



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARACANAÚ
PEDIDO N°: 052028020007

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 052028020007

UNIDADE ADMINISTRATIVA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE
MARACANAÚ

OBJETO

DESPEZA COM PAGAMENTO DE ANUIDADE DE 2024 JUNTO A (ABIPEM), ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE INSTITUIÇÕES DE PREVIDÊNCIA ESTADUAIS E MUNICIPAIS, DESTINADO AO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARACANAÚ - IPM

ORDENADOR DE DESPESAS

THIAGO COELHO BEZERRA

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

Senhor Presidente:

O Instituto de Previdência do Município de Maracanaú - IPM
representado por Thiago Coelho Bezerra
(nome completo do Dirigente Máximo), vem através do presente solicitar a filiação
deste RPPS como Associado da ABIPEM.

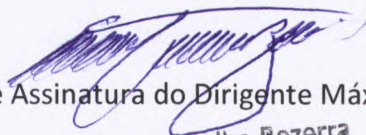
Declaro estar ciente do Estatuto e das obrigações deste RPPS como associado da
ABIPEM.

Segue em anexo a Ficha de Filiação com as informações do Regime Próprio de
Previdência Social.

Nestes termos, pede deferimento.

Brasília, 26 de Setembro de 2024

Nome Completo, CPF e Assinatura do Dirigente Máximo



Thiago Coelho Bezerra
Diretor Presidente
IPM - Maracanaú
Matrícula: 99788
CPF: 984.871.163-53

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.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03533.622001 00055.600175 1 96700000225000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE MARACANAU CPF/CNPJ: 17943447000105
AV III N 268, MARACANAU -CE CEP:61900360

Sacador/Avalista
Nosso-Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago
35336220000055600 | 35336220000055600 | 29/03/2024 | 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 | Autenticação Mecânica
3476-2 / 61601-X

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03533.622001 00055.600175 1 96700000225000

Local de Pagamento | Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | 29/03/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | Agência/Código do Beneficiário
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS DE P CPF/CNPJ: 29.184.280/0001-17 | 3476-2 / 61601-X

Data do Documento | Nr. Documento | Espécie DOC | Aceite | Data do Processamento | Nosso-Número
28/02/2024 | 35336220000055600 | DS | N | 28/02/2024 | 35336220000055600

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento
35336220000055600 | 17 | R\$ | | | 2.250,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário | (-) Desconto/Abatimento
ANUIDADE 2024

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE MARACANAU CPF/CNPJ: 17943447000105
AV III N 268,
MARACANAU-CE CEP:61900360

Sacador/Avalista | Código de Baixa | Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação



PAGUE-SE
Miguel Coelho Bezerra
Diretor Presidente - IPM

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:00:47
330203302 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: RPPS 3 TX ADMINISTRATIVA
AGENCIA: 3302-2 CONTA: 57.652-2

=====

00190000090353362200100055600175196700000225000

BENEFICIARIO:

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTI

NOME FANTASIA:

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE INSTITUTOS

CNPJ: 29.184.280/0001-17

PAGADOR:

INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIP

CNPJ: 17.943.447/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO	30.502
NOSSO NUMERO	3533622000055600
CONVENIO	03533622
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.576.7D6.E8A.B94.EC3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC667325 MICHAELE FEITOSA PESSOA

05/03/2024 10:59:34

J8407673 THIAGO COELHO BEZERRA

05/03/2024 11:00:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8407673 THIAGO COELHO BEZERRA.