

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO																						
		4. COMPETÊNCIA		JANEIRO/2026																				
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108																				
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -		6. VALOR		792,92																				
		7.																						
		8.																						
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES																						
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS																						
		11. TOTAL																						
<table border="0"> <tr> <td>Patronal +</td> <td>446,02</td> <td>Base de Cálculo 18,00%</td> <td>2.131,01</td> <td>12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</td> </tr> <tr> <td>Segurados +</td> <td>346,90</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 +	446,02	Base de Cálculo 18,00%	2.131,01	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Segurados +	346,90	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00				Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00			Valor Custo Suplementar:		0,00
Patronal +	446,02	Base de Cálculo 18,00%	2.131,01	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA																				
Segurados +	346,90	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		JANEIRO/2026																				
		5. IDENTIFICADOR		23489834000108																				
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vinculos: Todos 005 - SECRETARIA DE SAUDE 013 - HOSPITAL DE PP ROQUE SILVA MOTA -HPPRSM FONTE RECURSO: -		6. VALOR		792,92																				
		7.																						
		8.																						
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES																						
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS																						
		11. TOTAL																						
<table border="0"> <tr> <td>Patronal +</td> <td>446,02</td> <td>Base de Cálculo 18,00%</td> <td>2.131,01</td> <td>12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</td> </tr> <tr> <td>Segurados +</td> <td>346,90</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 +	446,02	Base de Cálculo 18,00%	2.131,01	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Segurados +	346,90	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00				Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00			Valor Custo Suplementar:		0,00
Patronal +	446,02	Base de Cálculo 18,00%	2.131,01	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA																				
Segurados +	346,90	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00																					
		Base Calc. C. Suplementar:	0%	0,00																				
		Valor Custo Suplementar:		0,00																				





Extrato de Conta Corrente

G3380311310684721
03/03/2026 11:41:06

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

Data 11/02/2026 Valor R\$ 346,90 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/02 13:09 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 quarenta e seis reais e noventa 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 SALESem03/03/202611:41:06

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

G3380311310684721
03/03/2026 11:43:03

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

Data 11/02/2026 Valor R\$ 446,02 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/02 10:48 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.

(Quatrocentos e quarenta e seis reais 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 SALESem03/03/202611:43:03

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		JANEIRO/2026																				
		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																						
		10. ATM, MULTA E JUROS																						
2. VENCIMENTO																								
		11. TOTAL																						
<table border="0"> <tr> <td>Patronal +</td> <td>26,00</td> <td>Base de Cálculo 18,00%</td> <td>124,20</td> <td>12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</td> </tr> <tr> <td>Segurados +</td> <td>20,22</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: 0%</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Valor Custo Suplementar:</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> </table>					Patronal +	26,00	Base de Cálculo 18,00%	124,20	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Segurados +	20,22	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00				Base Calc. C. Suplementar: 0%	0,00				Valor Custo Suplementar:	0,00	
Patronal +	26,00	Base de Cálculo 18,00%	124,20	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA																				
Segurados +	20,22	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		JANEIRO/2026																				
		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																						
		10. ATM, MULTA E JUROS																						
2. VENCIMENTO																								
		11. TOTAL																						
<table border="0"> <tr> <td>Patronal +</td> <td>26,00</td> <td>Base de Cálculo 18,00%</td> <td>124,20</td> <td>12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</td> </tr> <tr> <td>Segurados +</td> <td>20,22</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: 0%</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Valor Custo Suplementar:</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> </table>					Patronal +	26,00	Base de Cálculo 18,00%	124,20	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Segurados +	20,22	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00				Base Calc. C. Suplementar: 0%	0,00				Valor Custo Suplementar:	0,00	
Patronal +	26,00	Base de Cálculo 18,00%	124,20	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA																				
Segurados +	20,22	Valor Fundo Reserva 0,00%	0,00																					
		Base Calc. C. Suplementar: 0%	0,00																					
		Valor Custo Suplementar:	0,00																					



**Extrato de Conta Corrente**G3380311310684
03/03/2026 11:5

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

Data 11/02/2026 Valor R\$ 26,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/02 10:48 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.
(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 03/03/2026 11:51:42

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

**Extrato de Conta Corrente**G3380311310684
03/03/2026 11:5:

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

Data 11/02/2026 Valor R\$ 20,22 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/02 13:09 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 03/03/2026 11:52:30

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	JANEIRO/2026
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -		6. VALOR	3.735,55
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	
Patronal + 2.101,74 Base de Cálculo 18,00% 10.036,52 Segurados + 1.633,81 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	JANEIRO/2026
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: CEP: Vínculos: Todos 020 - SECRETARIA DE SAUDE- PAB 038 - SEDE FONTE RECURSO: -		6. VALOR	3.735,55
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	
Patronal + 2.101,74 Base de Cálculo 18,00% 10.036,52 Segurados + 1.633,81 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**G3380311310684
03/03/2026 11:5:

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

Data 11/02/2026 Valor R\$ 2.101,74 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/02 10:48 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 cento e um 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 SALES em 03/03/2026 11:53:46

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**G3380311310684
03/03/2026 11:58

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

Data 11/02/2026 Valor R\$ 1.633,81 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/02 13:09 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 seiscentos e trinta e três reais e oitenta 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 03/03/2026 11:55:08

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