

**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 VIII
DEMONSTRATIVO ANALÍTICO DAS OCORRÊNCIAS MENSIS RELATIVAS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RGPS - INSS)

Mês/Ano: Abril / 2018

SEGURADOS	PATRONAL (R\$)				SERVIDORES (R\$)			
	SALDO ANTERIOR NÃO PAGO	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	6.919,34	6.919,34	0,00	0,00	3.547,43	3.547,43	0,00
TOTAL	0,00	6.919,34	6.919,34	0,00	0,00	3.547,43	3.547,43	0,00

NOVA SANTA HELENA, 04 de Maio de 2018

EDIVAN DE JESUS DA SILVA
Presidente

RAUL BATISTELLO
1 Secretário

Debora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2