



AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
 CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
 CNPJ: 09.769.035/0001-64
 Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Arpe Agência de Regulação de Pernambuco
 0800-2813844

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 20250754982585

Escritório: DOIS IRMAOS

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 29/02/2008

DADOS DO CLIENTE
 HOSPITAL ULYSSES PERNAMBUCANO N° Contrato: 2300252 MATRÍCULA: 054982585 07/2025-0
 AV CNSO ROSA E SILVA, N. 02130 - PENA 1 - TAMARINEIRA RECIFE PE 52050-020
 INSCRIÇÃO: 340.112.280.0358.000 CPF/CNPJ: 10.572.048/0001-28 GRUPO: 1 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05498258.5

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA
 93050 RUA DONA MARIA AUGUSTA NOGUEIRA, N.00519 - BONGI RECIFE PE 50751-535

SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO		QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
LIGADO	LIGADO	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO		
HIDRÔMETRO F18L001146	DATA LEIT. ANTERIOR 11/06/2025	DATA LEIT. ATUAL 10/07/2025		TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL /REAL			

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 49029 CONSUMO: 2666
 LEIT. ATUAL: 51695
 LEIT. FAT.: 51695 C FORA FAIXA

ESGOTO
 LEIT. ANT.: 28658 VOLUME: 2666
 LEIT. ATUAL: 28658
 LEIT. FAT.: 28658 HD PAR CONS

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

06/2025	2124/ 2124	A	██████████
05/2025	2047/ 2047	A	██████████
04/2025	1569/ 1569	A	██████████
03/2025	1551/ 1551	A	██████████
02/2025	1606/ 1606	A	██████████
01/2025	1515/ 1515	A	██████████
MÉDIA	1735/ 1735	B	██████████

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	168	168	168
COR APARENTE	168	168	167
CLORO RESIDUAL	168	168	166
COLIFORMES TOTAIS	168	168	166
E.Coli	168	168	168

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
 (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
 (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
ÁGUA		
PUBLICO 001 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R\$ 87,84 (POR UNIDADE)	10 M3	87,84
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 13,32 POR M3	2656 M3	35.377,92
ESGOTO (100% DO VALOR DA ÁGUA)		
PUBLICO 001 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R\$ 87,84 (POR UNIDADE)	10 M3	87,84
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 13,32 POR M3	2656 M3	35.377,92

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	70.931,52	0,65	461,05
COFINS	70.931,52	3,00	2.127,95

VENCIMENTO: 28/08/2025

TOTAL A PAGAR: 70.931,52

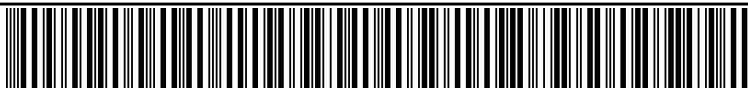
BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.0009 01069.332011 09461.550171 9 11870007093152

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	VENCIMENTO 28/08/2025
CEDENTE COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3234-4/2868-1
DATA DO DOCUMENTO 04/08/2025	Nº DO DOCUMENTO 054982585
ESPECIE DOC. FAT	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 04/08/2025	NOSSO NÚMERO 10693320109461550-9
USO DO BANCO CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA QUANTIDADE x
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
2º VIA	
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 70.931,52	
2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO	
4 (+) MORA/MULTA	
6 (=) VALOR COBRADO	

SACADO HOSPITAL ULYSSES PERNAMBUCANO Matrícula: 054982585 Fatura: 07/2025-0
 AV CNSO ROSA E SILVA, N. 02130 - PENA 1 - TAMARINEIRA RECIFE PE

SACADOR/AVALISTA:

CÓDIGO DE BAIXA:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO