

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO		
		4. COMPETÊNCIA		NOVEMBRO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
		6. VALOR		891,80
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
Patronal + 501,64 Base de Cálculo 18,00% 2.786,91 Segurados + 390,16 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		NOVEMBRO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
		6. VALOR		891,80
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -		7.		
		8.		
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
		10. ATM, MULTA E JUROS		
2. VENCIMENTO				
		11. TOTAL		
		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
Patronal + 501,64 Base de Cálculo 18,00% 2.786,91 Segurados + 390,16 Valor Fundo Reserva 0,00% 0,00 Base Calc. C. Suplementar: 0% 0,00 Valor Custo Suplementar: 0,00				



**Extrato de Conta Corrente**

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

Data 15/12/2025 Valor R\$ 390,16 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/12 08:36 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.

(Trezentos e noventa reais e dezesseis 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 17/12/2025 09:00:02

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**

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

Data 15/12/2025 Valor R\$ 501,64 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/12 08:34 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.
(Quinhentos e um reais e sessenta 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 17/12/2025 08:59:48

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		NOVEMBRO/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		
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		NOVEMBRO/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		
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**

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

Data 15/12/2025 Valor R\$ 20,22 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/12 08:36 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 17/12/2025 09:01:30

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

**Extrato de Conta Corrente**

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

Data 15/12/2025 Valor R\$ 26,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/12 08:35 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 17/12/2025 09:01:09

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		NOVEMBRO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:		6. VALOR		4.228,87
CEP: Vínculos: 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 + 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		NOVEMBRO/2025
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:		6. VALOR		4.228,87
CEP: Vínculos: 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 + 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

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

Data 15/12/2025 Valor R\$ 2.378,76 C
Importe referente a Transferência recebida, 15/12 08:35 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 17/12/2025 09:02:24

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**

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

Data 15/12/2025 Valor R\$ 1.850,11 C
Importe referente a Transferência recebida, 15/12 08:36 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 17/12/2025 09:02:01

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