



MV. JECIT

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 do Pernambuco

0800-2813844

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 2026036345263

Escritório: CARUARU

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 02/03/2010

DADOS DO CLIENTE
SEC. SAUDE DE PE - PMC/SESAU - HOSPITAL SAO N° Contrato: 3266635 MATRÍCULA: 006345263 03/2026-7
AV AGAMENON MAGALHAES, N. 00266 - HOSPITAL SEDE - MAURICIO DE NASSAU CARUARU PE 55012-290
INSCRIÇÃO: 041.761.540.0095.000 CPF/CNPJ: 10.572.048/0001-28 GRUPO: 1 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 00634526.3

Table with columns: SITUACAO LIGADO, SITUACAO ESGOTO, RESIDENCIAL, QUANTIDADE DE ECONOMIAS (COMERCIAL, INDUSTRIAL, PUBLICO), HIDROMETRO, DATA LEIT. ANTERIOR, DATA LEIT. ATUAL, TIPO DE CONSUMO (REAL / REAL)

ÁGUA LEIT. ANT.: 27830 CONSUMO: 287 ESGOTO LEIT. ANT.: VOLUME: 287
LEIT. ATUAL: 28117 LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.: 28117 LEIT. FAT.:

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO table and PARÂMETROS table with columns: EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17, ANÁLISES REALIZADAS, ATENDEM A LEGISLAÇÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS table with columns: CONSUMO POR FAIXA, VALOR R\$. Includes a stamp: 'Atesto que o(s) material(is) / serviço(s) constante(s) deste documento foi(ram) recebido(s) / executado(s) conforme proposta aprovada / contrato. Em 06/04/26 Lucas Queiroz Ferreira Fundador Matrícula nº 96087'

VENCIMENTO: 28/04/2026 TOTAL A PAGAR: 8.553,86

IDENTIFICAMOS A EXISTENCIA DE 1 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 10062.82. REGULARIZE SEU DEBITO.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.0009 01069.332011 14668.577175 2 14300000855386

Table with columns: LOCAL DE PAGAMENTO, VENCIMENTO, CEDENTE, AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE, DATA DO DOCUMENTO, N° DO DOCUMENTO, ESPÉCIE DOC., ACEITE, DATA DO PROCESSAMENTO, USO DO BANCO, CARTEIRA, ESPÉCIE MOEDA, QUANTIDADE, VALOR

SACADO SEC. SAUDE DE PE - PMC/SESAU - HOSPITAL Matrícula:006345263 Fatura:03/2026-7
AV AGAMENON MAGALHAES, N. 00266 - HOSPITAL SEDE - MAURICIO DE NASSAU

SACADOR/AVALISTA: CÓDIGO DE BAIXA:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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: 2026036345263

Escritório: CARUARU

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 02/03/2010

DADOS DO CLIENTE
 SEC. SAUDE DE PE - PMC/SESAU - HOSPITAL SAO Nº Contrato: 3266635 MATRÍCULA: 006345263 03/2026-7
 AV AGAMENON MAGALHAES, N. 00266 - HOSPITAL SEDE - MAURICIO DE NASSAU CARUARU PE 55012-290
 INSCRIÇÃO: 041.761.540.0095.000 CPF/CNPJ: 10.572.048/0001-28 GRUPO: 1 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 00634526.3

RESPONSÁVEL: ENDEREÇO PARA ENTREGA:

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO	QUANTIDADE DE ECONOMIAS		
		RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL
HIDRÔMETRO E12S006176	DATA LEIT. ANTERIOR 09/02/2026	DATA LEIT. ATUAL 11/03/2026	TÍPO DE CONSUMO (A/E) REAL / REAL	

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 27830 CONSUMO: 287
 LEIT. ATUAL: 28117
 LEIT. FAT.: 28117

ESGOTO
 LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.:

VOLUME: 287

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

02/2026	294/ 294	A
01/2026	316/ 316	A
12/2025	321/ 321	A
11/2025	334/ 334	A
10/2025	346/ 346	A
09/2025	372/ 372	A
MÉDIA	330/ 330	B

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	192	192	137
COR APARENTE	192	192	101
COLORO RESIDUAL	192	192	192
COLIFORMES TOTAIS	192	192	190
E.Coli	192	192	192

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\$
MULTA P/IMPUNTUALIDADE 12/2025		169,21
JUROS DE MORA 12/2025		72,59

Luciana Melo da Silva
 Diretora Geral
 Hospital São Sebastião

Lucas Queiroz Ferreira
 Coord. Adm. Financeiro
 Hospital São Sebastião