



República Federativa do Brasil  
Estado do Ceará  
Município de Milagres  
**Fundo de Previdência Social Municipal  
de Milagres – CE – PREVIMIL**  
Telefone: 3553-1255 – ramal22

Site: <http://www.previmilagres.com.br/> - E-mail: [previmil@hotmail.com](mailto:previmil@hotmail.com)  
CNPJ: 21.949.560/0001-67 – Milagres - Ceará



Ofício nº 102/2025

Milagres/CE, 16 de Junho de 2025

Ilmo Sr.

**GEAN KARLO ALVES FEITOSA**

Secretário de Gestão e Planejamento

Sr. Secretário,

Estamos encaminhando as Guias de Recolhimento Previdenciário PISO ENFERMAGEM - GRP pela competência de Maio do ano de 2025, com vencimento em 20/06/2025, referente **CONTRIBUIÇÃO PATRONAL E SERVIDOR** conforme discriminação abaixo:

| PATRONAL              | VALORES             |
|-----------------------|---------------------|
| FMS - PISO ENFERMAGEM | R\$ 7.470,45        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>R\$ 7.470,45</b> |

| SERVIDOR              | VALORES             |
|-----------------------|---------------------|
| FMS - PISO ENFERMAGEM | R\$ 7.470,41        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>R\$ 7.470,41</b> |

**SOLICITAMOS CREDITAR NA CONTA DE Nº 23.342-0  
JUNTO AO BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 2300-0.**

Atenciosamente,

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |  |                                                              |  |                            |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
|  |  | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>             |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 145.457,84        |
|                                                                                   |  | NUMERO DA GRP 3005202501                                     |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 53.360,34         |
| (1) FUNDO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE MILAGRES                                    |  |                                                              |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 14.0 % (R\$ 7.470,45) |
| (2) CNPJ                                                                          |  | 21.949.560/0001-67                                           |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 0.0 % (R\$ 0,00)      |
| (3) GESTOR                                                                        |  | FRANCISCO FABIO ALVES DE BELEM                               |  | (19) PATRONAL              | R\$ 7.470,45          |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |  |                                                              |  | (20) DEDUÇÕES              |                       |
| (4) SECRETARIA                                                                    |  | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Complementar - Piso da Enfermagem |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                       |
| (5) SETOR                                                                         |  |                                                              |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                       |
| (6) CNPJ                                                                          |  |                                                              |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                       |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |  |                                                              |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                       |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |  |                                                              |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                       |
| Informações de Pagamento                                                          |  |                                                              |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.470,45          |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               |  | PLANO PREVIDENCIARIO                                         |  | (27) JUROS                 |                       |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  |  | maio-25                                                      |  | (28) MULTA                 |                       |
| (11) DÉCIMO                                                                       |  | Não                                                          |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       |                       |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |  | 44                                                           |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 7.470,45          |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |  |                                                              |  |                            |                       |
| (14) VENCIMENTO                                                                   |  | 20/06/2025                                                   |  |                            |                       |

(31) OBSERVAÇÕES



## Aviso de lançamento

G3362508512231291  
25/06/2025 09:24:16

Agência 2300-0  
Conta corrente 23342-0PREVIDENCIARIO

---

Data 18/06/2025 Valor R\$ 7.470,45 C

Importe referente a Transferência recebida, 18/06 12:17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, agência de origem 2300, documento 552.300.000.019.168, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Sete mil e quatrocentos e setenta reais e quarenta e cinco 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: FRANCISCO WILTON FURTADO ALVES FILHem25/06/202509:24:16

---

Transação efetuada com sucesso por: JE491831 FRANCISCO WILTON FURTADO ALVES FILH.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

# GUIA SERVIDOR

|                                                                                   |                                                              |                                           |  |                            |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|----------------------------|----------------------|
|  |                                                              | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP |  | (11) PLANO DE BENEFÍCIO    | PLANO PREVIDENCIARIO |
|                                                                                   |                                                              | NÚMERO DA GRP 3015202502                  |  | (12) COMPETÊNCIA           | maio-25              |
| (1) FUNDO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE MILAGRES                                    |                                                              |                                           |  | (13) DÉCIMO                | Não                  |
| (2) CNPJ                                                                          | 21.949.560/0001-67                                           |                                           |  | (14) VENCIMENTO            | 20/06/2025           |
| (3) GESTOR                                                                        | FRANCISCO FABIO ALVES DE BELEM                               |                                           |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 145.457,84       |
| Informações do Órgão                                                              |                                                              |                                           |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 53.360,34        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Complementar - Piso da Enfermagem |                                           |  | (17) ALÍQUOTA              | 14.0 % (7470.41)     |
| (5) SETOR                                                                         |                                                              |                                           |  | (18) SERVIDOR              | R\$ 7.470,41         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                                              |                                           |  | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.470,41         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                                              |                                           |  | (20) JUROS                 |                      |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                                              |                                           |  | (21) MULTA                 |                      |
| Informações de Pagamento                                                          |                                                              |                                           |  | (22) CORREÇÃO (IPCA)       |                      |
| (9) QTD. DE SERVIDORES                                                            | 44                                                           |                                           |  | (23) VALOR A SER PAGO      | R\$ 7.470,41         |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES                                                          |                                                              |                                           |  |                            |                      |

(24) OBSERVAÇÕES



## Aviso de lançamento

G3362508512231291  
25/06/2025 09:24:51

Agência 2300-0  
Conta corrente 23342-0PREVIDENCIARIO

---

Data 16/06/2025 Valor R\$ 7.470,41 C

Importe referente a TED-Crédito em Conta, 104 4406 11258425000111 CE 230830 FMS, documento 34.481.335, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa recebida do banco 104 - CEF, enviada por CE 230830 FMS PISO ENFERMAGEM, CNPJ 11.258.425/0001-11.

(Sete mil e quatrocentos e setenta reais e quarenta 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: FRANCISCO WILTON FURTADO ALVES FILHem25/06/202509:24:51

---

Transação efetuada com sucesso por: JE491831 FRANCISCO WILTON FURTADO ALVES FILH.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088