PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARACANAÚ PEDIDO N°: 052003070002

ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

PEDIDO Nº 052003070002

UNIDADE ADMINISTRATIVA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARACANAU

OBJETO

DESPESA COM PAGAMENTO DE ANUIDADE 2024 JUNTO A (ACEPREM), ASSOCIAÇÃO CEARENSE DOS REGIMES PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO E DOS MUNICÍPIOS, DESTINADO AO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARACANAÚ - IPM

ORDENADOR DE DESPESAS

THIAGO COELHO BEZERRA



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02871.655003 00000.015172 8 97940000150000

Nome do Pagador / Er IPM MARACAI		CNPJ 17.943.447/0001-05		Data de Vencimento 31/07/2024	
AVENIDA III N 61900-370 MA				Agência/Código do Beneficiário 0008-6/25963-2	
	CEARENSE DOS REGIMES PROP DE		CNPJ 13.716.074/0001-70		Nosso Número 00028716550000000015
R MAJOR FAC 60025-101 FOI				Valor do Documento 1.500,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 015	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	(=) Valor Pago
	*	**	Autenticação mecânica		

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02871.655003 00000.015172 8 97940000150000

Pagar preferenci Nome do Beneficiário ASSOCIACAO C			P DE	o do Bras	CNPJ 13.716.074/0001-70	31/07/2024 Agência/Código do Beneficiário 0008-6/25963-2
Data do Documento 20/06/2024	Nr. do docume	ento	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2024	Nosso Número 00028716550000000015
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 1.500,00
Informações de Responsa	(-) Desconto/Abatimento 0,00					
OUROS: DISPE	(+) Juros/Multa 0,00					
						(=) Valor Cobrado 1.500,00

ANUIDADE 2024 ACEPREM

Nome do Pagador / Endereço IPM MARACANEU **AVENIDA III N 268 61900-370 MARACANAU CE**

17.943.447/0001-05

CPF / CNPJ

Beneficiário Final



Autenticação mecânica Vicina de Compensação



Emissão de comprovantes

05/07/2024 330203302

- BANCO DO BRASIL - 11:23:21

9991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: RPPS 3 TX ADMINISTRATIVA

AGENCIA: 3302-2 CONTA:

57.652-2 _____

BANCO DO BRASIL

00190000090287165500300000015172897940000150000

BENEFICIARIO:

ASSOCIACAO CEARENSE DOS REGIME

NOME FANTASIA:

ASSOCIACAO CEARENSE DOS REGIMES PRO

CNPJ: 13.716.074/0001-70

PAGADOR: IPM MARACANEU

CNPJ: 17.943.447/0001-05

NR. DOCUMENTO 70.501 287165500000000015 NOSSO NUMERO CONVENIO 02871655 DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024 DATA DO PAGAMENTO 05/07/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.62A.7B0.799.6EF.31D

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.

Transação efetuada com sucesso por: J8407673 THIAGO COELHO BEZERRA.