



ESTADO DE MATO GROSSO
CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA
C.N.P.J.: 04.214.699/0001-43
AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES
CENTRO
Fone: 06635231100
camara_nsh@outlook.com

Nº.: 0000056
CEP: 78548000
Fax: 06635231100

ANEXO VII
DEMONSTRATIVO ANALÍTICO DAS OCORRÊNCIAS MENSIS RELATIVAS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS)
Mês/Ano: Agosto / 2019

| SEGURADOS | PATRONAL | | | | SERVIDORES | | | |
|------------------|----------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------|----------------------|-----------------------------------|
| | SALDO ANTERIOR TRANSFERIDO | LIQUIDADO NO MÊS R\$ | TRANSFERIDO NO MÊS R\$ | SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE | SALDO ANTERIOR NÃO RECOLHIDO | RETIDO NO MÊS R\$ | RECOLHIDO NO MÊS R\$ | SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE |
| EDUCAÇÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SAÚDE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FUNDEF 60% | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DEMAIS SEGURADOS | 0,00 | 866,54 | 866,54 | 0,00 | 0,00 | 712,38 | 712,38 | 0,00 |
| TOTAL | 0,00 | 866,54 | 866,54 | 0,00 | 0,00 | 712,38 | 712,38 | 0,00 |

NOVA SANTA HELENA , 04 de Setembro de 2019

CLEYTON JOSE ZANATTA
Presidente

JORGE DA CUNHA
1 Secretario

Debora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2