



# ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA

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

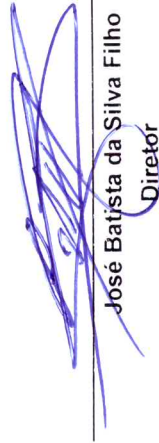
FONE: (82) 3265-1901 | 3265-3286

E-mail: pilarfm87.9@hotmail.com

**PILAR - AL**

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO REPASSE DO MÊS JUNHO 2024  
VALOR DO REPASSE: **8.000,00**

		JUNHO		2024	
Nº	FAVORECIDOS	DISCRIMINAÇÃO	RECIBO / N. FISCAL	VALOR	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	CESO - Suporte empresarial	Contador	Recibo	R\$	250,00
6	Fabricio Leandro da Silva	Jornalista Redação	Recibo	R\$	1.000,00
8	Anaidé Rocha da Silva	Aluguel do Imovel	Recibo	R\$	1.500,00
9	BRK	Agua	Fatura	R\$	66,90
10	Equatorial Trifasico	Energia	Fatura	R\$	420,12
11	Equatorial Monfasico	Energia	Fatura	R\$	377,65
12	Streamng	Five Host Solções Online	Fatura	R\$	430,00
13	Century net	Serviço de internet	Fatura	R\$	79,90
14	Rupi	Serviço de internet	Fatura	R\$	84,99
15	OI	Telefone Fixo 3265-1901	Fatura	R\$	79,15
16	OI	Telefone Fixo 3265-3286	Fatura	R\$	94,55
TOTAL DE DESPESAS				R\$	7.983,26
Crédito Ref. A Repasse				R\$	16,74

  
José Batista da Silva Filho  
Diretor


Pilar/AL, 30 de junho 2024

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

DATA: 05/08/24




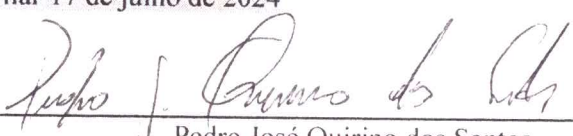
## RECIBO DE REEMBOLSO

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

RECIBO
Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA 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 <b>locutor</b> , no período de 01 a 30 de junho de 2024.
VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 500,00 (Quinhentos reais em transferência bancaria) (cheque No. _____)

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

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 17/07/2024	Pilar 17 de julho de 2024
 José Batista da Silva Filho	 Pedro José Quirino dos Santos



**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:** 17/07/2024**Data/hora da operação:** 17/07/2024 08:20:31**Código da operação:** 414277528**Chave de segurança:** HFRC0C25QPSSQGRK

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





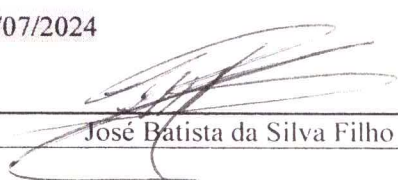
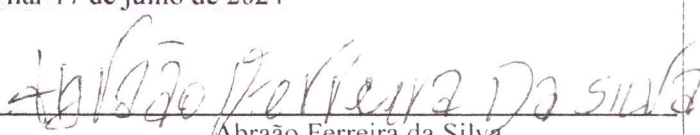
## RECIBO DE REEMBOLSO

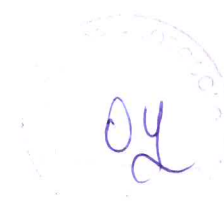
	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA	RÁDIO PILAR FM
---	---	----------------

RECIBO
Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA a importância de <b>R\$ 1.000,00 (Um mil reais)</b> , em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de ressarcimento de despesas para suporte técnico de trabalho voluntário como <b>locutor e colaborador técnico</b> , no período de <b>01 a 30 de junho de 2024</b> .  <p style="text-align: center;"><b>VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1,000,00 (um mil reais em transferência PIX) (cheque No. _____)</b></p>

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
Nome <b>Abraão Ferreira da Silva</b>	CPF <b>108.711.984-79</b>
Função: <b>locutor e colaborador técnico</b>	RG / Passaporte (se estrangeiro): <b>3.721.892-1 SSP/AL</b>
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.  Em 17/07/2024   José Batista da Silva Filho	Por ser verdade, firmo o presente recibo.  Pilar 17 de julho de 2024   Abraão Ferreira da Silva





01/08/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024071710599ecceef143d  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 17/07/2024 às 08:09:51  
**Valor Original:** R\$ 1.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00  
**Detalhes:** locutor 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:** 33083188887  
**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



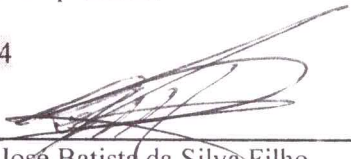
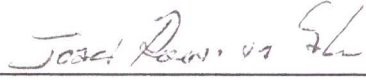
## RECIBO DE REEMBOLSO

	<b>ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA</b>	<b>RÁDIO PILAR FM</b>
---	---	-----------------------

RECIBO
<p>Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA a importância de <b>R\$ 1.000.00 (Um mil reais)</b>, em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso de despesas para suporte técnico de trabalho voluntário como <b>Motorista e operador técnico</b>, no período de <b>01 a 30 de junho de 2024</b>.</p> <p style="text-align: center;"><b>VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1.000.00 (Um mil reais), em transferência PIX) (cheque No. _____)</b></p>

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
<b>Nome</b> José Rocha da Silva	<b>CPF</b> 894.782.664.20
<b>Função:</b> Motorista e tec. Operacional	<b>RG / Passaporte (se estrangeiro):</b> 1.238.438 SSP/AL
<b>Endereço Completo:</b> 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.  Em 17/07/2024   José Batista da Silva Filho	Por ser verdade, firmo o presente recibo.  Pilar 17 de julho de 2024   José Rocha da Silva



01/08/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024071711001c77ee48d1c  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 17/07/2024 às 08:08:57  
**Valor Original:** R\$ 1.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00  
**Detalhes:** operador motorista

### 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:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** +5582988291443

**Código da operação:** 33083176697  
**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





## RECIBO DE REEMBOLSO

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

### RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA

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 junho de 2024.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 600,00 (Seiscentos reais em transferência bancária) (cheque No. \_\_\_\_\_)


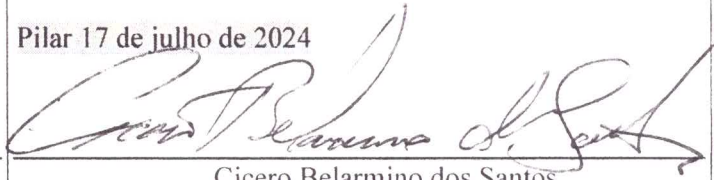
### IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome <b>Cicero Belarmino dos Santos</b>	CPF <b>046.693.114-09</b>
Função: <b>Locutor</b>	RG / Passaporte (se estrangeiro): <b>99.802.051.983 SSP/AL</b>
Endereço Completo: <b>Conj. Residencial Imburi Quadra E, Nº !2, CEP 57150-000 Chã do Pilar, Pilar Alagoa</b>	

### 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 17/07/2024	Pilar 17 de julho de 2024
 José Batista da Silva Filho	 Cicero Belarmino dos Santos



01/08/2024



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E003603052024071710583d3c6beec42		
<b>Situação:</b>	EFETIVADA	<b>Data e Hora:</b>	17/07/2024 às 08:11:20
<b>Valor Original:</b>	R\$ 600,00	<b>Valor Atualizado:</b>	R\$ 600,00
<b>Detalhes:</b>	locutor		

#### Origem

<b>Nome:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
<b>CNPJ:</b>	10917216000170
<b>Instituição:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

<b>Nome:</b>	CICERO BELARMINO DOS SANTOS
<b>CPF:</b>	XXX.693.114-XX
<b>Instituição:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Chave Pix:</b>	+5582987940078

<b>Código da operação:</b>	33083221454
<b>Chave de segurança:</b>	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





## RECIBO DE REEMBOLSO

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

RECIBO
Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA a importância de R\$ <b>500.00 (Quinhentos reais)</b> , em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento das despesas para suporte de trabalho voluntário como <b>locutor</b> , no período de <b>01 a 30 de junho de 2024</b> .  <b>VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 500,00 (Quinhentos reais em transferência bancaria) (cheque No. _____)</b>

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
Nome <b>Adalberto Ribeiro Serafim Júnior</b>	CPF <b>033.242.044-29</b>
Função: <b>Locutor</b>	RG / Passaporte (se estrangeiro): <b>1.605.565 SSP/AL</b>
Endereço Completo: <b>Avenida Antônio Serafim Costa nº 348 Chã do Pilar Pilar/Alagoas</b>	

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 17/07/2024	Por ser verdade, firmo o presente recibo.  Pilar 17 de julho de 2024
 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:** 17/07/2024  
**Data/hora da operação:** 17/07/2024 08:19:59

**Código da operação:** 414240119  
**Chave de segurança:** N9R5ZWLXK2PNC8LS

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 Pagamento

R\$ 250,00

Recebemos de **Associação Pilarensede Radiodifusão Comunitária** - CNPJ 10.917.216/0001-70, a importância de **duzentos e cinquenta reais**, referente aos **HONORÁRIOS CONTÁBEIS 06/2024**.

Para maior clareza, firmamos o presente recibo, que comprova o recebimento integral do valor mencionado, concedendo **quitapão plena, geral e irrevogável** pela quantia recebida.

Pagamento recebido por CESO SUPORTE EMPRESARIAL através da chave Pix **48.380.445/0001-70**, CORA.



Pilar-AL, 05 de julho de 2024.

**CESO - Suporte Empresarial**

CNPJ: 48.380.445/0001-70

(82) 98724-6813



01/08/2024



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024070520095b59cddc2fe  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/07/2024 às 17:19:22  
**Valor Original:** R\$ 250,00      **Valor Atualizado:** R\$ 250,00  
**Detalhes:** contador

### Origem

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

### Destino

**Nome:** CESO SUPORTE EMPRESARIAL  
**CNPJ:** 48380445000170  
**Instituição:** CORA SCD S.A.  
**Chave Pix:** 48380445000170

**Código da operação:** 32594608215  
**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






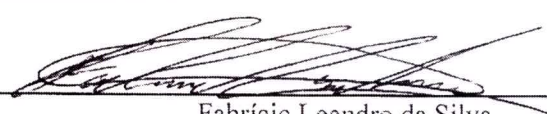
## RECIBO DE REEMBOLSO

	<b>ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA</b>	<b>RÁDIO CIDADE FM</b>
---	---	------------------------

RECIBO
<p>Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA 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 <b>locutor, Repórter Redação</b>, no período de 01 a 30 de junho de 2024.</p> <p style="text-align: center;"><b>VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1.000 (um mil reais) em espécie transferência bancaria. (cheque No. _____)</b></p>

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
<b>Nome</b> <b>Fabício Leandro da Silva</b>	<b>CPF</b> <b>036.462.094-37</b>
<b>Função:</b> <b>Jornalista</b>	<b>RG / Passaporte (se estrangeiro):</b> <b>1.669.718 SSP/AL</b>
<b>Endereço Completo:</b> <b>Rua Álvaro Marinho 735 CEP 55010-050 Prado Maceió Alagoas</b>	

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)	
<b>(E) Nome</b>	<b>CPF</b>
<b>Profissão:</b>	<b>RG</b>
<b>Endereço Completo:</b>	Assinatura
<b>(2) Nome</b>	<b>CPF</b>
<b>Profissão:</b>	<b>RG</b>
<b>Endereço Completo:</b>	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado.  Em 17/07/2024   _____ José Batista da Silva Filho	Por ser verdade, firmo o presente recibo.  Pilar 17 de julho de 2024   _____ Fabício Leandro da Silva

14



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	2049 / 003 / 00001607-9
<b>Conta destino:</b>	1545 / 1288 / 000805450938-1

<b>Nome destinatário:</b>	FABRICIO LEANDRO DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00

<b>Data de débito:</b>	17/07/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	17/07/2024 08:03:13

<b>Código da operação:</b>	413570456
<b>Chave de segurança:</b>	GET8ZXNE2AKF3ZFP

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 junho de 2024 e demais encargos contratuais, referente imóvel situado na Rua Nossa Senhora do Pilar, COHAB N° 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, 17 de julho de 2024.

Anaidê Rocha da Silva  
LOCADOR

Anaidê Rocha da Silva  
CPF: nº 803.494.204-91





**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:** 17/07/2024  
**Data/hora da operação:** 17/07/2024 08:04:49

**Código da operação:** 413608080  
**Chave de segurança:** QJ5U725U8T19C4RF

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-Ferrol, Maceió | AL - CEP 57057-450  
 CNPJ 21.580.573/0001-01 | Telefone para Atendimento 0800 721 0001  
 What\_App 11 99968-0001 | app@brk.com.br

**DADOS DO CONSUMIDOR**

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO  
 CPF: 803.\*\*\*.\*\*\*.44

CDC

DATA DE VENCIMENTO

166594-4

21/06/2024

**ENDEREÇO**

RUA NOSSA S DO PILAR N. 30 -  
 CHA DE PILAR, PILAR - CEP 57160000  
 IDENTIFICAÇÃO: 23.0004.01.000 0100 00

REFERÊNCIA

TOTAL A PAGAR (R\$)

JUN/2024

Nº DA CONTA

11181564

66,90

**PREZADO(A) CONSUMIDOR(A)**

Sabia que você pode optar pelo serviço de envio de faturas por e-mail?  
 O serviço é gratuito e evita que você precise solicitar  
 uma segunda via. Consulte nossos canais de atendimento!

**DADOS DA MEDIÇÃO**

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA DE ECONOMIA	DATA DE MEDIÇÃO	CONSUMO
Y19C041101		ÁGUA	RES 1	11/06/2024	MEDIDO 6
					RESIDUAL 0
LEITURA ANTERIOR	603	DATA	11/05/2024	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	609	DATA	11/06/2024	DIAS FATURADOS	31
					FATURADO 10
COD. LEITURA: LEITURA NORMAL				PREV. PRÓX. LEITURA	11/07/2024

**HISTÓRICO DE CONSUMO (M³)****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS**

MAI/24	6
ABR/24	8
MAR/24	7
FEV/24	10
JAN/24	0
DEZ/23	0
NOV/23	0
OUT/23	0
SET/23	0
AGO/23	0
JUL/23	0
JUN/23	0

TAR ÁGUA RESIDENCIAL 66,90

**VALOR TOTAL****R\$ 66,90**

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$6,19 (9,25%) CONFORME LEI 12.741/12

Média últ. 6 meses: 5

Média últ. 12 meses: 2





## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
<b>Conta de débito:</b>	2049   003   00001607-9
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826600000002    669016712020    406210101662    594202406064
<b>Empresa:</b>	BRK AMB REGIAO METR
<b>Valor:</b>	66,90
<b>Identificação da operação:</b>	BRK
<b>Data de débito:</b>	03/07/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	03/07/2024 16:29:22
<b>Código da operação:</b>	00854500
<b>Chave de segurança:</b>	LRQ92LSJ1NRR9GF7

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





# Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

Av. Fernandes Lima, 3349 - Gruta de Lameiras | Maceió, AL  
CEP: 57052-902  
Insc. Estadual: 24007177-8 • CNPJ: 12.220.884/0001-00

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Nome: JOSÉ BALLESTA DA SILVA FILHO	CPF: 030.110.110-00	Endereço: Rua ...	Cidade: Maceió - AL	CEP: 57052-902	Telefone: (33) 3333-3333
------------------------------------	---------------------	-------------------	---------------------	----------------	--------------------------

**JOSÉ BALLESTA DA SILVA FILHO**

Rua ...  
Cidade: Maceió - AL  
CEP: 57052-902

Para atendimento,  
Informe este número.

**Conta Contrato**  
6410064

**Parceiro de Negócio**  
14585096

**Conta mês**  
06/2024

**Total a pagar**  
R\$ 420,12

**Vencimento**  
17/06/2024



Para pagar este boleto, basta apontar o celular para o código QR. O valor a ser pago é de R\$ 420,12. O vencimento é em 17/06/2024.

Para atendimento, informe este número: 14585096

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
--------------------	------------------	---------------	------------	-----------------

05/06/2024	1234	1345	31	17/06/2024
------------	------	------	----	------------

Valor Total a Pagar: R\$ 420,12

CONSUMO / kWh	Nº DIAS FAT	Tributo		
		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
1000	31	1000,00	10%	100,00
1000	31	1000,00	10%	100,00
1000	31	1000,00	10%	100,00
		Reserva ao Fisco		

202





## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03373.381320 30004.322175 2 00000000042012
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S
<b>Nome/Razão Social:</b>	EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.272.084/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	803.386.584-91
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.917.216/0001-70

<b>Data do Vencimento:</b>	17/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/07/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	420,12
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	420,12
<b>Valor Pago (R\$):</b>	420,12
<b>Identificação do Pagamento:</b>	EQUATORIAL 2

21  
N



# Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

Av. Fernandes Lima, 3349 - Grupo de Lendas I (Marco) / AL  
CEP: 57052-90  
Insc. F. Estadual: 4007377-6 - CNPJ: 32.722.084/0001-00

Tenho Social de Energia Elétrica em Aracaju (L170.418/02)

Nome do Cliente: <b>JOSE GABRIEL DA SILVA MACHADO</b> Endereço: <b>Rua do Sol, 100 - Jardim das Palmeiras - Aracaju - AL</b> CEP: <b>57052-900</b> Telefone: <b>(36) 3212-1111</b>	Número do Contrato: <b>8200270</b> Número da Conta: <b>067202</b> Data de Emissão: <b>17/06/2024</b>
---	--

**Conta Contrato**  
**8200270**

**Parceiro de Negócio**  
**14505096**

<b>Conta mês</b> 067202	<b>Total a pagar</b> R\$ 377,65	<b>Vencimento</b> 17/06/2024
----------------------------	------------------------------------	---------------------------------



Para pagar este boleto, basta acessar o QR Code ou o link de pagamento disponível no boleto. O valor a ser pago é de R\$ 377,65. O vencimento é em 17/06/2024.

Este boleto é emitido em nome do cliente e não pode ser usado para pagamento de outras contas. O valor a ser pago é de R\$ 377,65. O vencimento é em 17/06/2024.

Datas das Leituras	Leitura / Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
17/06/2024	1000	1050	30	17/07/2024

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Imposto de Renda	100,00	10,00%	10,00
Outros Tributos	200,00	5,00%	10,00
<b>Total</b>	<b>300,00</b>		<b>20,00</b>






## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03373.381254 50073.199171 1 00000000037765
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S
<b>Nome/Razão Social:</b>	EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.272.084/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	803.386.584-91
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.917.216/0001-70

<b>Data do Vencimento:</b>	17/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/07/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	377,65
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	377,65
<b>Valor Pago (R\$):</b>	377,65
<b>Identificação do Pagamento:</b>	EQUATORIAL 1



Chave de Acesso da NFS-e  
2709400223207055100011800000000001224070426772248



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 10/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 10/07/2024 13:06:11
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 10/07/2024 13:06:11

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 32.070.551/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (82) 9694-6345
Nome / Nome Empresarial 32.070.551 JOSE ARNALDO PEREIRA DA SILVA		E-mail NALDOSILVA10@HOTMAIL.COM	
Endereço AREA 02 RUA B, 13, CENTRO		Município Viçosa - AL	CEP 57700-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 10.917.216/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA		E-mail -	
Endereço RUA NOSSA SENHORA DO PILAR, 30, CHA DO PILAR		Município Pilar - AL	CEP 57150-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 22.01 - Serviços de programação e comunicação visual e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pilar - AL	País da Prestação -
---	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço  
FIVE HOST SOLUCOES ONLINE SOLUCOES PARA RADIOS

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Imunidade	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade Patrimônio, renda ou serviços, uns dos outros (CF88, Art 150, VI, "a")	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 430,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 430,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Doc Ref: DRT | NBS: 125012200 | Doc Tec: 0001653/AL



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	10/07/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/07/2024 09:35:22

<b>Código da operação:</b>	00111861
<b>Chave de segurança:</b>	KYZJWHX9KVAYS89Q

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





748-X

Vencimento Valor  
**22/07/24 86,90**  
Pagador

215 - JOSE BATISTA DA SILVA  
FILHO  
CPF/CNPJ: 803.386.584-91

**Nosso Número**

24/390031-0

**Período de Referência**

01/06/2025 - 30/06/2025

**Número Doc**

210554

**Beneficiário**

PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP  
29.046.681/0001-00

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS,  
07 - PRAÇA NOSSA SENHORA DAS  
GRAÇAS CHÁ DO PILAR 57150-000  
PILAR/AL/



74891.12438 90031.022057 01610.281006 4 97850000008690

**Beneficiário**  
PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP  
**Data Doc** **Número Doc**  
09/01/24 210554

**Instruções de pagamento**

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,74.

Desconto de 7,00 até o vencimento deste boleto!

**Pagador**

215 - JOSE BATISTA DA SILVA FILHO 803.386.584-91

RUA NOSSA SENHORA DO PILAR, 30, PRÓXIMO DE GINÁSIO CASA DE PRIMEIRO ANDAR, CHÁ DO PILAR Pilar - AL 57150-000



**Vencimento**  
**22/07/24**  
**Valor do documento**  
**86,90**

**Ag./Cód. Beneficiário**

2205.01.61028

**Nosso Número**

24/390031-0

**Período de Referência**

01/06/2025 - 30/06/2025

**PAGUE  
COM PIX**



**BENEFICIÁRIO:**

PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP  
29.046.681/0001-00

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 07 -  
PRAÇA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CHÁ  
DO PILAR 57150-000 PILAR/AL/

**INSTITUIÇÃO:**

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO  
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	803.386.584-91
<b>Nome:</b>	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
<b>Conta de débito:</b>	2049 / 3701.000583706809-7

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12438 90031.022057 01610.281006 4 97850000008690
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	PSZ COMUNICACOES LTDA EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	PSZ COMUNICACOES LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.046.681/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	803.386.584-91
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	803.386.584-91

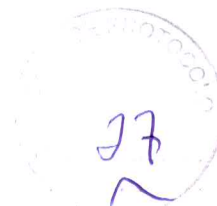
<b>Data do Vencimento:</b>	20/07/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	22/07/2024
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	86,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	7,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	79,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	79,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CENTURY NET

<b>Data/hora da operação:</b>	22/07/2024 09:33:08
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	33291879639
<b>Chave de segurança:</b>	568XAA82KQZVR1YC

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 0 104





237-2

Vencimento Valor  
05/07/24 84,99

Pagador  
18182 - José Batista da Silva Filho  
CPF/CNPJ: 803.386.584-91

Nosso Número  
04/00000145314-3

Período de Referência  
05/06/2024 - 04/07/2024

Número Doc  
145314

Beneficiário  
RUPI TELECOM LTDA  
48.871.087/0001-07

Praça Benedito Peixoto Camarão, 36A -  
Centro 57990-000 Messias/



23791.59706 40000.014536 14003.490407 5 97680000008499

Beneficiário  
RUPI TELECOM LTDA  
Data Doc Número Doc  
14/03/24 145314

Instruções de pagamento  
Mensalidade de Internet - SCM - Plano RUPI  
FIBRA DIGITAL 500MB  
Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de  
1% ao mês (pro rata die)

Pagador  
18182 - José Batista da Silva Filho 803.386.584-91  
Rua Nossa Senhora do Pilar, 30, Próx a rádio do pilar, Chã do Pilar Pilar - AL 57150-000



Vencimento  
05/07/24  
Valor do documento  
84,99

Ag./Cód. Beneficiário  
1597-0 / 0034904-6

Nosso Número  
04/00000145314-3

Período de Referência  
05/06/2024 - 04/07/2024

PAGUE  
COM PIX



BENEFICIÁRIO:

RUPI TELECOM LTDA  
48.871.087/0001-07

Praça Benedito Peixoto Camarão, 36A - Centro  
57990-000 Messias/

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO  
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---





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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23791.59706 40000.014536 14003.490407 5 97680000008499
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>RUPI TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>RUPI TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>48.871.087/0001-07</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	RUPI TELECOM LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.871.087/0001-07
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	803.386.584-91
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.917.216/0001-70

<b>Data do Vencimento:</b>	05/07/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/07/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	84,99
<b>Juros (R\$):</b>	0,11
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	1,69
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00





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

Referência

JUNHO /2024

Telefone

( 82) 3265-1901

Vencimento

25/07/2024

Total a pagar

R\$ 79,15

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  
 SERVIÇOS DIGITAIS  
 OUTROS PACOTES E SERVIÇOS MENSAIS 17,00



**EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS** R\$ **1,60**

OUTROS VALORES 1,60



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](http://oi.com.br/9digito).

CODIGO MINHA OI  
**151300042188**

[www.oi.com.br/MinhaOi](http://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: 32651901 CJ 0 SU 8  
 CONTA 06/2024 LOCAL 4880 DV 0

CODIGO MINHA OI  
 151300042188

[www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)

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

FATURA N.: 1306029131946  
 VENCIMENTO: 25/07/2024  
 VALOR A PAGAR R\$ 79,15

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 151300042188

PAGUE COM PIX



84630000000-3 79150024040-7 10048800326-8 51901082406-7



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

<b>Nome:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA		
<b>Conta de débito:</b>	2049   003   00001607-9		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846300000003	791500240407	100488003268 519010824067
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ		
<b>Valor:</b>	79,15		
<b>Identificação da operação:</b>	1901		
<b>Data de débito:</b>	11/07/2024		
<b>Data/hora da operação:</b>	11/07/2024		
<b>Código da operação:</b>	00591738		
<b>Chave de segurança:</b>	M6X1Y0TXU392WXQ4		

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







OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0006-88 - 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  
 RUA N SRA PILAR, 30  
 CENTRO  
 57150-000 PILAR-AL

Referência  
**JUNHO /2024**

Telefone  
**( 82) 3265-3286**

Vencimento  
**25/07/2024**

Total a pagar  
**R\$ 94,55**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$</b>	<b>92,36</b>
	OI FIXO		82,10
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 3L		
	SERVICOS DIGITAIS		
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAS		10,26
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>2,19</b>
	OUTROS VALORES		2,19



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](http://oi.com.br/9digito).

CODIGO MINHA OI  
**171300065499**

[www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)  
 Cadastre-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

FD0069 MOBL BAL OT 78 EM 08 M0524 TXT ASCII



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0006-88 - 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 06/2024 LOCAL 4680 DV 2

CODIGO MINHA OI  
**171300065499**  
[www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)

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

FATURA N.: 1300029131949  
 VENCIMENTO: 25/07/2024  
 VALOR A PAGAR R\$ 94,55  
 CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 171300065499



PAGUE COM PIX





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

<b>Nome:</b>	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA			
<b>Conta de débito:</b>	2049   003   00001607-9			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000009	945500240409	100488003268	532860524059
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ			
<b>Valor:</b>	94,55			
<b>Identificação da operação:</b>	3286			
<b>Data de débito:</b>	12/07/2024			
<b>Data/hora da operação:</b>	12/07/2024			
<b>Código da operação:</b>	00091514			
<b>Chave de segurança:</b>	3CY18S3ACW0UUJM8			

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





**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 11:53:44 do dia 08/04/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/10/2024.

Código de controle da certidão: **23C5.A7C5.D971.93E0**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**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 09/09/2024

Emitida às 09:30:17 do dia 11/07/2024

Código de controle da certidão: 195D-DA6D-2D08-433D



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



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Certidão nº: 52780795/2024

Expedição: 01/08/2024, às 09:45:23

Validade: 28/01/2025 - 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.







**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
<b>5702</b>	<b>VPJT-NPVI</b>	<b>01/08/2024</b>	<b>31/08/2024</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO**

Proprietário Principal  
**RADIO DO POVO FM**

CPF/CNPJ  
**10.917.216/0001-70**

Razão Social  
**ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA**

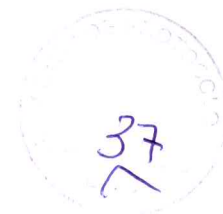
Endereço  
**RUA NOSSA SENHORA DO PILAR 30, CHA DO PILAR, Pilar/AL**

**CERTIFICAÇÃO**

**A Prefeitura Municipal de PILAR certifica que até a presente data não constam débitos para o contribuinte 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.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## 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.

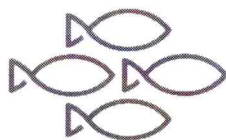
**Validade:** 28/07/2024 a 26/08/2024

**Certificação Número:** 2024072803572303524417

Informação obtida em 01/08/2024 15:54:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





**pilar**  
prefeitura

Orgulho para Alagoas,  
modelo para o Brasil.

Prefeitura Municipal de Pilar  
Controladoria Geral do Município



**Processo:** 0805-0008/2024

**Interessado:** Associação Pilarense de Radiodifusão Comunitária

**Assunto:** Prestação de contas referente ao mês de junho

**Parecer:** 66/2024

### **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 junho em relação ao convênio junto ao município.

#### **1. PRELIMINAR DE MÉRITO**

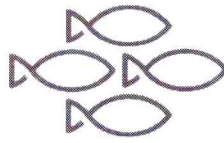
Antes de adentrarmos o mérito do presente Parecer, insta salientar que a condução da análise técnica desta Controladoria é vinculada à atividade prevista na Constituição Federal em seu artigo 74, na qual prevê as atribuições do Controle Interno perante à administração pública, bem como, sua responsabilidade. 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** *Orgulho para Alagoas,  
modelo para o Brasil.*  
prefeitura



**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 comprovam parcialmente a adequação, e aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **APROVADO COM RESSALVA**, a presente prestação de contas. Observa-se a divergência do valor repassado e valor gasto, sendo um saldo de **R\$ 14,94** (quatorze reais e noventa e quatro centavos). Com isso, encaminho os autos à **Secretaria de Governo**, para que seja solicitado à Associação, a **justificativa e/ou comprovação do saldo restante, na prestação de contas do mês subsequente**.

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

Pilar, 06 de agosto de 2024.

  
José Gomes dos Santos Neto

Controlador Geral

Portaria 023/2021

**José Gomes dos Santos Neto**

Controlador Geral do Município