

167 - 07/08/2025



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 N° Documento: 20250757709740 Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 31/07/2006

COMANDO DO EXERCITO N° Contrato: 1659203 057709740 07/2025-0
R DO HOSPICIO, N. 00100 - PENA 10 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050
INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.014 CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63 GRUPO: 3 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05770974.0

55166 RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

LIGADO	LIGADO	DATA DE INÍCIO	Tipo de Medição (R)
F22L000543	14/06/2025	14/07/2025	REAL /REAL

ÁGUA
LEIT. ANT.: 18271 CONSUMO: 1846
LEIT. ATUAL: 20117
LEIT. FAT.: 20117

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

VOLUME: 1846

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

06/2025	2583/ 2583	A	██████████
05/2025	2733/ 2733	A	██████████
04/2025	2101/ 2101	A	██████████
03/2025	1585/ 1585	A	██████████
02/2025	1781/ 1781	A	██████████
01/2025	1471/ 1471	A	██████████
MÉDIA	2042/ 2042	A	██████████

PARÂMETROS

EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	168	165
COR APARENTE	168	164
COLORO RESIDUAL	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168
E.Coli	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

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	1836 M3	24.455,52
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	1836 M3	24.455,52
DEDUCAO IMPOSTOS LEI FEDERAL N.9430 DE 27/12/1996		
PIS	49.086,72	0,65
COFINS	49.086,72	3,00
		319,06
		1.472,60

VENCIMENTO: 28/08/2025 TOTAL A PAGAR: 46.804,19

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 09459.923174 1 11870004680419

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 05/08/2025	N° DO DOCUMENTO 057709740
ESPECIE DOC. FAT	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 05/08/2025	NOSSO NÚMERO 10693320109459923-6
USO DO BANCO CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA QUANTIDADE VALOR
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 46.804,19	
2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO	
4 (+) MORA/MULTA	
6 (=) VALOR COBRADO	

2° VIA

SACADO COMANDO DO EXERCITO Matricula: 057709740 Fatura: 07/2025-0
R DO HOSPICIO, N. 00100 - PENA 10 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

SACADOR/AVALISTA:

INEX NR 5/2022
VAG 160199

CÓDIGO DE BAIXA:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
CONTRATO NR 2/2025
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho
Referência:

Cronograma _____ SIASG
Recife, PE, Em 07/08/2015
Yatou M. de Lima
Fiscal do Contrato

Z: tou Nathan Lima

AUTORIZO PAGAMENTO
07 AGO 2015

Lafc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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: 20250757709740

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 31/07/2006

COMANDO DO EXERCÍCIO Nº Contrato: 1659203 057709740 07/2025-0
 R DO HOSPICIO, N. 00100 - PENA 10 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050
 INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.014 CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63 GRUPO: 3 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05770974.0

55166 RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

LIGADO	LIGADO	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM	VALOR
F22L000543	14/06/2025	14/07/2025		REAL /REAL

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 18271 CONSUMO: 1846
 LEIT. ATUAL: 20117
 LEIT. FAT.: 20117

ESGOTO
 LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.: VOLUME: 1846

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA/CONSUMO	A	E
06/2025 2583/ 2583	█	█
05/2025 2733/ 2733	█	█
04/2025 2101/ 2101	█	█
03/2025 1585/ 1585	█	█
02/2025 1781/ 1781	█	█
01/2025 1471/ 1471	█	█
MÉDIA 2042/ 2042	█	█

NÚMEROS DE AMOSTRAS

PARÂMETROS	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	168	168	165
COR APARENTE	168	168	164
COLOR RESIDUAL	168	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168	168
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\$
 CSSL-1,00% COFINS-3,00% PIS/PASEP-0,65% 2.282,53

GRUPO: 3

FIRMA: 95

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho
Referência:
Cronograma / / SIASG
Recife, PE, Em 07/10/2015
Nathan L. Lima
Fiscal do Contrato

2º ten NATHAN LIMA

AUTORIZO PAGAMENTO

~~07~~ / ~~AGO~~ 2025

LAC
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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 Saneamento
 0800-2813844

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 20250757756918

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 09/09/2005

COMANDO DO EXERCITO

Nº Contrato: 1664809

057756918

07/2025-0

R DO HOSPICIO, N. 00100 - PENA 1 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.016

CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63

GRUPO: 3

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05775691.8

55166

RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

LIGADO

LIGADO

F22L000527

14/06/2025

14/07/2025

MEDIA HD /MEDIA HD

ÁGUA

LEIT. ANT.: 27754

LEIT. ATUAL: 27748

LEIT. FAT.: 27748

CONSUMO: 1494

LEIT MN ANT

ESGOTO

LEIT. ANT.:

LEIT. ATUAL:

LEIT. FAT.:

VOLUME: 1494

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA/CONSUMO	Á	E
06/2025 1494/ 1494	█	█
05/2025 1492/ 1492	█	█
04/2025 1503/ 1503	█	█
03/2025 1492/ 1492	█	█
02/2025 1492/ 1492	█	█
01/2025 1492/ 1492	█	█
MÉDIA 1494/ 1494	█	█

PARÂMETROS

EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17

NÚMEROS DE AMOSTRAS

ANÁLISES REALIZADAS

ATENDEM A LEGISLAÇÃO

TURBIDEZ	168	168	165
COR APARENTE	168	168	164
COLORO RESIDUAL	168	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168	168
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.

1484 M3

19.766,88

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

1484 M3

19.766,88

DEDUCAO IMPOSTOS LEI FEDERAL N.9430 DE 27/12/1996

PIS 39.709,44
 COFINS 39.709,44

0,65
 3,00

258,11
 1.191,28

28/08/2025

37.862,95

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 09459.924172 7 11870003786295

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				28/08/2025	
CEDENTE				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO				3234-4/2868-1	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/08/2025	057756918	FAT	N	05/08/2025	10693320109459924-4
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17				37.862,95
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO
2º VIA					4 (+) MORA/MULTA
					6 (=) VALOR COBRADO
SACADO	COMANDO DO EXERCITO	Matrícula: 057756918	Fatura: 07/2025-0		
	R DO HOSPICIO, N. 00100 - PENA 1 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050				
SACADOR/AVALISTA:				CÓDIGO DE BAIXA:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho
Referência:
Cronograma 1 / 1 SIASG
Recife, PE, Em 07/10/2015
Nathan Lima
Fiscal do Contrato

Z: TEN NATHAN LIMA

Autorizo Pagamento
~~07/10/2015~~

LASC
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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 Prestação de Serviços
 0800-2813844

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 20250757756918

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 09/09/2005

COMANDO DO EXERCITO

Nº Contrato: 1664809

057756918

07/2025-0

R DO HOSPICIO, N. 00100 - PENA 1 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.016

CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63

GRUPO: 3

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05775691.8

55166

RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

LIGADO	LIGADO		
F22L000527	14/06/2025	14/07/2025	MEDIA HD /MEDIA HD
ÁGUA LEIT. ANT.: 27754 LEIT. ATUAL: 27748 LEIT. FAT.: 27748		ESGOTO LEIT. ANT.: LEIT. ATUAL: LEIT. FAT.:	
CONSUMO: 1494		VOLUME: 1494	
LEIT MN ANT			

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

REFERÊNCIA	CONSUMO	Á	E
06/2025	1494/ 1494	█	█
05/2025	1492/ 1492	█	█
04/2025	1503/ 1503	█	█
03/2025	1492/ 1492	█	█
02/2025	1492/ 1492	█	█
01/2025	1492/ 1492	█	█
MÉDIA	1494/ 1494	█	█

PARÂMETROS	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	NÚMEROS DE AMOSTRAS	
		ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	168	168	165
COR APARENTE	168	168	164
COLORO RESIDUAL	168	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168	168
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\$

CSLL-1,00% COFINS-3,00% PIS/PASEP-0,65%

1.846,49

GRUPO: 3

FIRMA: 95



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: 20250757756896

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 09/09/2005

COMANDO DO EXERCITO

Nº Contrato: 1664806

057756896

07/2025-0

R DO HOSPICIO, N. 00563 - PENA 7 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.012

CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63

GRUPO: 3

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05775689.6

55166

RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

LIGADO	LIGADO		
F22L000344	14/06/2025	14/07/2025	MEDIA HD /MEDIA HD
ÁGUA LEIT. ANT.: 25834 LEIT. ATUAL: 25833 LEIT. FAT.: 25833		ESGOTO LEIT. ANT.: LEIT. ATUAL: LEIT. FAT.:	
CONSUMO: 1158		VOLUME: 1158	
LEIT MN ANT			

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA/CONSUMO		
06/2025 1157/ 1157	A	
05/2025 1157/ 1157	A	
04/2025 1157/ 1157	A	
03/2025 1161/ 1161	A	
02/2025 1154/ 1154	A	
01/2025 1161/ 1161	A	
MÉDIA 1157/ 1157	A	

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS	
	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS
TURBIDEZ	168	165
COR APARENTE	168	164
COLOR RESIDUAL	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168
E.Coli	168	168

ATENDEM A LEGISLAÇÃO

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\$

AGUA				
PUBLICO	001 UNIDADE			
ATE 10 M3	- R\$ 87,84 (POR UNIDADE)	10 M3		87,84
ACIMA DE	10 M3 - R\$ 13,32 POR M3	1148 M3		15.291,36
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	1148 M3		15.291,36
DEDUCAO IMPOSTOS LEI FEDERAL N.9430 DE 27/12/1996				

PIS	30.758,40	0,65	199,93
COFINS	30.758,40	3,00	922,75

28/08/2025

TOTAL A PAGAR

29.328,13

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 09459.925179 8 11870002932813

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				28/08/2025	
CEDENTE				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO				3234-4/2868-1	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
05/08/2025	057756896	FAT	N	05/08/2025	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	
	17				10693320109459925-2
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	
				29.328,13	
				2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO	
				4 (+) MORA/MULTA	
				6 (=) VALOR COBRADO	
SACADO				Matricula: 057756896	
COMANDO DO EXERCITO				Fatura: 07/2025-0	
R DO HOSPICIO, N. 00563 - PENA 7 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050					
SACADOR/AVALISTA:				CÓDIGO DE BAIXA:	

2º VIA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho
Referência:
Cronograma _____ SIASG
Recife, PE, Em 07/03/2025

Nathaly G. Lima
Fiscal do Contrato

2^o TEN NATHALY LIMA

AUTORIZO PAGAMENTO
07/03/2025

Lauc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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: 20250757756896

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 09/09/2005

COMANDO DO EXERCITO

Nº Contrato: 1664806

057756896

07/2025-0

R DO HOSPICIO, N. 00563 - PENA 7 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.012

CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63

GRUPO: 3

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05775689.6

55166

RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

LIGADO	LIGADO	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM	MEDIA HD /MEDIA HD
F22L000344	14/06/2025	14/07/2025		

ÁGUA

LEIT. ANT.: 25834

CONSUMO: 1158

LEIT. ATUAL: 25833

LEIT. FAT.: 25833

LEIT MN ANT

ESGOTO

LEIT. ANT.:

LEIT. ATUAL:

LEIT. FAT.:

VOLUME: 1158

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

REFERÊNCIA	CONSUMO	CONSUMO	ÍNDICE
06/2025	1157/	1157	A
05/2025	1157/	1157	A
04/2025	1157/	1157	A
03/2025	1161/	1161	A
02/2025	1154/	1154	A
01/2025	1161/	1161	A
MÉDIA	1157/	1157	E

PARÂMETROS

TURBIDEZ
 COR APARENTE
 CLORO RESIDUAL
 COLIFORMES TOTAIS
 E.Coli

EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17

168
 168
 168
 168
 168

NÚMEROS DE AMOSTRAS

ANÁLISES REALIZADAS

165
 164
 168
 168
 168

ATENDEM A LEGISLAÇÃO

165
 164
 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\$

CSLL-1,00% COFINS-3,00% PIS/PASEP-0,65%

1.430,27

GRUPO: 3

FIRMA: 95

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho.
Referência:
Cronograma _____ SIA/SO
Recife, PE, Em 07/08/2015

Nathan K. Lima
Fiscal do Contrato

Zéton NATHAN LIMA

AUTORIZO PAGAMENTO

~~07 AÇO 2015~~

fauc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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 Prestação de Serviços
 0800-2813844

Atendimento: 08000810195

Nº Documento: 20250757756888

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 09/09/2005

COMANDO DO EXERCITO Nº Contrato: 1664804 INDICADOR: 057756888 07/2025-0
 R DO HOSPICIO, N. 00563 - PENA 3 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050
 INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.004 CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63 GRUPO: 3 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05775688.8

RESPONSÁVEL: 55166	ENDEREÇO PARA CONTATO: RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050
LIGADO: C12S017562	LIGADO: 14/06/2025
DATA DE VIGÊNCIA: 14/07/2025	REAL /REAL: 1

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 11005 CONSUMO: 108
 LEIT. ATUAL: 11113
 LEIT. FAT.: 11113

ESGOTO
 LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.: VOLUME: 108

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

06/2025	125/ 125	A	██████████
05/2025	125/ 125	A	██████████
04/2025	140/ 140	A	██████████
03/2025	167/ 167	A	██████████
02/2025	148/ 148	A	██████████
01/2025	129/ 128	A	██████████
MÉDIA	139/ 138	A	██████████

NÚMEROS DE AMOSTRAS

PARÂMETROS	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	168	168	165
COR APARENTE	168	168	164
CLORO RESIDUAL	168	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168	168
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

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	98 M3	1.305,36
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	98 M3	1.305,36
DEDUCAO IMPOSTOS LEI FEDERAL N.9430 DE 27/12/1996		
PIS	2.786,40	0,65
COFINS	2.786,40	3,00
		18,11
		83,59

VENCIMENTO: 28/08/2025 TOTAL A PAGAR: 2.656,83

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01069.332011 09459.926177 1 11870000265683

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	05/08/2025	Nº DO DOCUMENTO	057756888
ESPECIE DOC.	FAT	ACEITE	N
DATA DO PROCESSAMENTO	05/08/2025	NOSSO NÚMERO	10693320109459926-0
USO DO BANCO	17	ESPECIE MOEDA	R\$
QUANTIDADE	1	VALOR	2.656,83
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)		1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.656,83
		2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO	
		4 (+) MORA/MULTA	
		6 (=) VALOR COBRADO	

2º VIA

SACADO COMANDO DO EXERCITO Matrícula:057756888 Fatura:07/2025-0
 R DO HOSPICIO, N. 00563 - PENA 3 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

SACADOR/AVALISTA: CÓDIGO DE BAIXA:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho
Referência:
Cronograma _____ SIASG
Recife, PE, Em 07/08/2016
Nathan K. da S.
Fiscal do Contrato

2º tom NATHAN CMO

AUTORIZO PAGAMENTO
07 AGO 2015

Franc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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: 20250757756888

Escritório: AURORA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 09/09/2005

COMANDO DO EXERCITO N° Contrato: 1664804 057756888 07/2025-0

R DO HOSPICIO, N. 00563 - PENA 3 - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

INSCRIÇÃO: 347.108.105.0557.004 CPF/CNPJ: 00.394.452/0387-63 GRUPO: 3 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05775688.8

55166 RUA DO HOSPICIO, N.563 - BOA VISTA - BOA VISTA RECIFE PE 50050-050

DATA DE INSCRIÇÃO	DATA DE INSCRIÇÃO	DATA DE INSCRIÇÃO	DATA DE INSCRIÇÃO
LIGADO	LIGADO		
C12S017562	14/06/2025	14/07/2025	REAL /REAL

ÁGUA
 LEIT. ANT.: 11005
 LEIT. ATUAL: 11113
 LEIT. FAT.: 11113

CONSUMO: 108

ESGOTO
 LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.:
 VOLUME: 108

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERENCIA/CONSUMO

06/2025	125/	125	A	██████████
05/2025	125/	125	A	██████████
04/2025	140/	140	A	██████████
03/2025	167/	167	A	██████████
02/2025	148/	148	A	██████████
01/2025	128/	128	A	██████████
MÉDIA	138/	138	Σ	██████████

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	168	168	165
COR APARENTE	168	168	164
COLORO RESIDUAL	168	168	168
COLIFORMES TOTAIS	168	168	168
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\$

CSLL-1,00% COFINS-3,00% PIS/PASEP-0,65%

129,57

Atesto que o serviço a que se refere esta
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente
prestado e que seu valor está em conformidade
com o Termo Contratual e Nota de Empenho
Referência.

Cronograma _____ SIASG
Recife, PE. Em 07 / 08 / 2015

Yakira M. D. Silva
Fiscal do Contrato

Z. Ton Nathan Lima

AUTORIZO PAGAMENTO

07 AGO 2015

fac.
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR