



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 MENSAIS RELATIVAS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS)

Mês/Ano: Outubro / 2019

SEGURADOS	PATRONAL				SERVIDORES			
	SALDO ANTERIOR	LIQUIDADO NO MÊS	TRANSFERIDO NO MÊS	SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE	SALDO ANTERIOR	RETIDO NO MÊS	RECOLHIDO NO MÊS	SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE
	TRANSFERIDO	R\$	R\$		NÃO RECOLHIDO	R\$	R\$	
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	1.202,53	1.202,53	0,00	0,00	787,07	787,07	0,00
TOTAL	0,00	1.202,53	1.202,53	0,00	0,00	787,07	787,07	0,00

NOVA SANTA HELENA , 04 de Novembro de 2019

CLEYTON JOSE ZANATTA
Presidente

JORGE DA CUNHA
1 Secretario

Debora Oliveira da Silva
CRC MT 016580/O-2