



ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA

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

PHONE: (82) 3265-1901 / 3265-3286 / 98119-5642

E-mail: cidadefm87.9@hotmail.com

PILAR - AL

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO REPASSE DO MÊS DE NOVEMBRO 2022

VALOR DO REPASSE:

8.000,00

Nº	FAVORECIDOS	DISCRIMINAÇÃO	RECIBO / N. FISCAL	2022
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	Cícero Belarmino dos Santos	locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$ 600,00
5	Aldaberto Ribeiro Serafim Junior	Locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$ 500,00
6	Rosevaldo Leão	Locutor	Recibo Ajuda de custo	R\$ 300,00
7	fabricio Leandro da Silva	Jornalista Redação	Recibo Ajuda de custo	R\$ 1.000,00
8	Anaidê Rocha da Silva	Aluguel do Imovel	Recibo	R\$ 1.500,00
9	BRK	Água	Fatura	R\$ 56,48
10	Equatorial Trifasico	Energia	Fatura	R\$ 437,42
11	Equatorial Montasico	Energia	Fatura	R\$ 383,73
12	Streamng	Five Host Solções Online	Fatura	R\$ 430,00
13	Century net	Serviço de internet	Fatura	R\$ 79,99
14	Start	Serviço de internet	Fatura	R\$ 81,80
15	OI	Telefone Fixo 3265-1901	Fatura	R\$ 73,70
16	OI	Telefone Fixo 3265-3286	Fatura	R\$ 91,39
TOTAL DE DESPESAS				R\$ 8.034,51
Crédito Ref. A Repasse				R\$ (34,51)

Jose Batista da Silva Filho
Diretor

Pilar/AL, 30 de novembro 2022

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

DATA: ____/____/____



**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:** 07/12/2022**Data/hora da operação:** 07/12/2022 08:00:01**Código da operação:** 224993069**Chave de segurança:** U6EAXUEMTUG95JGP

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



RECIBO AJUDA DE CUSTO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA	RÁDIO CIDADE FM
---	--	------------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento de ajuda de custo. Para suporte técnico de trabalho como locutor, no período de 01 a 30 de novembro de 2022.**VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 500,00 (Quinhentos reais em transferência bancária) (cheque No. _____)****IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO**

Nome PEDRO JOSÉ QUIRINO DOS SANTOS		CPF 076.105.344-12
Profissão: Locutor	RG / Passaporte (se estrangeiro): 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.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 07/12/2022	Pilar 07 de dezembro de 2022
José Batista da Silva Filho	Pedro Quirino dos Santos





Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores: ***.923.044-**, ***.386.584-**

Dados do recebedor

Nome: ABRAAO FERREIRA DA SILVA

CPF: ***.711.984-**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 1.000,00

Data/Hora: 06/12/2022 às 08:38:08

Descrição: OPERADOR E LOCUTOR

ID transação: E00360305202212061132f6c6e0955f

Código da operação: 13572086634

Chave de Segurança: 4Y96HTA5ETV6G1TK

Chave Pix: +5582993340835

Valor tarifa: R\$ 0,00

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



RECIBO AJUDA DE CUSTO

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

RECIBO
Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA a importância de R\$ 1.000,00 (um mil 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>colaborador técnico e locutor</u>, no período de 01 a 30 de novembro de 2022. VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 1.000,00 (um mil reais em transferência bancária)

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Nome Abraão Ferreira da Silva</td> <td style="width: 30%;">CPF 108.711.984-79</td> </tr> <tr> <td>Profissão: Colaborador técnico</td> <td>RG / Passaporte (se estrangeiro): 3.721.892-1 SSP/AL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Endereço Completo: Loteamento Edite França Quadra F, Nº 08, CEP 57150-000 Chã do Pilar, Pilar Alagoas</td> </tr> </table>	Nome Abraão Ferreira da Silva	CPF 108.711.984-79	Profissão: Colaborador técnico	RG / Passaporte (se estrangeiro): 3.721.892-1 SSP/AL	Endereço Completo: Loteamento Edite França Quadra F, Nº 08, CEP 57150-000 Chã do Pilar, Pilar Alagoas	
Nome Abraão Ferreira da Silva	CPF 108.711.984-79					
Profissão: Colaborador técnico	RG / Passaporte (se estrangeiro): 3.721.892-1 SSP/AL					
Endereço Completo: Loteamento Edite França Quadra F, Nº 08, CEP 57150-000 Chã do Pilar, Pilar Alagoas						

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">(E) Nome</td> <td style="width: 30%;">CPF</td> </tr> <tr> <td>Profissão:</td> <td>RG</td> </tr> <tr> <td>Endereço Completo:</td> <td>Assinatura</td> </tr> </table>	(E) Nome	CPF	Profissão:	RG	Endereço Completo:	Assinatura
(E) Nome	CPF					
Profissão:	RG					
Endereço Completo:	Assinatura					
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">(2) Nome</td> <td style="width: 30%;">CPF</td> </tr> <tr> <td>Profissão:</td> <td>RG</td> </tr> <tr> <td>Endereço Completo:</td> <td>Assinatura</td> </tr> </table>	(2) 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 06/12/2022	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar 06 de dezembro de 2022
José Batista da Silva Filho	Abraão Ferreira da Silva





Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA

CNPJ: 10.917.216/0001-70

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores: ***.923.044-**, ***.386.584-**

Dados do recebedor

Nome: JOSEI ROCHA DA SILVA

CPF: ***.782.664-**

Instituição: BCO C6 S.A.

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 1.000,00

Data/Hora: 06/12/2022 às 08:36:59

Descrição: TECNICO EXTERNA

ID transação: E003603052022120611300428e550d62

Código da operação: 13572056987

Chave de Segurança: 0NTW6T7R78HTFW0L

Chave Pix: +5582988291443

Valor tarifa: R\$ 0,00

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



RECIBO AJUDA DE CUSTO

 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), sendo em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento de <u>ajuda de custo</u>. Para suporte técnico de trabalho nas Motorista e tec. Operacional, no período de 01 a 30 de novembro de 2022. VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 1,000 (um mil reais em transferência bancaria) (cheque No. _____)

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

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

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em 06/12/2022	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar, 06 de dezembro de 2022
_____ José Batista da Silva Filho	_____ Joseí Rocha da Silva



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 001 / 00005074-2**Nome destinatário:** CICERO BELARMINO DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 600,00**Data de débito:** 07/12/2022**Data/hora da operação:** 07/12/2022 08:00:36**Código da operação:** 225030709**Chave de segurança:** PM4512SEE7F7SS1U

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



RECIBO AJUDA DE CUSTO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA	RÁDIO CIDADE FM
---	--	------------------------

RECIBO

Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA

a importância de R\$ 600,00 (seiscentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento de ajuda de custo. Para suporte técnico de trabalho como locutor, no período de 01 a 30 de novembro de 2022.

VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 600,00 (seiscentos reais em transferência bancária) (cheque No.)

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome Cicero Belarmino dos Santos		CPF 046.693114-09
Profissão: Locutor	RG / Passaporte (se estrangeiro): 98002051983 SSP/AL	
Endereço Completo: Conj. Residencial Imburi Quadra F, N° 08, CEP 57150-000 Chã do Pilar, Pilar Alagoas		

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

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

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO

Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados.	Por ser verdade, firmo o presente recibo.
Em 07/12/2022	Pilar 07 de dezembro de 2022
José Batista da Silva Filho	Cicero Belarmino dos Santos



**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: 09/12/2022
Data/hora da operação: 09/12/2022 09:38:40

Código da operação: 299669227
Chave de segurança: 862NJCSFTZVJXZQU

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



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 locução, no período de 01 a 30 de novembro de 2022. VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 500 (quinhentos reais em espécie) (cheque No. _____)

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

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

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em 09/12/2022 _____ José Batista da Silva Filho	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar 09 de dezembro de 2021 _____ Adalberto Ribeiro Serafim Júnior



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 2049 / 001 / 00020713-7**Nome destinatário:** ROSEVALDO LEAO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 300,00**Data de débito:** 07/12/2022**Data/hora da operação:** 07/12/2022 08:01:38**Código da operação:** 225071866**Chave de segurança:** V8FZ904T7G8WCMPY

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



RECIBO AJUDA DE CUSTO

	ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA	RÁDIO CIDADE FM
---	---	-----------------

RECIBO
Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RÁDIO DIFUSÃO COMUNITÁRIA a importância de R\$ 300,00 (Trezentos 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 novembro de 2022. VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 300,00 (Trezentos reais em transferência bancária) (cheque No.)

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome	CPF
Rosevaldo Leão da Silva	924.121.144-04
Profissão:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Locutor	1194036 SSP/AL
Endereço Completo:	
Rua Vicente Marinho de Almeida, Nº 456, CEP 57150-000 Centro, Pilar Alagoas	

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

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em 07/12/2022	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar 07 de dezembro de 2022
José Batista da Silva Filho	Rosevaldo Leão da Silva



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00001607-9**Conta destino:** 1545 / 1288 / 000805450938-1**Nome destinatário:** FABRICIO LEANDRO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.000,00**Data de débito:** 07/12/2022**Data/hora da operação:** 07/12/2022 07:59:28**Código da operação:** 224941979**Chave de segurança:** NFSGAUVYZY4F6PRS

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



RECIBO AJUDA DE CUSTO

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

RECIBO
Recebi da ASSOCIAÇÃO PILARENSE DE RADIODIFUSÃO COMUNITARIA a importância de R\$ 1.000 (um mil e cem reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de pagamento de <u>ajuda de custo</u>. Para suporte técnico de trabalho nas Repórter Redação, no período de 01 a 30 de novembro de 2022. VALOR DA REMUNERAÇÃO: R\$ 1.000 (um mil reais em espécie) (cheque No. _____)

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome Fabricio Leandro da Silva	CPF 030.462.094-37
Profissão: Jornalista	RG / Passaporte (se estrangeiro): 1.669.718 SSP/AL
Endereço Completo: Rua Álvaro Marinho 735 CEP 55010-050 Prado Maceió Alagoas	

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

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO / PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em 07/12/2022	Por ser verdade, firmo o presente recibo. Pilar 07 de dezembro de 2022
José Batista da Silva Filho	Fabricio Leandro da Silva



**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

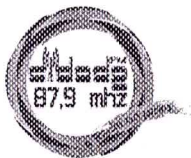
Data de débito: 06/12/2022
Data/hora da operação: 06/12/2022 08:35:09

Código da operação: 187905921
Chave de segurança: 78ATHEQ94EJ60699

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





RECIBO DE ALUGUEL

Recebi da Associação Pilarense de Radiodifusão Comunitária, a quantia de R\$ 1,500 (um mil e quinhentos reais) dando plena, total e irrevogável quitação de aluguel do mês de novembro de 2022 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 bancaria ☐ 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, 06 de dezembro de 2022.

LOCADOR

Anaidê Rocha da Silva

CPF: nº 803.494.204-91



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

Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA			
Conta de débito:	2049 003 00001607-9			
Representação numérica do código de barras:	826300000005	564816712025	211280101661	594202211068
Empresa:	BRK AMB REGIÃO METR MACEIÓ			
Valor:	56,48			
Identificação da operação:	BRK			
Data de débito:	12/12/2022			
Data/hora da operação:	12/12/2022			
Código da operação:	00604664			
Chave de segurança:	06V554SPTQ3JTQNA			

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





DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, 679, sala 01-Parol, Maceió | AL - CEP 57057-450
CNPJ 39.590.573/0001-01 | Telefone para Atendimento 0800 771 0001
WhatsApp 11 95088-0001 | mknabrk.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR		DADOS DE MEDICÃO	
JOSE BATISTA DA SILVA FILHO CPF: 883.111.111		CDD: 160504 4	DATA DE MEDICÃO: 28/11/2022
ENDEREÇO RUA NESSA S/O DE ALACAR, 40 CUA DE PLACER, 1000 - MACEIÓ IDENTIFICAÇÃO: 160504 4		REPRESENTAÇÃO: 160504 4	TOTAL A PAGAR (R\$): 56,48
		Nº DA CÔNTEA: 010301 6	

PREZADO(A) CONSUMIDOR(A)

Informamos que a partir do dia 08/12/22, os serviços prestados pela BRK terão reajuste tarifário conforme previsão contratual. Consulte o site: www.brkambiental.com.br/tarifas para maiores informações. Conforme Res. N° 137 da ARSA, sua próxima leitura está prevista para o dia 20/12.

DADOS DA MEDICÃO

CONSUMIDOR	LACER	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIAS / ECONOMIAS	DATA DE MEDICÃO	CONSUMO
		Residencial	Residencial	28/11/2022	MEDIDA: 6
LEITURA ANTERIOR	0	DATA: 19/10/2022	DIAS DE CONSUMO	11	RESIDUAL: 0
LEITURA ATUAL	0	DATA: 28/11/2022	DIAS DE CONSUMO	19	RESIDUAL: 10
CONSUMO: NORMAL			PREV. PROX. LEITURA	20/12/2022	

HISTÓRICO DE CONSUMO (M³)	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANCAMENTOS			
OUT/22: 0	PREÇO AGUA RESIDUAL	57,72	MULTA 2% (R\$ 0,00)	1,11
SET/22: 0	PREÇO AGUA RESIDUAL	0,00	MULTA 2% (R\$ 0,00)	0,00
AGO/22: 0	PREÇO AGUA RESIDUAL	0,00		
JUL/22: 0				
JUN/22: 0				
MAY/22: 0				
ABR/22: 0				
MAR/22: 0				
FEB/22: 0				
JAN/22: 0				
DEZ/21: 0				
NOV/21: 0				

VALOR TOTAL R\$ 56,42

VAL. AFRETO DOS TRIBUTOS INCID. (R\$ 0,00) CONFORME LEI 12.741/12

Média 6 meses: 0

Média 12 meses: 0

ATENÇÃO A BRK INFORMA

No caso de pagamento em atraso será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base no IGP-M/FGV acumulado do período de atraso, mais juros de mora de 1% ao mês. A conta não pode ser paga até a data de vencimento, quando o valor da conta no fechamento da água e esgoto. Dados da qualidade da água estão disponíveis no site: www.brkambiental.com.br/tarifas

ANÁLISE DE QUALIDADE DA ÁGUA

CARACTERÍSTICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA EM ATENDIMENTO AO ARROZ DO PC Nº 15.2017, ALTERADO PELOS PONTUAIS DA QM/MS Nº 005 B 14/2021

PARÂMETROS DE QUALIDADE AVALIADOS	ANÁLISES REALIZADAS	ANÁLISES REALIZADAS	ANÁLISES REALIZADAS
CONDUTIVIDADE (µS/cm)	26	26	26
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l) (ML)	26	26	26
COLIFORMES TOTAIS (NMPT/100ML) (ML)	26	26	26
ESCHERICHIA COLI (NMPT/100ML) (ML)	26	26	26
pH (RECOMENDADO)	-	-	-
COR APARENTE (UH) (UH)	26	26	26



**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 F
Conta de débito:	2049 001 00002579-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03373.381296 90013.118170 1 00000000043742
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
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
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:	08/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	437,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	437,42
Valor Pago (R\$):	437,42
Identificação do Pagamento:	EQUATORIAL 2

Data/hora da operação: 12/12/2022 11:49:24

Código da operação:	046805342
Chave de segurança:	WWPHX6NKQ13RSPUV

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



Tela de Edição de Registros de Acesso para o LER 1040/101	
SUB GRUPO: 01	TIPO DE TUBO: 00000000
TIPO DE TUBO: 00000000	TIPO DE TUBO: 00000000
CLASSIFICACAO: 00000000	CLASSIFICACAO: 00000000
SUBCLASSE: 00000000	GR/SEQ: 00000000-0000

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO

R. H. S. DOUGLAS, JR. and C. E. PETERLIN, *J. Polym. Sci. Polym. Chem. Ed.* **1**, 101 (1963).

3410064

Parceira de Negócio
14505096

Conta mês
11 / 2023

RS 437,42

Vencimento
08/12/2022

[illegible]

Dados das Leituras	Leitura Anterior 17/09/2018	Leitura Atual 18/09/2018	Nº de Dias 1	Proxima Leitura 19/09/2018		
Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit. €/ Tráb.	Taxa % Unit (R\$)	S.I.V. Códif (R\$)	L.T.R.S.	Valor (R\$)
Consumo (KWh)	86	0,704095	0,704095	0,00%	00,00	60,35
Fórmula: Consumo x Preço unit.						
86 x 0,704095 =						60,35
Total						60,35
Imposto						0,00

[illegible]

© 1993 by John Wiley & Sons, Inc.

Interpretation of results

Composicao do Consórcio (R\$)

Compras de Energia Transmissao		Distribuicao		Energias Setoriais Fedais		Tributos		Outros	
113,46	16,79	87,72	40,39	31,43	83,62	64,13			
C. Contratos: 3410000		Data de emissao: 16/11/2022		V: { 1.4.8.8 }					

 PAGUE AQUI COM PIX

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Nome:	JOSE BATISTA DA SILVA F
Conta de débito:	2049 001 00002579-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03373.381163 10035.296176 4 00000000038473
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
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
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:	08/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boletto:	384,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	384,73
Valor Pago (R\$):	384,73
Identificação do Pagamento:	EQUATORIAL 2

Data/hora da operação:	12/12/2022 11:50:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046806914
Chave de segurança:	UZ03YPHHNG3NGQSM

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



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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	09/12/2022
Data / Hora da operação:	09/12/2022 09:38:01

Código da operação:	00117874
Chave de segurança:	G99G10024YZNLKE8

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 0 104

VICOSA ONLINE

CNPJ

32.070.551/0001-18

Telefone

82 99918-6985

E-mail

naldosilva10@hotmail.com

Recebido de:

Ass P D Difusão Comunitaria

B.9piarfm@gmail.com

Número do recibo:

00018

Data:

09/12/2022

Forma de pagamento:

À vista

Tipos

Deposito em conta

Data de pagamento:

09/12/2022

Descrição

Valor

Five Host Soluções Online

R\$ 430,00

Total: R\$ 430,00

PAGO





PSZ COMUNICACOES LTDA - EPP

RECIBO Nº 237546

Rua nossa senhora das graças - PILAR/AL/L - 57150-000
Fone: (82) 98805-9772

R\$ 79,90

<https://www.netcentury.com.br/> - paulo@netcentury.com.br

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

a importância de Setenta e nove reais e noventa centavos

referente a fatura Nº 163126, OBS Rec. de 01/11/2022 ate 30/11/2022

para clareza firmamos o presente.

Assinatura

Scaville

Pier, 21/12/2022

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	803.386.584-91
Nome:	JOSE BATISTA DA SILVA F
Conta de débito:	2049 001 00002579-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10495.66472 80000.100042 00220.740559 5 91900000007999
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	START TELECOMUNICACOES EIRELI
Nome/Razão Social:	START TELECOMUNICACOES EIRELI
CPF/CNPJ:	14.869.576/0001-02
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:	05/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boletto:	79,99
Juros (R\$):	0,21
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,60
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	81,80
Valor Pago (R\$):	81,80
Identificação do Pagamento:	START

Data/hora da operação:	12/12/2022 11:51:00
------------------------	---------------------

Código da operação:	046808139
Chave de segurança:	MT9UPJ6GWCQUFKVW

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



CAIXA | 104-0

Beneficiário	
START TELECOMUNICAÇÕES	
Agência/Código Beneficiário	
2393/566478-0	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
79,99	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+/-) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
14000000002207405-3	
Pagador	
40915 - José Batista da	
Vencimento	
05/12/2022	
RECIBO DO PAGADOR	

CAIXA | 104-0

10495.66472 80000.100042 00220.740559 5 91900000007999

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					05/12/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
START TELECOMUNICAÇÕES EIRELI 14.869.576/0001-02					2393/566478-0
R ANTONIO RIBEIRO DA SILVA, 38 - CAMPO GRANDE Municipal					
Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Acéle	Data Processamento	Nosso Número
08/03/2022	948715/9	DS	N	10/12/2022	14000000002207405-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RG	R\$			79,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Mensalidade de Internet - SCM - Plano START FIBRA 200MB					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 1% ao mês (pro rata die)					(+) Outros Acréscimos
Central de Atendimento da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos					(=) Valor cobrado
SAC 90903022-2275 - www.starttelecom.com.br					
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% - Fonte: IEPT 316341					
Não receber após 60 dias de atraso					
de 05/11/2022 até 04/12/2022.					
Pagador					
40915 - José Batista da Silva Filho 803.386.584-91					
Rua Nossa Senhora do Pilar, 38 Próx a rádio do pilar - Chã do Pilar - Cidade: Pilar, CEP: 57150-000, UF: Estado de Alagoas					
Sacador/ Avalista: 14.869.576/0001-02 - START TELECOMUNICAÇÕES EIRELI					FICHA DE COMPENSAÇÃO
					--- Autenticação Mecânica ---



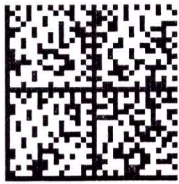
**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA			
Conta de débito:	2049 003 00001607-9			
Representação numérica do código de barras:	846000000006	764900240400	100488003268	519010822111
Empresa:	OI FIXO - RJ			
Valor:	76,49			
Identificação da operação:	1901			
Data de débito:	12/12/2022			
Data/hora da operação:	12/12/2022			
Código da operação:	00603990			
Chave de segurança:	9J3S10E6TE6ZA11V			

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





CTC RECIFE PE PL6
JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
RUA N SRA PILAR, 30
CENTRO
57150-000 - PILAR - AL



AD: 00101707

Referência

NOVEMBRO /2022

Telefone

(82) 3265-1901

Vencimento

25/12/2022

Total a pagar

R\$ 76,49

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$

71,48

71,48



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

OUTROS VALORES

R\$

5,01

5,01

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

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

CÓDIGO MINHA OI
151300042188

www.oi.com.br/MinhaOi
Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.



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

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
TELEFONE/CONTRATO: 32651901 CJ: 0 SU: 8
CONTA 11/2022 LOCAL 4880 DV 4

CÓDIGO MINHA OI
151300042188

www.oi.com.br/MinhaOi

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

84600000000-6 76490024040-0 10048800326-8 51901082211-1



FATURA: 1300029017710
VENCIMENTO: 25/12/2022
VALOR A PAGAR: R\$ 76,49

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 151300042188

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** ASS P D RADIODIFUSAO COMUNITARIA**Conta de débito:** 2049 | 003 | 00001607-9**Representação numérica do código de barras:** 846300000003 913900240403 100488003268 532860522111**Empresa:** OI FIXO - RJ**Valor:** 91,39**Identificação da operação:** 3286**Data de débito:** 12/12/2022**Data/hora da operação:** 12/12/2022 07:35:41**Código da operação:** 00600959**Chave de segurança:** SRVRV8QL442AWFH8**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





CTC RECIFE PE PL6
JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
RUA N SRA PILAR, 30
CENTRO
57150-000 - PILAR - AL



AD: 00101708

7213512820 00000 00000001703 30 281122

Referência

NOVEMBRO /2022

Telefone

(82) 3265-3286

Vencimento

25/12/2022

Total a pagar

R\$ 91,39

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 85,72

OI FIXO

75,72

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 31

SERVICOS DIGITAIS

OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS

10,00



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$ 5,67

OUTROS VALORES

5,67

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 www.oi.com.br/9digito.

CÓDIGO MINHA OI
171300065499

www.oi.com.br/MinhaOi
Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

fw



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

JOSE BATISTA DA SILVA FILHO
TELEFONE/CONTRATO: 32653286 CJ: 0 SU: 5
CONTA 11/2022 LOCAL 4880 DV 6

CÓDIGO MINHA OI
171300065499

www.oi.com.br/MinhaOi

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

84630000000-3 91390024040-3 10048800326-8 53286052211-1



FATURA: . 1300029017714
VENCIMENTO: 25/12/2022
VALOR A PAGAR: R\$ 91,39

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 171300065499



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.

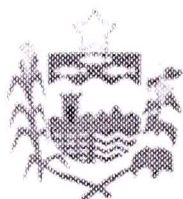
Emitida às 19:12:32 do dia 09/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/02/2023.

Código de controle da certidão: **092C.BE81.CD83.E720**

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.

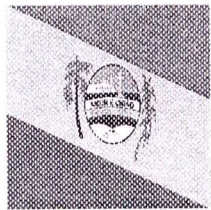
Válida até 28/01/2023

Emitida às 11:24:48 do dia 29/11/2022

Código de controle da certidão: D751-9E5E-7768-4CE1

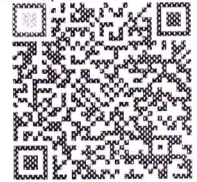


A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.



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
2898	FGDK-ZILO	21/12/2022	20/01/2023

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Proprietário Principal RADIO DO POVO FM	CPF/CNPJ 10.917.216/0001-70
---	---------------------------------------

Razão Social
ASSOCIACAO PILARENSE DE RADIODIFUSAO COMUNITARIA

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

CERTIFICAÇÃO

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

OBSERVAÇÕES

- Fica assegurado ao Município a cobrança de qualquer débito que possa ser verificado posteriormente;
- O presente documento somente tem validade:
 - a. Quando não apresentar rasuras;
 - b. Até a data de validade exposta acima;
- A aceitação deste documento esta condicionada à verificação de sua validade, de forma exclusiva pelo aceitante junto à Prefeitura Municipal de PILAR/AL.



[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.

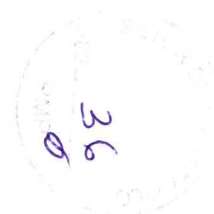
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/12/2022 a 14/01/2023

Certificação Número: 2022121603222720891500

Informação obtida em 21/12/2022 09:31:48

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 do Município do Pilar
Controladoria Geral do Município

PROCESSO: 1222-0002/2022

INTERESSADO: Secretaria de Finanças

ASSUNTO: Prestação de contas da Associação Pilarense de Radiodifusão Comunitária do mês de Novembro

PARECER: 11/2023

PARECER CONTROLE INTERNO

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

1. PRELIMINAR DE MÉRITO

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

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

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

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

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.

Prefeitura do Município do Pilar
Controladoria Geral do Município

§ 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 parcial dos elementos e formalidades exigidos pela Lei 13.019/2014 e Lei Municipal 629/2017.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os documentos não comprovam a adequação e a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, ausência das notas fiscais nos pagamentos das prestações de serviços. Sendo assim, considera-se REPROVADO em forma e conteúdo a presente prestação de contas, remeta-se a diligência para a comprovação dos documentos comprobatórios e prestação de serviços.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da secretaria de Finanças.

Pilar, 27 de Janeiro de 2023



José Gomes dos Santos Neto
Controlador Geral do Município