



ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA

RUA NOSSA SENHORA DO PILAR, 30 - COHAB, CHÃ DO PILAR - PILAR/ALAGOAS - CEP 57150-000

PHONE: (82) 3265-1901 / 3265-3286

E-mail: pilarfm87.9@hotmail.com

PILAR - AL

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO REPASSE DO MÊS NOVEMBRO 2023

VALOR DO REPASSE:

8.000,00

Nº	FAVORECIDOS	DISCRIMINAÇÃO	RECIBO / N. FISCAL	NOVEMBRO 2023	VALOR
1	Pedro José Quirino dos Santos	Redação e locução	Recibo Ajuda de custo	R\$	500,00
2	Abraão Ferreira da Silva	Locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$	1.000,00
3	Josei Rocha da Silva	Tec de externa e Motorista	Recibo Ajuda de custo	R\$	1.000,00
4	Cicero Belarmino dos Santos	locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$	600,00
5	Aldaberto Ribeiro Serafim Junior	Locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$	500,00
6	Rosevaldo Leão da Silva	Locutor	Recibo	R\$	300,00
6	Fabricio Leandro da Silva	Jornalista Redação	Recibo	R\$	1.000,00
8	Anaidê Rocha da Silva	Aluquel do Imovel	Recibo	R\$	1.500,00
9	BRK	Agua	Fatura	R\$	61,46
10	Equatorial Trifasico	Energia	Fatura	R\$	559,07
11	Equatorial Montfasico	Energia	Fatura	R\$	463,60
12	Streaming	Five Host Solções Online	Fatura	R\$	430,00
13	Century net	Serviço de internet	Fatura	R\$	80,00
14	Start	Serviço de internet	Fatura	R\$	81,77
15	OI	Telefone Fixo 3265-1901	Fatura	R\$	79,25
16	OI	Telefone Fixo 3265-3286	Fatura	R\$	94,38
TOTAL DE DESPESAS				R\$	8.249,53
Crédito Ref. A Repasse				R\$	(249,53)

Pilar/AL, 30 de novembro 2023

José Batista da Silva Filho

Diretor

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

DATA: ____ / ____ / ____

RECIBO DE REEMBOLSO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA	RADIOPIAR 97.1 FM
---	---	--------------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso de despesas para trabalho de serviço voluntário como locutor, no período de 01 a 30 de novembro de 2023.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 500,00 (Quinhentos reais em transferência bancária) (cheque nº _____)

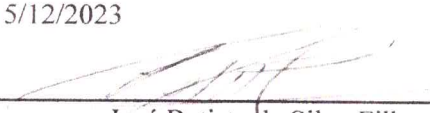
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome	CPF
PEDRO JOSÉ QUIRINO DOS SANTOS	076.105.344-12
Função:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Locutor e Reporter	306.9879-0 SSP/AL
Endereço Completo: RUA JOÃO GOMES DE ALMEIDA, 160 - LOT. MANGUABA CEP 57150-000, Pilar, Alagoas	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 15/12/2023	Pilar 12 de dezembro de 2023
 José Batista da Silva Filho	 Pedro Quirino dos Santos

12

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 1288 / 000800538192-0**Nome destinatário:** PEDRO JOSE QUIRINO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 500,00**Data de débito:** 15/12/2023**Data/hora da operação:** 15/12/2023 09:52:42**Código da operação:** 150952**Chave de segurança:** 4QUME4NGK6RWA3GM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE REEMBOLSO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA	RÁDIO PILAR FM
---	---	-----------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 1.000,00 (1 m mil reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de ressarcimento de despesas para suporte técnico de trabalho voluntário como locutor e colaborador técnico, no período de 01 a 30 de novembro de 2023.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1.000,00 (um mil reais em transferência PIX) (cheque Nº.)

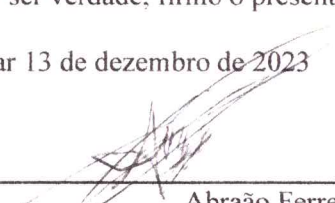
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome Abraão Ferreira da Silva	CPF 108.711.984-79
Função: locutor e colaborador técnico	RG / Passaporte (se estrangeiro): 3.721.892-1 SSP/AL
Endereço Completo:	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 12/12/2023	Pilar 13 de dezembro de 2023
	
José Batista da Silva Filho	Abraão Ferreira da Silva



26/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231213134446cebf3bc91
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/12/2023 às 10:54:37
Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00
Detalhes: locutor e operador

Origem

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CNPJ: 10917216000170
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABRAAO FERREIRA DA SILVA
CPF: XXX.711.984-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: +5582993340835

Código da operação: 24270902770
Chave de segurança: 5CSU9AF5AS27V419

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

20

RECIBO DE REEMBOLSO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA	RADIODIFUSÃO
---	---	---------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 1.000,00 (Um mil reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso de despesas para suporte técnico de trabalho voluntário como Motorista e operador técnico, no período de 01 a 30 de novembro de 2023.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1.000,00 (Um mil reais), em transferência PIX) (cheque No.)

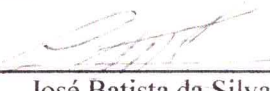
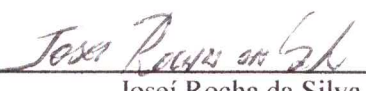
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome	CPF
Josei Rocha da Silva	894.782.664.20
Função:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Motorista e tec. Operacional	1.238.438 SSP/AL
Endereço Completo:	
Conjunto Jorge Barros S/N CEP: 57150-000, Pilar/ Alagoas	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 13/12/2023	Pilar 13 de novembro de 2023
	
José Batista da Silva Filho	Josei Rocha da Silva

26/12/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312131345a051a688cf4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/12/2023 às 10:55:49
Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00
Detalhes: tec externa

Origem

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CNPJ: 10917216000170
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Josei Rocha da Silva
CPF: XXX.782.664-XX
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: +5582988291443

Código da operação: 24270962126
Chave de segurança: 5CSU9AF5AS27V419

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

72

RECIBO DE REEMBOLSO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA	RAZÃO SOCIAL
---	---	--------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso das despesas para suporte de trabalho voluntário como locutor, no período de 01 a 30 de novembro de 2023.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 600,00 (Seiscentos reais em transferência bancária) (cheque No. _____)**IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

Nome Cicero Belarmino dos Santos	CPF 046.693.114-09
Função: Locutor	RG / Passaporte (se estrangeiro): 99.802.051.983 SSP/AL
Endereço Completo: Conj. Residencial Imburi Quadra E, N° 12, CEP 57150-000 Chã do Pilar, Pilar Alagoa	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.

Em 13/12/2023

José Batista da Silva Filho

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Pilar 13 de dezembro de 2023

Cicero Belarmino dos Santos

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 3701 / 000583705778-8**Nome destinatário:** CICERO BELARMINO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 600,00**Data de débito:** 13/12/2023**Data/hora da operação:** 13/12/2023 10:53:44**Código da operação:** 131053**Chave de segurança:** 18XEYJJZHMW0M1GV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

70

RECIBO DE REEMBOLSO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA	RECIBO Nº 001/2023
---	---	--------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento das despesas para suporte de trabalho voluntário como locutor, no período de 01 a 30 de novembro de 2023.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 500,00 (Quinhentos reais em transferência bancária) (cheque nº _____)

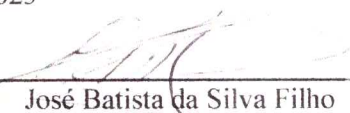
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome	CPF
Adalberto Ribeiro Serafim Júnior	033.242.044-29
Função:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Locutor	1.605.565 SSP/AL
Endereço Completo: Avenida Antônio Serafim Costa nº 348 Chã do Pilar Pilar/Alagoas	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 13/12/2023	Pilar 13 de dezembro de 2023
	
José Batista da Silva Filho	Adalberto Ribeiro Serafim Júnior

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 1288 / 000804148195-5**Nome destinatário:** ADALBERTO R S JUNIOR**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 500,00**Data de débito:** 13/12/2023**Data/hora da operação:** 13/12/2023 11:05:55**Código da operação:** 131105**Chave de segurança:** A6662JA4TZ74ERMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

72

RECIBO DE REEMBOLSO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIODIFUSÃO COMUNITÁRIA	RECIBO DE REEMBOLSO
---	---	---------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 300,00 (trezentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso das despesas para suporte de trabalho voluntário como locutor, no período de 01 a 30 de novembro de 2023.

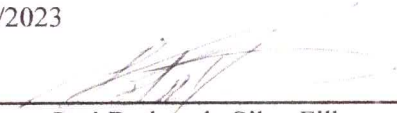
VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 300,00 (trezentos reais em transferência bancária) (cheque No. _____)**IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

Nome Rosevaldo Leão da Silva		CPF 924.121.144-04
Função: Locutor	RG / Passaporte (se estrangeiro): 1194036 SSP/AL	
Endereço Completo: Rua Vicente Marinho de Almeida, N° 456, CEP 57150-000 Centro, Pilar Alagoas		

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome		CPF
Profissão:		RG
Endereço Completo:		Assinatura
(2) Nome		CPF
Profissão:		RG
Endereço Completo:		Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 13/12/2023	Pilar 13 de dezembro de 2023
 José Batista da Silva Filho	 Rosevaldo Leão da Silva

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

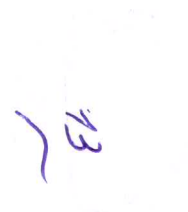
Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 3701 / 000588000607-3**Nome destinatário:** ROSEVALDO LEAO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 300,00**Data de débito:** 13/12/2023**Data/hora da operação:** 13/12/2023 11:06:38**Código da operação:** 131106**Chave de segurança:** E20WCSMHJRSSH568**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECIBO DE REEMBOLSO



ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO
COMUNITÁRIA

RÁDIO CIDADE FM

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 1.000 (um mil reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso das despesas para suporte técnico de trabalho voluntário como **locutor, Repórter Redação**, no período de **01 a 30 de novembro de 2023**.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1.000 (um mil reais) em espécie transferência bancária. (cheque No. _____)

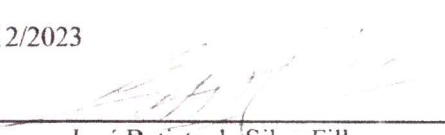
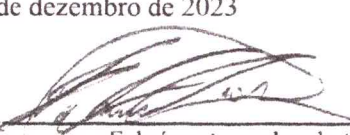
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome		CPF
Fabricio Leandro da Silva		036.462.094-37
Função:	RG / Passaporte (se estrangeiro):	
Jornalista	1.669.718 SSP/AL	
Endereço Completo:		
Rua Álvaro Marinho 735 CEP 55010-050 Prado Maceió Alagoas		

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)

(E) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 13/12/2023	Pilar 13 de dezembro de 2023
 José Batista da Silva Filho	 Fabricio Leandro da Silva

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 1545 / 1288 / 000805450938-1**Nome destinatário:** FABRICIO LEANDRO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.000,00**Data de débito:** 13/12/2023**Data/hora da operação:** 13/12/2023 10:52:24**Código da operação:** 131052**Chave de segurança:** CNZ0UU49XT57TAQR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECIBO DE ALUGUEL

Recebi da Associação Pilarense de Radiodifusão Comunitária, a quantia de R\$ 1,500 (um mil e quinhentos reais) dando plena, total e irrevogável quitação de aluguel do mês de novembro de 2023 e demais encargos contratuais, referente imóvel situado na Rua Nossa Senhora do Pilar, COHAB Nº 30, na Chã do Pilar, CEP 57150-000, Pilar/Alagoas, relacionados abaixo:

Pagamento através de transferência bancária ☐ cheque ☐ dinheiro.

Na hipótese de pagamento em cheque, a quitação ficará condicionada à compensação do mesmo, cujo número e banco é o seguinte:

Cheque número: Banco:

Pilar, 13 de dezembro de 2023.

Anaidê Rocha da Silva

LOCADOR

Anaidê Rocha da Silva

CPF: nº 803.494.204-91

76

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 1288 / 000800538986-6**Nome destinatário:** ANAIDE ROCHA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.500,00**Data de débito:** 13/12/2023**Data/hora da operação:** 13/12/2023 10:51:20**Código da operação:** 131051**Chave de segurança:** LUGR4977SPEMKNKM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, 679, sala 01-Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450
CNPJ 39.580.673/0001-01 | Telefone Para Atendimento 0800 771 0001
WhatsApp 11 99988-0001 | minhabrak.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

CPF: 803.***.***-**

ENDEREÇO

RUA NOSSA S DO PILAR N. 30 -
CHA DE PILAR, PILAR - CEP 57160000
IDENTIFICAÇÃO: 23.0004 01.000 3010 00

CDC

166594-4

DATA DE VENCIMENTO

24/11/2023

REFERÊNCIA

NOV/2023

Nº DA CONTA

8910270

TOTAL A PAGAR (R\$)

61,46

PREZADO(A) CONSUMIDOR(A)

Caros clientes, informamos que a partir do dia 08/12/23, os serviços prestados pela BRK terão reajuste tarifário inflacionário conforme Resolução da Arsal nº 111 e 118 publicada no Diário Oficial de Alagoas. Consulte o site: www.brkambiental.com.br/alagoas para maiores informações.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIQOMÉTRICO	FAZDE	TIPO DE PAGAMENTO	CATEGORIA / ECONOMIA	DATA DE LEITURA	CONSUMO
AGUA	RES 1	14/11/2023	MEDIDO	0	
LEITURA ANTERIOR	0	DATA 16/10/2023	DÍAS DE CONSUMO	29	0
LEITURA ATUAL	AUSENTBATA	14/11/2023	DÍAS FATURADOS	29	0
COD. LEITURA: NORMAL			PREV. PRÓX. LEITURA	13/12/2023	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³)

OUT/23 0
SET/23 0
AGO/23 0
JUL/23 0
JUN/23 0
MAI/23 0
ABR/23 0
MAR/23 0
FEV/23 0
JAN/23 0
DEZ/22 0
NOV/22 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA RESIDENCIAL 61,46

VALOR TOTAL

R\$ 61,46

Média ult. 6 meses: 0

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$6,69 (9,25%) CONFORME LEI 12.741/12



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA			
Conta de débito:	2049 003 00001607-9			
Representação numérica do código de barras:	826900000009	614616712020	311240101668	594202311066
Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO			
Valor:	61,46			
Identificação da operação:	BRK			
Data de débito:	15/12/2023			
Data/hora da operação:	15/12/2023			
Código da operação:	00859560			
Chave de segurança:	VSFK9AP6Z81MZQN7			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

19

SUB GRUPO: H1 GRUPO FENOMENO: H
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL (ORDINARIA) FENOMENO OCORRIDA: ABNO V - FURTO
CLASSIFICACAO: Residencial Pleno
SUBCLASSE: RESIDENCIAL (ORDINARIA)

Tipo de fornecimento:
Infusivo
Instalacao: 3410064
DL/SEO: PLO50003 12.20

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

R. N. S. DO PPLAR 30 THROG. CHA DO PPLAR 41P. 1/10 600
 0 PPLAR 41
 0 PPLAR 41

Conta Contrato
3410064

Parceiro de Negócio
14505096

Conta mês
12/2023

Total a pagar

R\$ 559,07

Vencimento

08/01/2024

[illegible]

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura
Trans de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	P157 CONTIN.
				ICMS
				Valor (R\$)
Consumo (Kwh)	414	1,149976	0,806020	17,59
				99,98
				476,09
Itens Financeiros				
Cap Itam Pub Proforma				12,54
Multa				9,65
Corrcao Monetaria				0,15
Juros				0,64

Tributo		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	478,09	21,0000	99,98	
PIS	376,11	0,8336	3,13	
Cofins	376,11	3,8459	14,46	

70

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70
Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
Conta de débito:	2049 003 00001607-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74593.10046 26569.019032 62000.081380 7 95890000055907
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO CITIBANK S/A
Código do Banco:	745
Código do ISPB:	33479023
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL ALAGOAS D
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL ALAGOAS D
CPF/CNPJ:	12.272.084/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70

Data do Vencimento:	08/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	559,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	559,07
Valor Pago (R\$):	559,07



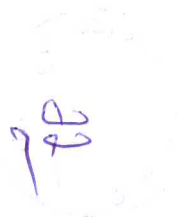
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70
Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
Conta de débito:	2049 003 00001607-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74593.10046 26569.019016 11021.476186 4 95890000046360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO CITIBANK S/A
Código do Banco:	745
Código do ISPB:	33479023
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EQUATORIAL ALAGOAS D
Nome/Razão Social:	EQUATORIAL ALAGOAS D
CPF/CNPJ:	12.272.084/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70

Data do Vencimento:	08/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	463,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	463,60
Valor Pago (R\$):	463,60



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA****Secretaria da Fazenda****NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Rua Estevão Protomártir de Brito N° 84 - Centro, CEP 57130-000 - VIÇOSA - AL
TEL.: (82)3238-1375 CNPJ: 12.333.746/0001-04

Número da Nota:

00000011

Competência:

DEZ/2023

Data e Hora Emissão:

11/12/2023 11:50:48

Código de Verificação:

WMUN-V2D7Q**INFORMAÇÕES FISCAIS**Exigibilidade do ISS:
ISENÇÃORegime de Tributação:
SIMPLES NACIONALMunicípio de Incidência do ISS:
VIÇOSA - ALLocal da Prestação:
VIÇOSA - AL

Número do RPS:

Série do RPS:

Tipo do RPS:

Emissão do RPS:

ISS Retido:

NÃO**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

32.070.551/0001-18

Inscrição Municipal:

5370478

Nome/Razão Social:

32.070.551 JOSE ARNALDO PEREIRA DA SILVA

Endereço:

B - ÁREA 02 ,CONJ. RESIDENCIAL CIDADE DE DEUS. 13

Município:

VICOSAUF: **AL**CEP: **57700000**

E-mail:

TEL: **82996946345****TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

10.917.216/0001-70

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA

Endereço:

RUA NOSSA SENHORA DO PILAR, 30 CHÃ DO PILAR

Município:

PILARUF: **AL**CEP: **57150000**

E-mail:

87.9pilarfm@gmail.com**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1.FIVE HOST SOLUCOES ONLINE #QTD:1 - V.UND.:R\$430,00 - TOTAL:R\$430,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 430,00

Atividade Prestada:

Código CNAE:

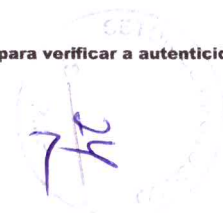
9609299 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PESSOAIS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**602 - Esteticistas, tratamento de pele, depilação e congêneres.**

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
430,00	0,00	430,00	0,00%	0,00
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.
- Optante pelo Simples Nacional.

316174334951286

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-vicosa/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00001607-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002056306-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FIVE SOLUCOES
CPF/CNPJ:	32.070.551/0001-18
Valor:	R\$ 430,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	STREAMING
Histórico:	

Data de débito:	11/12/2023
Data / Hora da operação:	11/12/2023 11:02:50

Código da operação:	00120929
Chave de segurança:	8VSGW8JW96VKQYHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

75



PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP

CNPJ: 29.046.681/0001-00

FONE: (82) 98805-9772

Rua nossa senhora das graças, 07 PRAÇA NOSSA
SENHORA DAS GRAÇAS PILAR/AL/AL CEP: 57150-000

Comprovante de pagamento

Titular: JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

CPF/CNPJ: 803.386.584-91

Cód. fatura: 177567

Cód. recebimento: 287506

Tipo de recebimento: Pix

Atendente: Jardiele da silva oliveira

Data de baixa: 26/12/2023 09:49:54

Data pagamento: 26/12/2023

Data vencimento: 20/12/2023

Descrição: de 01/11/2023 até 30/11/2023

Valor do título: 94,90

Acréscimos:

Descontos: 15,00

Total pago: 79,90

Este CUPOM tem validade de 1 ano à partir da data de emissão e não possui valor fiscal. A sua fatura completa e detalhada dos serviços prestados está disponível no endereço eletrônico:

<https://www.nettcentury.com.br/>

76



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

CPF: ***.386.584-**

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: NETT CENTURY

CNPJ: 29.046.681/0001-00

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Valor: 80,00

Data/Hora: 26/12/2023 às 08:55:38

Descrição: Century net

ID transação: E003603052023122611547adfcba133a

Código da operação: 24771581691

Chave de Segurança: JCUC4HK06SAZ746R

Chave Pix: +5582987439772

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

78



033-7

Beneficiário

JVM TELECOM LTDA

Agência/Código Beneficiário

3737 / 0189834

Espécie/Moeda

R\$

Quant./Moeda

(=) Valor Documento

79,99

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Nosso Número

000002655657-0

Pagador

40915 - José Batista da

Vencimento

05/12/2023

RECIBO DO PAGADOR



033-7

03399.01894 83400.000267 55657.001016 9 95550000007999

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário

JVM TELECOM LTDA 42.323.942/0001-50

R CONEGO MACHADO, 679, - Farol - Maceió/AL

Data Doc.

25/01/2023

Número Doc.

1496387/11

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

05/11/2023

Uso do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quant. Moeda

(X) Valor

RCR

R\$

Vencimento

05/12/2023

Agência/Código Beneficiário

3737 / 0189834

Nosso Número

000002655657-0

(=) Valor Documento

79,99

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Mensalidade de Internet - SCM - Plano START FIBRA 200MB

Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 1% ao mês (pro rata die)

Central de Atendimento da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos

SAC 90903022-2275 - www.jvmtelecom.com.br

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13.45% e Municipais: 2,00% - Fonte: IBPT 66E459

Não receber após 60 dias de atraso

de 05/11/2023 até 04/12/2023

Pagador

40915 - José Batista da Silva Filho 803.386.584-91

Rua Nossa Senhora do Pilar, 30 Próx a rádio do pilar - Chã do Pilar - Cidade: Pilar, CEP: 57150-000, UF: Estado de Alagoas

Sacador/ Avalista: 42.323.942/0001-50 - JVM TELECOM LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



78

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70
Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
Conta de débito:	2049 003 00001607-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01894 83400.000267 55657.001016 9 95550000007999
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JVM TELECOM LTDA
Nome/Razão Social:	JVM TELECOM LTDA
CPF/CNPJ:	42.323.942/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CPF/CNPJ:	10.917.216/0001-70

Data do Vencimento:	05/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2023
Valor Nominal do Boletó:	79,99
Juros (R\$):	0,18
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,60
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	81,77
Valor Pago (R\$):	81,77

78



JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
RUA N SRA PILAR, 30
CENTRO
57150-000 PILAR-AL

Referência

NOVEMBRO /2023

Telefone

(82) 3265-1901

Vencimento

25/12/2023

Total a pagar

R\$ 79,25

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 77,55

OI FIXO

60,55

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL

SERVICOS DIGITAIS

OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS

17,00



+



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$ 1,70

OUTROS VALORES

1,70

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx.

Mais informações em oi.com.br/9digito.

CODIGO MINHA OI
151300042188

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0006-58 - INSC. ESTADUAL: 241037514
RUA DR ZEFERINO RODRIGUES, 207 - MACEIO - AL CEP: 57022-195
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
TELEFONE/CONTRATO: 32651901 CJ 0 SU 8
CONTA 11/2023 LOCAL 4880 DV 0

CODIGO MINHA OI
151300042188

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

84630000000-3 79250024040-5 10048800326-8 51901082311-9



FATURA N.: 1300029098616
VENCIMENTO: 25/12/2023
VALOR A PAGAR R\$ 79,25
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 151300042188



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA			
Conta de débito:	2049 003 00001607-9			
Representação numérica do código de barras:	846300000003	792500240405	100488003268	519010823119
Empresa:	OI FIXO - RJ			
Valor:	79,25			
Identificação da operação:	1901			
Data de débito:	26/12/2023			
Data/hora da operação:	26/12/2023			
Código da operação:	00782911			
Chave de segurança:	T28W96AJ0JW0H8WH			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

31



JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
RUA N SRA PILAR, 30
CENTRO
57150-000 PILAR-AL

Referência

NOVEMBRO /2023

Telefone

(82) 3265-3286

Vencimento

25/12/2023

Total a pagar

R\$ 94,38

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 92,36

OI FIXO

82,10

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 31

SERVICOS DIGITAIS

OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS

10,26



+



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$ 2,02

OUTROS VALORES

2,02

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx.

Mais informações em oi.com.br/9digito.

CODIGO MINHA OI
171300065499

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastra-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0006-58 - INSC. ESTADUAL: 241037514
RUA DR ZEFERINO RODRIGUES, 207 - MACEIO - AL CEP: 57022-195
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
TELEFONE/CONTRATO: 32653286 CJ 0 SU 5
CONTA 11/2023 LOCAL 4880 DV 2

CODIGO MINHA OI
171300065499

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastra-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

84690000000-7 94380024040-1 10048800326-8 53286052311-9



FATURA N.: 1300029098620
VENCIMENTO: 25/12/2023
VALOR A PAGAR R\$ 94,38

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 171300065499



Prefeitura Municipal de PILAR/AL
Secretaria Municipal de Finanças
Certidão Negativa de Débitos Municipais

Autentique este alvará em:



Documento Nº	Código de Verificação	Data de Emissão	Data de Validade
4589	NXGB-PUXC	26/12/2023	25/01/2024

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Proprietário Principal
RADIO DO POVO FM

CPF/CNPJ
10.917.216/0001-70

Razão Social
ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA

Endereço
RUA NOSSA SENHORA DO PILAR 30, CHA DO PILAR, Pilar/AL

CERTIFICAÇÃO

A Prefeitura Municipal de PILAR certifica que até a presente data não constam débitos para a matrícula citado acima.

OBSERVAÇÕES

- Fica assegurado ao Município a cobrança de qualquer débito que possa ser verificado posteriormente;

- O presente documento somente tem validade:

- a. Quando não apresentar rasuras;
- b. Até a data de validade exposta acima;

- A aceitação deste documento esta condicionada à verificação de sua validade, de forma exclusiva pelo aceitante junto à Prefeitura Municipal de PILAR/AL.

34



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.917.216/0001-70
Razão Social: ASSOCIACAO PILARENSE DE RAD COMUNITARIA
Endereço: RUA JOAO CARLOS CABRAL 192 / CENTRO / PILAR / AL / 57150-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/12/2023 a 10/01/2024

Certificação Número: 2023121220540392299980

Informação obtida em 26/12/2023 11:16:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

75



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Certidão nº: 74589465/2023

Expedição: 26/12/2023, às 11:15:16

Validade: 23/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.917.216/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

72



Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 10.917.216/0001-70

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 30/12/2023

Emitida às 07:00:01 do dia 31/10/2023

Código de controle da certidão: 2CBC-1F25-A5BB-422A

37

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA
CNPJ: 10.917.216/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:10:26 do dia 26/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/06/2024.

Código de controle da certidão: **0381.348A.AB58.FFA9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Processo: 1228-0020/2023

Interessado: Associação Pilarense de Radiodifusão Comunitária

Assunto: Prestação de contas referente ao mês de novembro

Parecer: 89/2023

PARECER CONTROLE INTERNO

A CONTROLADORIA INTERNA, na pessoa do Sr. José Gomes dos Santos Neto, responsável pelo CONTROLE INTERNO da Prefeitura Municipal de Pilar, declara para os devidos fins junto ao Tribunal de Contas dos Municípios de Alagoas, que recebeu para análise a prestação de contas referente ao mês de novembro em relação ao convênio junto ao município.

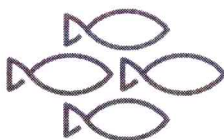
1. PRELIMINAR DE MÉRITO

Antes de adentrarmos o mérito do presente Parecer, insta salientar que a condução da análise técnica desta Controladoria é vinculada à atividade prevista na Constituição Federal em seu artigo 74, na qual prevê as atribuições do Controle Interno perante à administração pública, bem como, sua responsabilidade. Cabe aos responsáveis pelo setor de Controle Interno ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade, dela darão ciência ao Tribunal de Contas da União e/ou respectivo Tribunal de Contas que forem vinculados. Assim, a Controladoria Interna tem sua legalidade, atribuições e responsabilidades entabuladas no art. 74 da Constituição Federal/1988, in verbis:

“Art. 74. Os Poderes Legislativo, Executivo e Judiciário manterão, de forma integrada, sistema de controle interno com a finalidade de:

I - avaliar o cumprimento das metas previstas no plano plurianual, a execução dos programas de governo e dos orçamentos da União;

II - comprovar a legalidade e avaliar os resultados, quanto à eficácia e eficiência, da gestão orçamentária, financeira e patrimonial nos órgãos e entidades da administração federal, bem como da aplicação de recursos públicos por entidades de direito privado;



pilar
prefeitura

*Orgulho para Alagoas,
modelo para o Brasil.*

**Prefeitura Municipal de Pilar
Controladoria Geral do Município**



III - exercer o controle das operações de crédito, avais e garantias, bem como dos direitos e haveres da União;

IV - apoiar o controle externo no exercício de sua missão institucional.

§ 1º Os responsáveis pelo controle interno, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade, dela darão ciência ao Tribunal de Contas da União, sob pena de responsabilidade solidária.

§ 2º Qualquer cidadão, partido político, associação ou sindicato é parte legítima para, na forma da lei, denunciar irregularidades ou ilegalidades perante o Tribunal de Contas da União.

RELATÓRIO

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio, em anexo, no valor de R\$ 8.000,00 (oito mil reais), que promove divulgação de notícias e utilidades públicas a comunidade. Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela Lei 13.017/2014 e Lei Municipal 629/2017.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os documentos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Pilar, 29 de dezembro de 2023.

José Gomes dos Santos Neto

Controlador Geral do Município