26	26704/26	380	m ²	Dias	m ²

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
ÁGUA FRI	00002	00001	00001	00001	00002	00003

Aviso

RECURSO DEBITO: CONSTA DEB REF 04/2026. O NAO PGTO EM ATE 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE AGUA A PARTIR DE 28/06/2026. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SAO PASSIVEIS DE PROTESTO CARTORARIO.

Mensagem

JOAO LEITE

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	231	31	231	231	30	231	231
Nº de Análises realizadas ²	224	30	219	184	30	227	231
Nº de Análises que atenderam à legislação ³							

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.: MAI/2026 Cód. Déb. Aut.: 00043109 Nº da Fatura: 2291723070 Vencimento: 10/06/2026 Valor total (R\$): 62,98

826000000008 629801066222 917230700002 431000020252



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