

**ESTADO DE MATO GROSSO**

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA

C.N.P.J.: 04.214.699/0001-43AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES
CENTROFone: 06635231100
camara_nsh@outlook.comNº.: 0000056
CEP: 78548000
Fax: 06635231100**ANEXO VIII**
DEMONSTRATIVO ANALÍTICO DAS OCORRÊNCIAS MENSIS RELATIVAS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RGPS - INSS)**Mês/Ano: Maio / 2020**

| SEGURADOS | PATRONAL (R\$) | | | | SERVIDORES (R\$) | | | |
|------------------|--------------------------|------------------|-------------|-----------------------------------|------------------------------|----------|-----------|-----------------------------------|
| | SALDO LIQUIDADO ANTERIOR | LIQUIDADO NO MÊS | PAGO NO MÊS | SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE | SALDO ANTERIOR NÃO RECOLHIDO | RETIDO | RECOLHIDO | 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 | 7.515,66 | 7.515,66 | 0,00 | 0,00 | 3.378,64 | 3.378,64 | 0,00 |
| TOTAL | 0,00 | 7.515,66 | 7.515,66 | 0,00 | 0,00 | 3.378,64 | 3.378,64 | 0,00 |

NOVA SANTA HELENA, 05 de Junho de 2020

CLEYTON JOSE ZANATTA
PresidenteJORGE DA CUNHA
1 SecretárioDebora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2