

			3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
			4. COMPETÊNCIA	JULHO/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	1.373,32
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO			10. ATM, MULTA E JUROS	
			11. TOTAL	
Patronal + 772,50 Base de Cálculo 18,00% 4.291,64 Segurados + 600,82 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	JULHO/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	1.373,32
			7.	
			8.	
			9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO			10. ATM, MULTA E JUROS	
			11. TOTAL	
Patronal + 772,50 Base de Cálculo 18,00% 4.291,64 Segurados + 600,82 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

G3341509283170391
15/08/2025 10:10:46

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

Data 14/08/2025 Valor R\$ 772,50 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/08 09:23 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.

(Setecentos e setenta e dois reais e cinquenta 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 15/08/2025 10:10:46

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

G3341509283170391
15/08/2025 10:14:06

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

Data 14/08/2025 Valor R\$ 600,82 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/08 09:23 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 reais e oitenta 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 15/08/2025 10:14:06

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

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

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

Data 14/08/2025 Valor R\$ 26,96 C
Importe referente a Transferência recebida, 14/08 09:23 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 15/08/2025 10:30:06

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

G3341510235230011
15/08/2025 10:28:44

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

Data 14/08/2025 Valor R\$ 34,66 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/08 09:23 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 SALESem15/08/202510:28:44

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		JULHO/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		4.228,87
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 2.378,76 Base de Cálculo 18,00% 13.215,33 Segurados + 1.850,11 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		JULHO/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		4.228,87
		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
Patronal + 2.378,76 Base de Cálculo 18,00% 13.215,33 Segurados + 1.850,11 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

G3341510235230011
15/08/2025 10:31:49

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

Data 14/08/2025 Valor R\$ 1.850,11 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/08 09:23 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 oitocentos e cinquenta reais e onze 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 15/08/2025 10:31:49

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

G3341510235230011
15/08/2025 10:33:36

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

Data 14/08/2025 Valor R\$ 2.378,76 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/08 09:23 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 trezentos e setenta e oito reais e setenta 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 15/08/2025 10:33:36

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