



**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: Fevereiro / 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	732,09	732,09	0,00	0,00	601,85	601,85	0,00
<b>TOTAL</b>	0,00	732,09	732,09	0,00	0,00	601,85	601,85	0,00

NOVA SANTA HELENA , 06 de Março de 2019

CLEYTON JOSE ZANATTA  
Presidente

JORGE DA CUNHA  
1 Secretario

Debora Oliveira da Silva  
CRC MT 016580/O-2