



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: Setembro / 2018

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	689,93	689,93	0,00	0,00	573,19	573,19	0,00
TOTAL	0,00	689,93	689,93	0,00	0,00	573,19	573,19	0,00

NOVA SANTA HELENA , 04 de Setembro de 2018

EDIVAN DE JESUS DA SILVA
Presidente

RAUL BATISTELLO
1 Secretario

Debora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2