

ANGRAPREV  
Proc.nº 2023.015.089  
Folha 08  
Assinatura

**INSTRUÇÕES:**

**ANUIDADE 2023**

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Certifico a execução do(s) serviço(s) prestado(s)  
NO ANEXO  
Angra dos Reis 19 de abril de 2013  
Assinatura  
Edenilza Alves Ferreira Dias  
Coordenadora de Contratos  
Matr.: 12.252

Paulo Henrique da Silva Dur  
Diretor Administrativo  
ANGRAPREV Matr.: 17345

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03533.622001 00054.847173 4 93540000225000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE ANGRA DOS RE CPF/CNPJ: 10590600000100  
RUA DR ORLANDO GONCALVES 231, ANGRA DOS REIS -RJ CEP:23906540

Sacador/Avalista  
Nosso Número | Nr Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago  
35336220000054847 | 35336220000054847 | 18/05/2023 | 2.250,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE P CPF/CNPJ: 29.184.280/0001-17**  
Q SCLRN 711 BLOCO G LOJA 15 , BRASILIA - DF CEP: 70750557

Agência/Código do Beneficiário  
3476-2 / 61601-X

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03533.622001 00054.847173 4 93540000225000

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE P CPF/CNPJ: 29.184.280/0001-17

Data do Documento | Nr Documento | Espécie DOC | Acerto | Data do Processamento  
18/04/2023 | 35336220000054847 | DS | N | 18/04/2023  
Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor  
35336220000054847 | 17 | R\$

Informações de Responsabilidade do Beneficiário  
**ANUIDADE 2023**

Data de Vencimento  
18/05/2023  
Agência/Código do Beneficiário  
3476-2 / 61601-X

Nosso Número  
35336220000054847  
(=) Valor do Documento  
2.250,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE ANGRA DOS RE CPF/CNPJ: 10590600000100  
RUA DR ORLANDO GONCALVES 231,  
ANGRA DOS REIS-RJ CEP:23906540

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista





ANGRAPREV  
 Proc. nº 2023015089  
 Folha 38  
 Assinatura

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.590.600/0001-00
<b>Nome:</b>	IPS DE ANGRA DOS REIS ANGRAPREV
<b>Conta de débito:</b>	0887   006   00000048-8

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03533.622001 00054.847173 4 93540000225000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE PREVID
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE PREVIDENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.184.280/0001-17
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE AN
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.590.600/0001-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IPS DE ANGRA DOS REIS ANGRAPREV
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.590.600/0001-00

<b>Data do Vencimento:</b>	18/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.250,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.250,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.250,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ANUIDADE ABIPEM

<b>Data/hora da operação:</b>	26/04/2023 15:22:00
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	016245918
<b>Chave de segurança:</b>	POA8F9JNUNYCJ143

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



**MUNICIPIO DE ANGRA DOS REIS**  
**INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE ANGRA DOS REIS**

ANGRAF  
 Proc. nº 2023015089  
 Folha 39

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

24 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE AN

2401 - ANGRAPREV

Nr. OP 1	Nr. Boletim 0
-------------	------------------

Credor \_\_\_\_\_  
 Razão Social / Fornecedor \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta Bancária \_\_\_\_\_ Tipo da Conta \_\_\_\_\_

**ABIPEM - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE INSTITUIÇÕES 29.184.280/0001-17**

Entrega \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
**DISTRITO FEDERAL**

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20231249	110	7	2023015089	2.250,00
Data Empenho	Data Pagamento	Número do	18049		Valor
19/04/2023	26/04/2023				2.250,00
Fonte de Recursos Financeiros	18001111-REC VINCULADOS AO RPPS - FUNDO EM CAPITALIZAÇÃO				Saldo Atual
					0,00

Dotação		Classificação Funcional
Natureza do Despesa	339039 - OUTROS SERV. DE TERCEIROS-PES.JURÍDI.	04.122.0204-2173-MANUTENÇÃO DO ANGRAPREV
Sub Elemento do	01 - ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES	
Vinculo	18001111 - RECURSOS VINCULADOS AO RPPS - FUNDO EM	Crédito ORÇAMENTÁRIO

**Histórico**  
**ANUIDADE DA FILIAÇÃO DESTA INSTITUIÇÃO JUNTO À ABIPEM REF AO ANO DE 2023, BOLETO 847173, CONF. PROC 2023015089.**

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
Valor Despesa	Total Retido	
2.250,00	0,00	2.250,00

Origem dos Recursos  
 Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Ag: 887-0 C/C: 48-8

Contábil / Financeiro  
 Conta: 48-8 / CEF - RECURSOS RPPS Nota Fiscal: 847173  
 Pagamento: AUTOR. DEBITO Número: 016245918 Data: 26/04/2023

Liquido por Extenso  
 \*\*\*\*\*(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas  
 Victor Hugo P. de Abreu  
 RESPONSÁVEL  
 Luciano Pereira Rabha  
 ORDENADOR DA DESPESA  
 (Decreto 11.888 de 25/01/2021)

Recibo  
 Receb(i)(emos) INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE ANGRA DOS REIS a importância acima especificada

Pago em: \_\_\_\_\_  
**ABIPEM - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE INSTITUIÇÕES DE PREVIDENCIA ESTADUAIS E MUNICIPAIS**