

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO		
		4. COMPETÊNCIA		JANEIRO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -		6. VALOR		1.748,06
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 983,29 Base de Cálculo 18,00% 5.462,73 Segurados + 764,77 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO		
		4. COMPETÊNCIA		JANEIRO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -		6. VALOR		1.748,06
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 983,29 Base de Cálculo 18,00% 5.462,73 Segurados + 764,77 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



**Extrato de Conta Corrente**

G335131257046E

13/02/2025 13:21

Agência 4150-5
Conta corrente 9041-7 FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Data 12/02/2025 Valor R\$ 983,29 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/02 12:05 PREF MUN DE TEJUCUOCA, agência de origem 4150, documento 554.150.000.010.579, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Novecentos e oitenta e três reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES em 13/02/2025 13:29:10

Transação efetuada com sucesso por: JB581126 FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3351312570468501
13/02/2025 13:29:52

Agência 4150-5
Conta corrente 9041-7FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Data 12/02/2025 Valor R\$ 764,77 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/02 09:50 CE 231335 FMS
ENFERMAGEM, agência de origem 4150, documento 554.150.000.000.156, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Setecentos e sessenta e quatro reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES em 13/02/2025 13:29:52

Transação efetuada com sucesso por: JB561126 FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	JANEIRO/2025
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 028 - ENFERMEIRO-PSF PAB FONTE RECURSO: -		6. VALOR	46,22
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	
Patronal + 26,00 Base de Cálculo 18,00% 144,42 Segurados + 20,22 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	JANEIRO/2025
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 028 - ENFERMEIRO-PSF PAB FONTE RECURSO: -		6. VALOR	46,22
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	
Patronal + 26,00 Base de Cálculo 18,00% 144,42 Segurados + 20,22 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	





Extrato de Conta Corrente

G3351312570468501
13/02/2025 13:28:38

Agência 4150-5
Conta corrente 9041-7FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Data 12/02/2025 Valor R\$ 20,22 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/02 09:50 CE 231335 FMS
ENFERMAGEM, agência de origem 4150, documento 554.150.000.000.156, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES em 13/02/2025 13:28:38

Transação efetuada com sucesso por: JB581126 FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Extrato de Conta Corrente**G3351312570468
13/02/2025 13:2

Agência 4150-5
Conta corrente 9041-7 FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Data 12/02/2025 Valor R\$ 26,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/02 09:47 PREF MUN DE TEJUCUOCA, agência de origem 4150, documento 554.150.000.010.579, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Vinte e seis reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES em 13/02/2025 13:28:11

Transação efetuada com sucesso por: JB581126 FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	JANEIRO/2025
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -		6. VALOR	3.983,17
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10. ATM, MULTA E JUROS	
2. VENCIMENTO		11. TOTAL	
Patronal + 2.240,55 Base de Cálculo 18,00% 12.447,51 Segurados + 1.742,62 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	JANEIRO/2025
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -		6. VALOR	3.983,17
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10. ATM, MULTA E JUROS	
2. VENCIMENTO		11. TOTAL	
Patronal + 2.240,55 Base de Cálculo 18,00% 12.447,51 Segurados + 1.742,62 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	





Extrato de Conta Corrente

G3351312570468501
13/02/2025 13:26:37

Agência 4150-5
Conta corrente 9041-7FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Data 12/02/2025 Valor R\$ 2.240,55 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/02 12:05 PREF MUN DE TEJUCUOCA, agência de origem 4150, documento 554.150.000.010.579, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e duzentos e quarenta reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES em 13/02/2025 13:26:37

Transação efetuada com sucesso por: JB581126 FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3351312570468501
13/02/2025 13:27:07

Agência 4150-5
Conta corrente 9041-7FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Data 12/02/2025 Valor R\$ 1.742,62 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/02 09:50 CE 231335 FMS
ENFERMAGEM, agência de origem 4150, documento 554.150.000.000.156, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e setecentos e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES em 13/02/2025 13:27:07

Transação efetuada com sucesso por: JB581126 FRANCISCA GLEICIANE CASTRO SALES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088