

João Pessoa, 19 de Março de 2024.

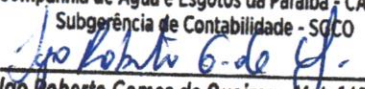
À
Prefeitura Municipal de Lucena
Secretaria de Finanças – Deptº de Tributos
Auditores – Diego Lima de Melo e Francisco Savio da Silva

Solicitação

Prezado Senhor Auditor Fiscal,

A Companhia de Água e Esgotos da Paraíba – CAGEPA, CNPJ 09.123.654/0001-87, Inscrição estadual nº 16.057.202-9, situada na Av: Feliciano Cirne, 220, Jaguaribe, João Pessoa – PB, vem através desta Solicitar a Prorrogação do Termo de Início do procedimento fiscal, Ordem de Serviço nº 006/2024, visto que estamos com fiscalizações do TCU e de algumas Prefeituras e precisamos de mais tempo para conclusão dos documentos comprobatórios solicitados na ordem de serviço acima citada, precisamos de um prazo de 15 dias uteis a contar com a data do envio da solicitação

Atenciosamente,

Companhia de Água e Esgotos da Paraíba - CAGEPA
Subgerência de Contabilidade - SGCO

Igo Roberto Gomes de Queiroz - Mat. 14072-4
Assistente de Diretoria Respondendo pela SGCO

Documento assinado digitalmente
gov.br IGO ROBERTO GOMES DE QUEIROZ
Data: 19/03/2024 09:06:44-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
ORDEM DE SERVIÇO Nº 6

Lucena, 01 de março de 2024

Projeto 20240001 - COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DA PARAIBA

O Coordenador de Fiscalização no uso de suas atribuições legais, resolve designar o(s) Auditor(es) Fiscal(is)

Nome(s) do(s) Auditor(es)	Matrícula(s)
DIEGO LIMA DE MELO	030451
FRANCISCO SALVIO DA SILVA	002078

Para Fins de	EXAME FISCAL
Ongem	AÇÃO FISCAL

Nome ou Razão Social	CIM 134.752.7
COMPANHIA DE AGUA E ESGOTOS DA PARAIBA CAGEPA	CNPJ 09.123.654/0001-87
Endereço AV AMERICO FALCAO, 506 CENTRO - Cep 58315-000	

 CRISTIANO HENRIQUE SILVA SOUTO COORDENADOR(A) DE FISCALIZAÇÃO	 DIEGO LIMA DE MELO 030451 FRANCISCO SALVIO DA SILVA 002078
--	---

Exp. 9 8785 8382.



Assinado com senha por [CGP12448] [SENHA] LUZINALDA MORAIS DE ARAUJO NASCIMENTO em
13/03/2024 - 10:42hs.
Documento Nº: 4616585.35646162-4170 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=4616585.35646162-4170>



CGPPRC202409143V01



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
TERMO DE INÍCIO DE FISCALIZAÇÃO

O.S. 6

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome ou Razão Social: COMPANHIA DE AGUA E ESGOTOS DA PARAIBA CAGEPA
Inscrição no CIM: 134.752-7 CNPJ: 09.123.654/0001-87
Endereço: AV AMERICO FALCAO, 506 CENTRO - Cep 58315-000
Atividade: E.36.0.06.001 - CAPTACAO, TRATAMENTO E DISTRIBUICAO DE AGUA

Encontra-se o contribuinte, acima identificado, a partir da data deste termo, sob ação fiscal, de acordo com o ____
Inciso ____ da Lei _____, devendo apresentar, no prazo de 5 dias úteis, a documentação
abaixo assinalada, referente ao período de: 03/2019 a 03/2021.

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ALVARA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO | <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO DE SERVIÇOS TOMADOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | <input checked="" type="checkbox"/> LIVRO CAIXA |
| <input checked="" type="checkbox"/> NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS EMITIDAS | <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO OU RECIBO DE COMPRA E VENDA OU AUT. DE ESCRITURA |
| <input checked="" type="checkbox"/> COMPRADOR (IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDENCIA) | <input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTE DE ISS RETIDO NA FONTE |
| <input checked="" type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DA RECEITA FEDERAL (IR E OUTROS) | <input checked="" type="checkbox"/> DOCUMENTOS DE DESPESAS PAGOS DE QUALQUER NATUREZA |
| <input checked="" type="checkbox"/> LIVRO DE REGISTRO DE SERVIÇOS PRESTADOS | <input checked="" type="checkbox"/> LIVRO RAZÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> CERTIDÃO IPTU E TCR | <input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTES DA ENTREGA DAS DMES |
| <input checked="" type="checkbox"/> HABITES DO IMÓVEL | |

Para constar, lavrei o presente termo, ficando uma via em poder do contribuinte.

CONTRIBUINTE	AUDITORES/FISCAIS
CIENTE _____	
Nome do Representante do Estabelecimento	DIEGO LIMA DE MELO Matrícula: 030451
CPF ou Carteira de Identidade:	
Ass. do Representante acima identificado	FRANCISCO SALVIO DA SILVA Matrícula: 002078



Assinado com senha por [CGP12448] [SENHA] LUZINALDA MORAIS DE ARAUJO NASCIMENTO em
13/03/2024 - 10:42hs.
Documento Nº: 4616585.35646162-4170 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=4616585.35646162-4170>



CGPPRC202409143V01