

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	JUNHO/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	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		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	JUNHO/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	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		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**

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

Data 17/07/2025 Valor R\$ 690,57 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 14:45 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 SALES em 21/07/2025 09:27:45

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

**Extrato de Conta Corrente**G3372109233258
21/07/2025 09:27

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

Data 17/07/2025 Valor R\$ 887,89 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 14:48 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 SALES em 21/07/2025 09:27:23

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

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO		
		4. COMPETÊNCIA		JUNHO/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		61,62
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 34,66 Base de Cálculo 18,00% 192,56 Segurados + 26,96 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		JUNHO/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		61,62
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 34,66 Base de Cálculo 18,00% 192,56 Segurados + 26,96 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**G3372109233258
21/07/2025 09:31

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

Data 17/07/2025 Valor R\$ 26,96 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 14:45 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 SALES em 21/07/2025 09:30:25

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**G3372109233258
21/07/2025 09:21

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

Data 17/07/2025 Valor R\$ 34,66 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 14:48 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 SALES em 21/07/2025 09:29:53

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	JUNHO/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	4.023,72
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO			10. ATM, MULTA E JUROS	
			11. TOTAL	
Patronal + 2.263,36 Base de Cálculo 18,00% 12.574,24 Segurados + 1.760,36 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	JUNHO/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	4.023,72
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO			10. ATM, MULTA E JUROS	
			11. TOTAL	
Patronal + 2.263,36 Base de Cálculo 18,00% 12.574,24 Segurados + 1.760,36 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**G3372109233258
21/07/2025 09:3

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

Data 17/07/2025 Valor R\$ 1.760,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 14:45 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 SALES em 21/07/2025 09:31:39

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

G3372109233258151
21/07/2025 09:31:19

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

Data 17/07/2025 Valor R\$ 2.263,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 14:48 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 SALESem21/07/202509:31:19

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