

RUA RUA SEGISMUNDO MELO QD. 16 LT. 2
SETOR AEROPORTO CEP: 72801-010ROSANGELA APARECIDA CORDEIRO OLIVEI
RUA WILLI RODRIGUES DE QUEIROZ CASA DOS
FUNDOS SETOR LESTE Q 77 L 4-B LUZIANIA
CEP: 72803-460

Número da conta:

Nº 1605431-8

2280556021

Data de emissão:

19/01/2026

Mês de referência:

JAN/2026

Tributação aproximada (R\$):

26,31

Vencimento:

10/02/2026

Valor (R\$):

287,59

Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX:

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	16,65
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	217,79
PREFEITURA - TAXA RESIDUOS SOLIDOS	45,95
ATUALIZACAO MONETARIA	2,71
MULTA ATRASO PAGAMENTO	3,55
MULTA ATRASO PAGAMENTO RESIDUOS SOLIDOS	0,94

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
AGUA FRI	A23LM0760780	19/01/26 603	18/12/25 572		31	26	32

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
AGUA FRI	00030	00023	00025	00025	00024	00026

Aviso

REAVISO DÉBITO: CONSTA DEB REF 12/2025. O NÃO PGTO EM ATÉ 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE ÁGUA A PARTIR DE 20/02/2026. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SÃO PASSÍVEIS DE PROTESTO CARTORÁRIO.

Mensagem

Sistema de Abastecimento de Água:

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹							
Nº de Análises realizadas²							
Nº de Análises que atenderam à legislação³							

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. Nº da Fatura: Vencimento Valor total (R\$)

JAN/2026 16054318 2280556021 10/02/2026 287,59

826400000020 875901066220 805560211601 543100000586

