

			3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
			4. COMPETÊNCIA	MAIO/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	1.578,46
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
			10. ATM, MULTA E JUROS	
2. VENCIMENTO			11. TOTAL	
Patronal + 887,89 Base de Cálculo 18,00% 4.932,73 Segurados + 690,57 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	MAIO/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	1.578,46
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
			10. ATM, MULTA E JUROS	
2. VENCIMENTO			11. TOTAL	
Patronal + 887,89 Base de Cálculo 18,00% 4.932,73 Segurados + 690,57 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

G3312613361009861
26/06/2025 13:46:06

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

Data 16/06/2025 Valor R\$ 690,57 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:05 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.

(Seiscentos e noventa reais e cinquenta 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 SALESem26/06/202513:46:06

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

G3312613361009861
26/06/2025 13:44:30

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

Data 16/06/2025 Valor R\$ 887,89 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:04 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.

(Oitocentos e oitenta e sete reais e oitenta 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 SALESem26/06/202513:44:30

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		MAIO/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		61,62																				
		7.																						
		8.																						
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES																						
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS																						
		11. TOTAL																						
<table border="0"> <tr> <td>Patronal +</td> <td>34,66</td> <td>Base de Cálculo 18,00%</td> <td>192,56</td> <td>12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</td> </tr> <tr> <td>Segurados +</td> <td>26,96</td> <td>Valor Fundo Reserva 0,00%</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Base Calc. C. Suplementar:</td> <td>0%</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Valor Custo Suplementar:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>					Patronal +	34,66	Base de Cálculo 18,00%	192,56	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Segurados +	26,96	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00				Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00			Valor Custo Suplementar:		0,00
Patronal +	34,66	Base de Cálculo 18,00%	192,56	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA																				
Segurados +	26,96	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00																					
		Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00																				
		Valor Custo Suplementar:		0,00																				

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO																						
		4. COMPETÊNCIA		MAIO/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		61,62																				
		7.																						
		8.																						
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES																						
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS																						
		11. TOTAL																						
<table border="0"> <tr> <td>Patronal +</td> <td>34,66</td> <td>Base de Cálculo 18,00%</td> <td>192,56</td> <td>12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</td> </tr> <tr> <td>Segurados +</td> <td>26,96</td> <td>Valor Fundo Reserva 0,00%</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Base Calc. C. Suplementar:</td> <td>0%</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Valor Custo Suplementar:</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>					Patronal +	34,66	Base de Cálculo 18,00%	192,56	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Segurados +	26,96	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00				Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00			Valor Custo Suplementar:		0,00
Patronal +	34,66	Base de Cálculo 18,00%	192,56	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA																				
Segurados +	26,96	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00																					
		Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00																				
		Valor Custo Suplementar:		0,00																				





Extrato de Conta Corrente

G3312613361009861
26/06/2025 13:52:38

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

Data 16/06/2025 Valor R\$ 34,66 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:04 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.

(Trinta e quatro reais e sessenta e seis 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 SALESem26/06/202513:52:38

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

G3312613361009861
26/06/2025 13:50:42

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

Data 16/06/2025 Valor R\$ 26,96 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:05 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 e seis reais e noventa e seis 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 SALESem26/06/202513:50:42

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

			3. CÓDIGO DE PAGAMENTO			
			4. COMPETÊNCIA		MAIO/2025	
			5. IDENTIFICADOR		23489834000108	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -			6. VALOR		4.023,72	
			7.			
			8.			
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES			
			10. ATM, MULTA E JUROS			
2. VENCIMENTO				11. TOTAL		
Patronal + Segurados +		2.263,36 1.760,36	Base de Cálculo 18,00% 12.574,24 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% Valor Custo Suplementar:		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA 0,00 0,00	

			3. CÓDIGO DE PAGAMENTO			
			4. COMPETÊNCIA		MAIO/2025	
			5. IDENTIFICADOR		23489834000108	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -			6. VALOR		4.023,72	
			7.			
			8.			
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES			
			10. ATM, MULTA E JUROS			
2. VENCIMENTO				11. TOTAL		
Patronal +		2.263,36	Base de Cálculo 18,00% 12.574,24		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Segurados +		1.760,36	Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00			
			Base Calc. C. Suplementar: 0%		0,00	
			Valor Custo Suplementar:		0,00	





Extrato de Conta Corrente

G3312613361009861
26/06/2025 13:57:31

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

Data 16/06/2025 Valor R\$ 1.760,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:05 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 sessenta reais e trinta e seis 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 SALESem26/06/202513:57:31

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

G3312613361009861
26/06/2025 13:55:20

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

Data 16/06/2025 Valor R\$ 2.263,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:04 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 sessenta e três reais e trinta e seis 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 SALESem26/06/202513:55:20

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