

			3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
			4. COMPETÊNCIA	FEVEREIRO/2025
			5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -			6. VALOR	2.059,97
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
			10. ATM, MULTA E JUROS	
2. VENCIMENTO			11. TOTAL	
Patronal + 1.158,74 Base de Cálculo 18,00% 6.437,46 Segurados + 901,23 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	FEVEREIRO/2025
			5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -			6. VALOR	2.059,97
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
			10. ATM, MULTA E JUROS	
2. VENCIMENTO			11. TOTAL	
Patronal + 1.158,74 Base de Cálculo 18,00% 6.437,46 Segurados + 901,23 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

G3362808181395421
28/03/2025 08:23:42

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

Data 20/03/2025 Valor R\$ 1.158,74 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/03 13:38 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.

(Um mil e cento e cinquenta e oito reais e setenta e quatro 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 28/03/2025 08:23:42

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

G3362808181395421
28/03/2025 08:24:22

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

Data 20/03/2025 Valor R\$ 901,23 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/03 13:48 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.

(Novecentos e um reais e vinte e três 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 SALESem28/03/202508:24:22

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	FEVEREIRO/2025
			5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 028 - ENFERMEIRO-PSF PAB FONTE RECURSO: -			6. VALOR	46,22
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
			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	FEVEREIRO/2025
			5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 028 - ENFERMEIRO-PSF PAB FONTE RECURSO: -			6. VALOR	46,22
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
			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

G3362808181395421
28/03/2025 08:25:16

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

Data 20/03/2025 Valor R\$ 26,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/03 13:38 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 28/03/2025 08:25:16

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

G336280818139E
28/03/2025 08:25

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

Data 20/03/2025 Valor R\$ 20,22 C
Importe referente a Transferência recebida, 20/03 13:48 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 28/03/2025 08:25:45

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		FEVEREIRO/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		3.542,21
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 1.992,51 Base de Cálculo 18,00% 11.069,51 Segurados + 1.549,70 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		FEVEREIRO/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		3.542,21
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 1.992,51 Base de Cálculo 18,00% 11.069,51 Segurados + 1.549,70 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

G336280818139E
28/03/2025 08:21

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

Data 20/03/2025 Valor R\$ 1.992,51 C
Importe referente a Transferência recebida, 20/03 13:38 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.
(Um mil e novecentos e noventa e dois reais e cinqüenta e um 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 28/03/2025 08:26:23

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

G3362808181395421
28/03/2025 08:26:51

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

Data 20/03/2025 Valor R\$ 1.549,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/03 13:48 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 quinhentos e quarenta e nove reais e setenta 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 SALESem28/03/202508:26:51

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