

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

G3332308391977481
23/04/2025 08:49:39

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

Data 16/04/2025 Valor R\$ 1.158,74 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/04 11:40 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 SALESem23/04/202508:49:39

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

G3332308391977481
23/04/2025 08:50:08

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

Data 16/04/2025 Valor R\$ 901,23 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/04 11:35 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 SALES em 23/04/2025 08:50:08

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	MARÇO/2025
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:		6. VALOR	46,22
CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 028 - ENFERMEIRO-PSF PAB FONTE RECURSO: -		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	MARÇO/2025
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:		6. VALOR	46,22
CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 028 - ENFERMEIRO-PSF PAB FONTE RECURSO: -		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

G3332308391977481
23/04/2025 08:51:00

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

Data 16/04/2025 Valor R\$ 26,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/04 11:40 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 23/04/2025 08:51:00

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**G3332308391977
23/04/2025 08:5

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

Data 16/04/2025 Valor R\$ 20,22 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/04 11:35 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 23/04/2025 08:51:30

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		MARÇO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:		6. VALOR		3.542,21
CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS		
		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		MARÇO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:		6. VALOR		3.542,21
CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS		
		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

G3332308391977481
23/04/2025 08:53:05

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

Data 16/04/2025 Valor R\$ 1.992,51 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/04 11:40 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 cinquenta 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 23/04/2025 08:53:05

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

G3332308391977481
23/04/2025 08:53:55

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

Data 16/04/2025 Valor R\$ 1.549,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/04 11:35 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 SALES em 23/04/2025 08:53:55

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