



ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA

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 MAIO 2025

VALOR DO REPASSE:

8.000,00

maio

2025

Nº	FAVORECIDOS	DISCRIMINAÇÃO	RECIBO / N. FISCAL	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\$ 1.200,00
3	Josei Rocha da Silva	Tec de externa e Motorista	Recibo Ajuda de custo	R\$ 1.000,00
4	Barbara Lorena Nunes Silva	serviços Diversos	Recibo Ajuda de custo	R\$ 300,00
5	Cicero Belarmino dos Santos	locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$ 600,00
6	CESO - Suporte empresarial	Contador	Recibo	R\$ 250,00
7	Faorício Leandro da Silva	Jornalista Redação	Recibo	R\$ 1.000,00
8	Anaidê Rocha da Silva	Aluguel do Imovel	Recibo	R\$ 1.500,00
9	BRK	Agua	Fatura	R\$ 71,03
10	Equatorial Trifasico	Energia	Fatura	R\$ 482,18
11	Equatorial Monfasico	Energia	Fatura	R\$ 422,41
12	Streamng	Five Host Solções Online	Fatura	R\$ 550,00
13	Century net	Serviço de internet	Fatura	R\$ 79,90
14	Rupi	Serviço de internet	Fatura	R\$ 84,99
15	VIVO	Telefone RADIO 98765-1901	Fatura	R\$ 65,56
			TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.106,07
			Crédito Ref. A Repasse	R\$ (106,07)

José Batista da Silva Filho
Diretor

Pilar/AL, 30 de maio 2025

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

DATA: ____ / ____ / ____



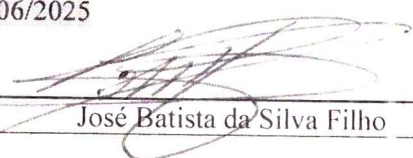
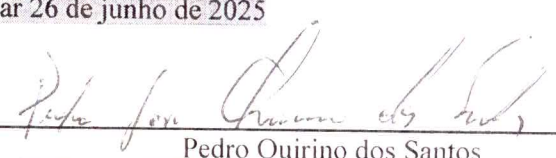
RECIBO AJUDA DE CUSTO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA	RÁDIO CIDADE 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 pagamento de <u>ajuda de custo</u>. Para suporte técnico de trabalho como <u>locutor</u>, no período de 01 a 30 de maio de 2025. VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 500,00 (Quinhentos reais em espécie) (cheque No. _____)

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome	CPF
PEDRO JOSÉ QUIRINO DOS SANTOS	076.105.344-12
Profissão:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Locutor	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	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em 26/06/2025  José Batista da Silva Filho	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar 26 de junho de 2025  Pedro Quirino dos Santos



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 1292 / 000577540773-0**Conta destino:** 2049 / 1288 / 000800538192-0**Nome destinatário:** PEDRO JOSE QUIRINO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 500,00**Data de débito:** 26/06/2025**Data/hora da operação:** 26/06/2025 14:50:17**Código da operação:** 181874881**Chave de segurança:** EUQSKFT2R35JEEXP

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 RÁDIO DIFUSÃO
COMUNITÁRIA

RÁDIO PILAR FM

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de ressarcimento de despesas para suporte técnico de trabalho voluntário como **locutor e colaborador téc**, no período de 01 a 30 de maio de 2025.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1,000,00 (um mil e duzentos reais em transferência bancária) (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 28/06/2025	Pilar 26 de junho de 2025
 José Batista da Silva Filho	 Abraão Ferreira da Silva



27/06/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250626173860507953d41

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/06/2025 às 14:51:18

Valor Original: R\$ 1.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.200,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Detalhes: locutor operador

Origem

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABRAAO FERREIRA DA SILVA

CPF: XXX.711.984-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: +5582993340835

Código da operação: 48809513607

Chave de segurança: L5P3S00VW6VJS1YQ

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



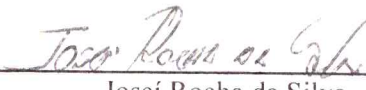
RECIBO DE REEMBOLSO

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

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 maio de 2025. VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 1.000,00 (Um mil reais), em transferência PIX (cheque No. _____)

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO						
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="180 745 1150 813"> Nome Joseí Rocha da Silva </td> <td data-bbox="1150 745 1482 813"> CPF 894.782.664.20 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 813 719 880"> Função: Motorista e tec. Operacional </td> <td data-bbox="719 813 1482 880"> RG / Passaporte (se estrangeiro): 1.238.438 SSP/AL </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="180 880 1482 936"> Endereço Completo: Conjunto Jorge Barros S/N CEP: 57150-000, Pilar/ Alagoas </td> </tr> </table>	Nome Joseí Rocha da Silva	CPF 894.782.664.20	Função: Motorista e tec. Operacional	RG / Passaporte (se estrangeiro): 1.238.438 SSP/AL	Endereço Completo: Conjunto Jorge Barros S/N CEP: 57150-000, Pilar/ Alagoas	
Nome Joseí Rocha da Silva	CPF 894.782.664.20					
Função: Motorista e tec. Operacional	RG / Passaporte (se estrangeiro): 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)						
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="180 1014 1118 1081"> (E) Nome </td> <td data-bbox="1118 1014 1482 1081"> CPF </td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1081 1118 1126"> Profissão: </td> <td data-bbox="1118 1081 1482 1126"> RG </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="180 1126 1482 1205"> Endereço Completo: </td> </tr> </table>	(E) Nome	CPF	Profissão:	RG	Endereço Completo:	
(E) Nome	CPF					
Profissão:	RG					
Endereço Completo:						
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="180 1205 1118 1261"> (2) Nome </td> <td data-bbox="1118 1205 1482 1261"> CPF </td> </tr> <tr> <td data-bbox="180 1261 1118 1305"> Profissão: </td> <td data-bbox="1118 1261 1482 1305"> RG </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="180 1305 1482 1391"> Endereço Completo: </td> </tr> </table>	(2) Nome	CPF	Profissão:	RG	Endereço Completo:	
(2) Nome	CPF					
Profissão:	RG					
Endereço Completo:						

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO	
Atesto que o serviço voluntário constante do presente recibo foi prestado. Em 26/06/2025  José Batista da Silva Filho	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar 26 de junho de 2025  Joseí Rocha da Silva



27/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025062617397197a2cc0a2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/06/2025 às 14:52:09

Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Detalhes: operador externa

Origem

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CNPJ: 10.917.216/0001-70

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: 48809556150

Chave de segurança: L5P3S00VW6VJS1YQ

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 RÁDIO DIFUSÃO
COMUNITÁRIA

RECIBO Nº 001/2025

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso das despesas para suporte de trabalho voluntário como *coordenadora*, no período de *27/06/2025* a *27/06/2025*.

VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 10.000,00 (dez mil reais)

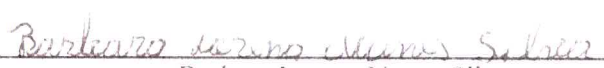
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome <i>Barbara Lorena Nunes Silva</i>	CPF <i>024.158.113-00</i>
Função: <i>Serviço de Apoio</i>	RG / Passaporte (se estrangeiro): <i>123456789</i>
Endereço Completo: <i>Cidade Nova Esperança, Rua São João, 123, 13090-000, São João do Rio Preto, SP</i>	

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 27/06/2025	Pilar 27 de junho de 2025
 José Batista da Silva Filho	 Barbara Lorena Nunes Silva

27/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202506272020b23f8e41b15

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/06/2025 às 17:22:06

Valor Original: R\$ 300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 300,00 **Tarifa:** R\$ 2,67

Detalhes: diversos

Origem

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Bárbara Lorena Nunes Silva

CPF: XXX.368.914-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 15436891403

Código da operação: 48866675680

Chave de segurança: L5P3S00VW6VJS1YQ

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 REEMBOLSOASSOCIAÇÃO 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 maio de 2025.**VALOR DO RESSACIMENTO: R\$ 600,00 (Seiscentos reais em transferência bancaria) (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, Nº 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 26/06/2025

José Batista da Silva Filho

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Pilar 26 de junho de 2025

Cicero Belarmino dos Santos

27/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250626174078a1af1c925

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/06/2025 às 14:53:00

Valor Original: R\$ 600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 600,00 **Tarifa:** R\$ 5,34

Detalhes: locutor

Origem

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CICERO BELARMINO DOS SANTOS

CPF: XXX.693.114-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: +5582987940078

Código da operação: 48809601469

Chave de segurança: L5P3S00VW6VJS1YQ

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

Setor de Atendimento
09
2

Recibo de Pagamento

R\$ 250,00

Recebemos de **Associacao Pilarense de Radiodifusao Comunitaria** - CNPJ 10.917.216/0001-70, a importancia de **duzentos e cinquenta reais**, referente aos **HONORÁRIOS CONTÁBEIS 05/2025**.

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

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

Pilar-AL, 05 de Junho de 2025.


CESO - Suporte Empresarial

CNPJ: 48.380.445/0001-70

(82) 98724-6813



RECIBO DE REEMBOLSO

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

RECIBO

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 **locutor, Repórter Redação**, no período de 01 a 30 de maio de 2025.

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

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

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

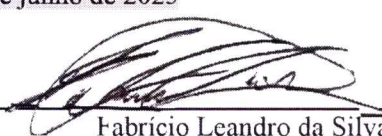
Em 26/06/2025



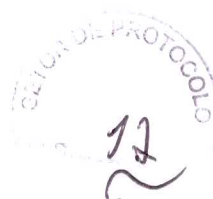
José Batista da Silva Filho

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Pilar 26 de junho de 2025



Fabricio Leandro da Silva



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 1292 / 000577540773-0**Conta destino:** 1545 / 1288 / 000805450938-1**Nome destinatário:** FABRICIO LEANDRO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.000,00**Data de débito:** 26/06/2025**Data/hora da operação:** 26/06/2025 14:48:05**Código da operação:** 181745013**Chave de segurança:** V2R7UE0FJUS4WJ51

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 maio de 2025 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, 26 de junho de 2025.



Anaidê Rocha da Silva

LOCADOR

Anaidê Rocha da Silva

CPF: nº 803.494.204-91

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 1292 / 000577540773-0**Conta destino:** 2049 / 1288 / 000800538986-6**Nome destinatário:** ANAIDE ROCHA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.500,00**Data de débito:** 26/06/2025**Data/hora da operação:** 26/06/2025 14:49:17**Código da operação:** 181803874**Chave de segurança:** AF3G68QC3QXMU5XQ

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. Antônio Carlos, 679, Sala 31-Faixa 01, Heliópolis - AL - CEP 57037-240
CNPJ: 04.555.133/0001-10 | Telefone: (36) 3333-1000 | E-mail: atendimento@brk.com.br**DADOS DO CONSUMIDOR**JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF: 803.***.***-XX**CDC**

166594-4

DATA DE VENCIMENTO

22/05/2025

ENDEREÇORUA NOSSA S DO PILAR N. 30 -
CHA DE PILAR - PILAR - CEP 57160000
IDENTIFICAÇÃO: 23 0004 01 000 0103 00**REFERÊNCIA**

MAI/2025

Nº DA CONTA

14835788

TOTAL A PAGAR (R\$)

71,03

PREZADO(A) CONSUMIDOR(A)Destine seu Imposto de Renda devido para o Fundo da Criança e Adolescente
e o Fundo da Pessoa Idosa (até 3% para cada)**DADOS DA MEDIÇÃO**

IDENTIFICADOR	LACER	TIPO DE TECORAMENTO	EX - VIGILAS - CONDIÇÕES	DATA ENTREGA	CONSUMO
Y19C041101		ÁGUA	RES - 1	12/05/2025	MEDIDO 6
LEITURA ANTERIOR	673	DATA 11/04/2025	DIAS DE CONSUMO	31	RESIDUAL 0
LEITURA ATUAL	679	DATA 12/05/2025	DIAS FATURADOS	31	FATURADO 10
COD. LEITURA	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	11/06/2025	

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³)

ABR/25	6
MAR/25	7
FEV/25	6
JAN/25	6
DEZ/24	8
NOV/24	7
OUT/24	7
SET/24	7
AGO/24	6
JUL/24	7
JUN/24	6
MAI/24	6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR AGUA RESIDENCIAL 71,03

VALOR TOTAL

R\$ 71,03

Média ult. 6 meses: 6

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS: R\$ 67 (9,25%) CONFORME LEI 12.741/12

Média ult. 12 meses: 6



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA**Conta de débito:** 02049 | 1292 | 000577540773-0**Representação numérica do código de barras:** 826300000005 710316712029 505220101669 594202505063**Empresa:** BRK AMB REGIAO METR**Valor:** 71,03**Identificação da operação:** BRK**Data de débito:** 02/06/2025**Data/hora da operação:** 02/06/2025 10:10:39**Código da operação:** 62822066**Chave de segurança:** 2RA3JZ4UZZSG4JQW

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



JOSE BALLEGAARD DA SILVA FLEURY

3410064

Parceiro de Negócio
14505096

Conta mês
05/2025

 $10^5 = 482.13$

Vencimento

08/06/2025



Items: Finance/eng
exp: 11/01/2007



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03373.381411 20001.626173 4 000000000048218

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S

Nome/Razão Social: EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

CPF/CNPJ: 12.272.084/0001-00

Nome/Razão Social: JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

CPF/CNPJ: 803.386.584-91

Nome/Razão Social: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CPF/CNPJ: 10.917.216/0001-70

Data de Vencimento: 08/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 02/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 482,18

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 482,18

Valor a Pagar (R\$): R\$ 482,18



Data/hora da operação: 02/06/2025 - 10:11:40

Código da Operação: 47610626878

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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



Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

Av. Fernandes Lima, 3390 - Jd. Primavera, Maceió/AL
CEP: 57052-500
Fone: (33) 3333-2400 - FAX: (33) 3333-2401

Nº de Fatura: 8200270		Data de Emissão: 05/06/2025	
Nome do Cliente: JOSE BATISTA DA SILVA FILHO		Endereço: Rua ...	
CNPJ: 00.000.000/0000-00		CPF: 000.000.000-00	
Nº de Conta: 14505096		Vencimento: 08/06/2025	

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

Rua ...
CEP: ...
Maceió, AL

8200270

Parceiro de Negócio
14505096

Conta mês	Vencimento
05/2025	08/06/2025

Valor a Pagar	R\$ 422,01
---------------	------------

QR Code

Dados da Fatura				
-----------------	--	--	--	--

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

Ítem de leitura	05/06/2025	06/06/2025	01 dia	07/06/2025
Consumo (kWh)	...	...	...	...
Tarifa Reg. A - 0,000000	...	...	...	...

Itens Financeiros
Exp. Tarifa de Distribuição

Descrição	Nº Dias	Cálculo		
		Tarifa	Base de Cálculo (R\$)	Valor (R\$)
...	...	...	...	...



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03373.381148 80320.188172 1 000000000042241

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S

Nome/Razão Social: EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

CPF/CNPJ: 12.272.084/0001-00

Nome/Razão Social: JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

CPF/CNPJ: 803.386.584-91

Nome/Razão Social: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CPF/CNPJ: 10.917.216/0001-70

Data de Vencimento: 08/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 02/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 422,41

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 422,41

Valor a Pagar (R\$): R\$ 422,41



Data/hora da operação: 02/06/2025 - 10:11:01

Código da Operação: 47610581097

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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 Pagamento

R\$ 550,00

Recebemos de **Rádio Pilar FM** - CNPJ 10.917.216/0001-70, a importância de **quinhentos e cinquenta reais**, referente à **Site, Streaming de áudio da emissora e Portal de Notícias**.

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

Pilar/AL, 10 de junho de 2025

Five Host Soluções

CNPJ: 32.070.551/0001-18



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	02049 / 1292 / 000577540773-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
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
CPF/CNPJ:	32.070.551/0001-18
Valor:	R\$ 550,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	STREAMING
Histórico:	

Data de débito:	10/06/2025
Data / Hora da operação:	10/06/2025 08:22:33

Código da operação:	71853751
Chave de segurança:	29S6QZMCCARFKLN9

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
20/06/25 86,90
Pagador

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

Nosso Número

24/411250-1

Período de Referência

20/05/2025 - 19/06/2025

Número Doc

231773

Beneficiário

PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP
29.046.681/0001-00

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS,
07, PRAÇA NOSSA SENHORA DAS
GRAÇAS - CHÃ DO PILAR -
PILAR/AL/AL



74891.12446 11250.122055 01610.281022 1 11180000008690

Beneficiário
PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP

Data Doc Número Doc
09/12/24 231773

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, CHÃ DO PILAR Pilar - AL 51750-000



Vencimento
20/06/25
Valor do documento
86,90

Ag./Cód. Beneficiário

2205.01.61028

Nosso Número

24/411250-1

Período de Referência

20/05/2025 - 19/06/2025

PAGUE
COM PIX



BENEFICIÁRIO:

PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP
29.046.681/0001-00

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 07,
PRAÇA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - CHÃ
DO PILAR - PILAR/AL/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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12446 11250.122055 01610.281022 1 11180000008690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PSZ COMUNICACOES LTDA EPP
Nome/Razão Social:	PSZ COMUNICACOES LTDA EPP
CPF/CNPJ:	29.046.681/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91

Data do Vencimento:	20/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/06/2025
Valor Nominal do Boleto:	86,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	7,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	79,90
Valor Pago (R\$):	79,90
Identificação do Pagamento:	CENTURY

Data/hora da operação:	20/06/2025 14:53:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	48541283958
Chave de segurança:	JMTG6Q4PLN6G36XK

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: 4004 0 104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais Regiões)





237-2

Vencimento

Valor

05/06/25

84,99

Pagador

18182 - José Batista da Silva Filho

CPF/CNPJ: 803.386.584-91

Nosso Número

04/00000500912-4

Período de Referência

05/05/2025 - 04/06/2025

Número Doc

500912

Beneficiário

RUI TELECOM LTDA

48.871.087/0001-07

Praça Benedito Peixoto Camarão, 36, -
Centro - Messias/AL

23791.59706 40000.050092 12003.490401 8 11030000008499

Beneficiário

RUI TELECOM LTDA

Data Doc

Número Doc

11/03/25

500912

Instruções de pagamento

Mensalidade de Internet - SCM - Plano RUI
FIBRA DIGITAL 500MBApós 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

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

05/06/25

Valor do documento

84,99

Ag./Cód. Beneficiário

1597-0 / 0034904-6

Nosso Número

04/00000500912-4

Período de Referência

05/05/2025 - 04/06/2025

PAGUE
COM PIX

BENEFICIÁRIO:

RUI TELECOM LTDA

48.871.087/0001-07

Praça Benedito Peixoto Camarão, 36, - Centro -
Messias/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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23791.59706 40000.050092 12003.490401 8 11030000008499
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RUPI TELECOM LTDA
Nome/Razão Social:	RUPI TELECOM LTDA
CPF/CNPJ:	48.871.087/0001-07
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	RUPI TELECOM LTDA
CPF/CNPJ:	48.871.087/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
CPF/CNPJ:	803.386.584-91

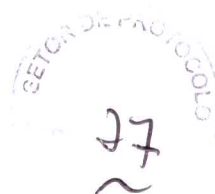
Data do Vencimento:	05/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/06/2025
Valor Nominal do Boleto:	84,99
Juros (R\$):	0,11
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,69
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	86,79
Valor Pago (R\$):	86,79
Identificação do Pagamento:	RUPI

Data/hora da operação:	09/06/2025 10:41:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	47988162643
Chave de segurança:	1F2LVL0UR25VPHYS

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: 4004 0 104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais Regiões)





Telefonica Brasil S.A.
Travessa Desembargador Artur Jucá, 62 - CEP: 57020-645 - Maceió - AL
I.E.: 241022274 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62

Nº da Conta: 00001355231204
Código Cliente: 00000142314335

MÊS REFERÊNCIA: 06/2025
DATA DE EMISSÃO: 08/06/2025

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
R R BR DO MUDAU 728
CENTRO
57150-000 PILAR - AL

VENCIMENTO
21/06/2025

VALOR A PAGAR (R\$)
65,56

MEIO DE PAGAMENTO: BOLETO
ENVIO DA FATURA: E-MAIL
(batistapilar@hotmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA: 06

RESUMO DA SUA CONTA

(DE 06/05/25 A 05/06/25)

VIVO CELULAR	64,00
Outros lançamentos	1,56
Total a pagar	65,56

Plano contratado Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R\$)
VIVO CELULAR - Controle		
Vivo Controle 9GB XI	1	59,00
(+) Pacote Redes Sociais e Vídeo	1	5,00
(+) Serviços Digitais Inclusos	-	-
Subtotal Vivo Controle		64,00
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		64,00
Outros Lançamentos	Quantidade	Valor (R\$)
Diversos		
Encargos Financeiros (Multas e Juros)	4	1,56
Subtotal		1,56
Subtotal Outros Lançamentos		1,56
Total a pagar		65,56

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331 e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: Vivo Controle 9GB XI: 128/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem os seguintes impostos: AL - 20% ICMS, 0,65% PIS e 3% COFINS para Telecom. SP - 0% ISS, 0% PIS e 0% COFINS e 2% ISS, 1,65% PIS e 7,6% COFINS e 0% ISS, 0,65% PIS e 3% COFINS para SVAs.

SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 82-98765-1901 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)

SUAS BONIFICAÇÕES

Celular Vivo: 1 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento da sua conta no app Vivo

Pelo aplicativo, você também pode:

- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



FALE COM A GENTE

Acesse o App Vivo ou ligue:

Para os serviços da casa: 10315

Para os serviços do celular: *8486 do seu celular Vivo

Se tem necessidades específicas de acessibilidade para fala e/ou audição: 142

Ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.



Autenticação Mecânica

Destaque aqui



JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

Vencimento
21/06/2025

Total a Pagar - R\$
65,56

Cód. Débito Automático N° da Conta N° da Fatura Mês Referência
1355231204-7 00001355231204 00000734310851 06/2025

846700000009 655602911001 013552312046 925063108516



Pagar
via Pix



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: JOSE BATISTA DA SILVA FILHO**Conta de débito:** 2049 / 3701.000583706809-7**Representação numérica do código de barras:** 846700000009 655602911001 013552312046 925063108516**Empresa:** VIVO AL**Valor:** 65,56**Identificação da operação:** VIVO 1901**Data de débito:** 27/06/2025**Data da operação:** 27/06/2025**Código da operação:** 49956962**Chave de segurança:** CUK721VRT56KALY4

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: 4004 0 104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais Regiões)





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 09:26:40 do dia 31/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2025.

Código de controle da certidão: **F9C3.8268.E39D.D3DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Certidão nº: 18159159/2025

Expedição: 31/03/2025, às 09:23:31

Validade: 27/09/2025 - 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.





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.

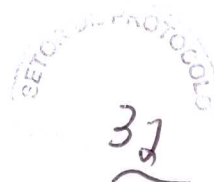
Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

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 07/09/2025

Emitida às 07:32:26 do dia 09/07/2025

Código de controle da certidão: E57C-A9FF-6D55-4DEC



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



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: 06/07/2025 a 04/08/2025

Certificação Número: 2025070603232303524499

Informação obtida em 09/07/2025 07:31:41

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





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

Autentique este documento em:



Documento Nº	Código de Verificação	Data de Emissão	Data de Validade
9155	GKGF-FNVV	26/06/2025	26/07/2025
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.			

SEÇÃO DE PROTOCOLO
34

Processo: 0709-0021/2025

Interessado: Associação Pilarense de Radiodifusão Comunitária

Assunto: Prestação de contas referente ao mês de maio

Parecer: 72/2025

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 maio 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;

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 a adequação, e aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **APROVADO**, a presente prestação de contas.

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

Pilar/AL, 10 de julho de 2025.



José Gomes dos Santos Neto
Controlador Geral do Município