



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: **Julho / 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	879,52	879,52	0,00	0,00	565,97	565,97	0,00
TOTAL	0,00	879,52	879,52	0,00	0,00	565,97	565,97	0,00

NOVA SANTA HELENA , 06 de Agosto de 2019

CLEYTON JOSE ZANATTA
Presidente

JORGE DA CUNHA
1 Secretario

Debora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2