

NOTA DE EMPENHO 29020065

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Instituto de Aposentadorias e Pensões
Exercício de 2024

Data: 29/02/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... ADYEN BR LTDA
Endereço.. São Paulo-SP 04794-000
C.N.P.J... 14.796.606/0001-90

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 15. Instituto de Aposentadorias e Pensões
Func.programática 09 272 0017 2.059 Manutenção do IPAM
Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 outros serv. de terc. pessoa jurídica
Subelemento..... 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ
Fonte de recurso..... 1800111100 RPPS-Previdenciário-Executivo
Complemento da Fonte... 1111 Benefícios prev. do poder Executivo-Previdenciário
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
167.963,55	200,00	167.763,55

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas com INSCRIÇÃO DE CPA10.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	033490	INSCRIÇÃO	200,00	200,00

Mata Roma, 29 de Fevereiro de 2024.
Autorizo

VALDEMYR MONTELES DE SOUSA
PRESIDENTE DO IPAM

SALATIEL MENDES LAGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29020065

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Instituto de Aposentadorias e Pensões
Exercício de 2024

DATA: 29/02/2024

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 29020065 VALOR..... R\$ 200,00
DATA DO EMPENHO... 29/02/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... ADYEN BR LTDA
Endereço.. São Paulo-SP 04794-000
C.N.P.J... 14.796.606/0001-90

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 15. Instituto de Aposentadorias e Pensões
UNC.PROGRAMÁTICA 09 272 0017 2.059 Manutenção do IPAM
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
SUBELEMENTO..... 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ
FONTE DE RECURSO..... 1800111100 RPPS-Previdenciário-Executivo

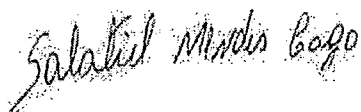
D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	INSCRIÇÃO	200,00	200,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 200,00
HISTÓRICO.....:INSCRIÇÃO DE CPA10.

Mata Roma, 29 de Fevereiro de 2024.




SALATIEL MENDES LAGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO


Orientações para pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga o passo a passo descrito na seção "Instruções" deste boleto bancário.
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial cujo nome você encontra no campo "Beneficiário final".
- Em caso de dúvidas, por favor, procure o canal de suporte indicado no site/aplicativo em que este boleto foi gerado.
- Pense no ambiente, evite imprimir. Mas caso precise deste documento impresso, utilize folha A4 (210 x 297 mm) e não opte pelo "modo econômico" da impressora.

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.54349 20379.318569 48496.801019 3 96430000020000				
Beneficiário ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP04794000			Agência / Código do Beneficiário 3689/5434203		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 793185648496-8
Número do documento 786193		CPF / CNPJ 14.796.606/0001-90		Data de Vencimento 02/03/2024		Valor Documento R\$ 200,00	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador VALDEMYR SOUSA, CPF: 253.399.233-04, AV. JOSE RIBAMAR CASTRO, 01 - RANCHO - CEP: 65510000-MATA ROMA / Maranh							
Instruções INSCRICAO AVULSA						Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.54349 20379.318569 48496.801019 3 96430000020000				
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 02/03/2024	
Beneficiário ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP04794000 CNPJ:14.796.606/0001-90						Agência / Código do Beneficiário 3689/5434203	
Data do Documento 29/02/2024		Nº do Documento 786193		Espécie Doc. DM		Acalte N	
Data Processamento 29/02/2024		Nosso Número 793185648496-8		Valor Documento R\$ 200,00			
Uso do Banco 101		Carteira REAL		Quantidade		Valor	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário Final) INSCRICAO AVULSA Curso de Atualização CPA-10 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador VALDEMYR SOUSA, CPF: 253.399.233-04 AV. JOSE RIBAMAR CASTRO, 01 - RANCHO MATA ROMA-MA - CEP: 65510000							
Beneficiário Final ANBIMA, CNPJ: 34.271.171/0007-62 Avenida Doutora Ruth Cardoso, 8501 - 21 Andar Pinheiros-Sao Paulo / São Paulo							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Instituto de Aposentadorias e Pensões

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 15. Instituto de Aposentadorias e Pensões
CLASSIFICAÇÃO 09 272 0017 2.059 Manutenção do IPAM
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
SUBELEMENTO 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ
FONTE DE RECURSO..... 1800111100 RPPS-Previdenciário-Executivo

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29020065 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/02/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 200,00 VALOR PAGO..... R\$ 200,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
29/02/2024	29020065	200,00	200,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Salatiel Mendes Lago

SALATIEL MENDES LAGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Salatiel Mendes Lago

SALATIEL MENDES LAGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 29020044, de 29/02/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BRANCO.....0.620-3 (IPAM)	000016	200,00

Salatiel Mendes Lago

SALATIEL MENDES LAGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

Identificação do credor:

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 29/02/2024

Nº de controle: 097.184.583.128.564.783 | Documento: 0000016

Conta de débito: Agência: 5264 | Conta: 0000620-3 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: INSTITUTO DE PREVIDENCIA E APOS MATA ROM | CNPJ: 002.500.138/0001-85

Código de barras: 03399 54349 20379 318569 48496 801019 3 96430000020000

Banco destinatário: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Razão Social: ANBIMA PROCESSADO POR ADYEN
Beneficiário:Nome Fantasia: ANBIMA PROCESSADO POR ADYEN
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: 014.796.606/0001-90

Razão Social: ANBIMA
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário: 034.271.171/0007-62
Final:

Instituição Recebedora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: Valdemyr Sousa

CPF/CNPJ do Pagador: 253.399.233-04

Data de débito: 29/02/2024

Data de vencimento: 02/03/2024

Valor: R\$ 200.00

Desconto: R\$ 0.00

Abatimento: R\$ 0.00

Bonificação: R\$ 0.00

Multa: R\$ 0.00

Juros: R\$ 0.00

Valor total: R\$ 200.00

Descrição: PAGAMENTO DE CAP10

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

AutenticaçãoUq9?#7Cp mCBnHRr# IMA7sb3a lwa4Vx*o UJodzyRQ i*CUeUU# *DxGfUri 667K#28*
Jfkji?QX mBIUlgvv cV8Z9NaQ Kpa2zkuc J7USPsIj QewQHRoM aDRpcHzL HrQASvYr
?kHKnpZj cqOiYPqt YkgGKzZG DT2HQAXq @#593j8U N36SJQE@ 09630204 00210002**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.