

**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: Julho / 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	7.652,51	7.652,51	0,00	0,00	3.836,05	3.836,05	0,00
TOTAL	0,00	7.652,51	7.652,51	0,00	0,00	3.836,05	3.836,05	0,00

NOVA SANTA HELENA , 03 de Agosto de 2018

EDIVAN DE JESUS DA SILVA
PresidenteRAUL BATISTELLO
1 SecretárioDebora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2