

ANGRAPREV
Proc.n° 2024.000015
Folha 21
Assinatura

INSTRUÇÕES:

ANUIDADE 2024

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)
.....
.....
Angra dos Reis, 23 de fevereiro de 2024
.....
Assinatura

Edenilze Alves Perreira Dias
Diretora Administrativa
ANGRAPREV - Matr.: 12257
Rômulo Nunes da Silva
Coord. Patrimônio e Suprimentos
Matr.: 190.670

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03533.622001 00055.897177 1 96620000225000

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
35336220000055897 | 35336220000055897 | 21/03/2024 | 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 00055.897177 1 96620000225000

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 | Aceite | Data de Processamento
20/02/2024 | 35336220000055897 | DS | N | 20/02/2024
Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | x/Valor
35336220000055897 | 17 | RS | | |
Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Data de Vencimento
21/03/2024
Agência/Código do Beneficiário
3476-2 / 61601-X
Nosso Número
35336220000055897
(=) Valor do Documento
2.250,00
(-) Desconto/Abatimento

(=) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

ANUIDADE 2024

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 Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



GERENCIADOR
CAIXA

ANGRAPREV.
Proc. nº 2024006675
Folha 31
Assinatura

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.590.600/0001-00
Nome:	INST DE PREV SOCIAL MUN ANGRAPRE
Conta de débito:	0887 006 00071125-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03533.622001 00055.897177 1 96620000225000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE PREVID
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE PREVIDENCIA
CPF/CNPJ:	29.184.280/0001-17
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE AN
CPF/CNPJ:	10.590.600/0001-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST DE PREV SOCIAL MUN ANGRAPRE
CPF/CNPJ:	10.590.600/0001-00

Data do Vencimento:	21/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.250,00
Valor Pago (R\$):	2.250,00
Identificação do Pagamento:	ANUIDADE ABIPEM

Data/hora da operação: 29/02/2024 16:51:20

Código da operação: 060220133

Chave de segurança: YTRHVK7MMNQVXZ1C

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS

ANGRAPREV
 Proc. nº 2024006675
 Folha 52
 Assinatura

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 MUNICÍPIO DE AN
 2401 - ANGRAPREV

Nr. OP **1** Nr. Boletim **0**

Credor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária	Tipo da Conta
Kazad Social / Fornecedor					
ABIPEM - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE INSTITUIÇÕES		29.184.280/0001-17			
Entrega	Cidade		Telefone		
	DISTRITO FEDERAL				

Identificação Orçamentária					Saldo Anual
Identificação	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
20241341	59	1	2024006675		2.250,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do	Valor		
27/02/2024	29/02/2024	143	2.250,00		
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Anual
18001111-REC VINCULADOS AO RPPS - FUNDO EM CAPITALIZAÇÃO					0,00

Detração	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	
339039 - n.lli	04.122.0204-2173-MANUTENÇÃO DO ANGRAPREV
Sub Elemento de	
01 - ASSINATURAS DE PERIODICOS E ANUIDADES	
Vínculo	Crédito
18001111 - RECURSOS VINCULADOS AO RPPS - FUNDO EM	ORÇAMENTÁRIO

Histórico
 PAGAMENTO DE ANUIDADE DA FILIAÇÃO DESTA INSTITUIÇÃO JUNTO ABIPEM, REF. EXERCÍCIO 2024, BOLETO 55897/2024, CONF. PROC 2024006675.

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

Origem dos Recursos
 Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Ag: 0887 C/C: 71125-2

Contábil / Financeiro
 Conta: 71125-2 / CEF - TAXA DE ADMINISTRAÇÃO ANGRAPREV Nota Fiscal: 55897
 mento: PAGAMENTO Número: 60220133 Data: 29/02/2024

Líquido por Extensão
 *****(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)*****

Assinaturas

Edinaldo Mascarenhas Dayube Junior
 Responsável pela Tesouraria
 ANGRAPREV

Jeraldo Souza Estoduto
 Responsável Financeiro
 ANGRAPREV

Luciane Pereira Rabin
 Diretora de Gestão
 ANGRAPREV
 ANORDENADOR DA DESPESA
 M. (Decreto 11.899 de 25/01/2021)

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

Pago em: ___/___/___

ABIPEM - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE INSTITUIÇÕES DE PREVIDENCIA ESTADUAIS E MUNICIPAIS