



ASSOCIACAO NACIONAL DE ENTIDADES DE PREVIDENCIA DE ESTADOS E MUNICIPIOS - ANEPREM

apepp.br@gmail.com
CNPJ: 02.869.624/0001-75
Telefone: (81)98189-5241

DADOS DO CLIENTE
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE FEIRA NOVA
14.929.918/0001-24
CNPJ: 14.929.918/0001-24

COBRANÇA
725117748

VENCIMENTO
30/06/2024

VALOR
R\$ 900,00

DEMONSTRATIVO

Anuidade

PREÇO UNIT
R\$ 900,00

QTDE
1

VALOR
R\$ 900,00

Este boleto foi emitido por www.sejaefl.com.br. As informações são de responsabilidade do sacador.

efi by Gerencionet

364-6

36490.00076 00047.875406 00000.028720 3 00000000090000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					30/06/2024	
Beneficiário					Agência/ Código cedente	
ASSOCIACAO ANEPREM CNPJ: 02.869.624/0001-75 / ASSOCIACAO NACIONAL DE EN...					0001/ 000478754	
Data documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número	
03/06/2024	2872	26		03/06/2024	00047875400000002872	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	1(-) Valor documento	
	01	RS			900,00	
Instruções (texto de responsabilidade do sacador)			Fagar boleto via QR Code Pix		2(-) Desconto/Abatimentos	
					3(-) Outras deduções	
					4(+) Mora/Multa	
					5(+) Outros acréscimos	
					6(=) Valor cobrado	

Sacador/ Pagador
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE FEIRA NOVA 14.929.918/0001-24 - CNPJ: 14.929.918/0001-24

Sacador/ Avalista: ASSOCIACAO NACIONAL DE ENTIDADES DE PREVIDENCIA DE ESTADOS E MUNICIPIOS - ANEPREM - CNPJ: 02.869.624/0001-75

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:17:38
136001360 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO DE PREVIDENCIA
AGENCIA: 1360-9 CONTA: 16.002-4

EFI S.A INSTITUICAO DE PAGAMEN

36490000760004787540600000028720300000000090000

BENEFICIARIO:

ASSOCIACAO NACIONAL DE ENTIDAD

NOME FANTASIA:

ASSOCIACAO NACIONAL DE ENTIDADES DE

CNPJ: 02.869.624/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

ASSOCIACAO NACIONAL DE ENTIDADES DE

CNPJ: 02.869.624/0001-75

PAGADOR:

INSTITUTO DE PREVIDENCIA DE FEIRA N

CNPJ: 14.929.918/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.302

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

NR.AUTENTICACAO F.9AE.1A6.22F.8C5.3A9

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.

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE FEIRA NOVA**

AV MANOEL TOME FERREIRA

14.929.918/0001-24

Nota de Empenho**0058****Dados do Fornecedor**

Código 7108	Nome do Fornecedor ASSOCIACAO NACIONAL DE ENTIDADES DE PREVIDENCIA DE		
Endereço R CHAFIC MURAD		Cidade VITORIA	U.F. ES
C.N.P.J./C.P.F. 02.869.624/0001-75			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ANUIDADE PAGA A ANEPREM DE COMPETENCIA 2024.	Valor Bruto R\$: 900,00
--	---

Código 30 30 03 00 3.3.90.39.74 04.122.0005.2074.0000	Classificação da Despesa Empenhada FUNDO MUNICIPAL FEIRAPREV OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES VINCULADAS À GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FEIRAPREV Ficha: 615
--	---

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 03/06/2024	Vencimento 03/06/2024	Saldo Anterior:	12.222,75
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo 6150	Valor do Empenho:	900,00
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	11.322,75

Descrições:		
--------------------	--	--

VALOR LIQUIDO A SER PAGO R\$ 900,00 novecentos reais ***** *****

Data: 03/06/2024	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)		
Ana Paula de Souza	Data: ____/____/____	Responsável	
Liquidado em: 	Pague-se: Data: ____/____/____	Ord. de Crédito Nº:	Data: ____/____/____

	Recibo	
	Recebi(emos) a importância de R\$ 900,00 novecentos reais *****	
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.	
	Documento de Identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____	
	Em: ____/____/____	Assinatura: _____