

**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 VIII**DEMONSTRATIVO ANALÍTICO DAS OCORRÊNCIAS MENSIS RELATIVAS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RGPS - INSS)****Mês/Ano: Maio / 2022**

SEGURADOS	PATRONAL (R\$)				SERVIDORES (R\$)			
	SALDO LIQUIDADO ANTERIOR		SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE		SALDO ANTERIOR NÃO RECOLHIDO		SALDO DEVEDOR PARA O MÊS SEGUINTE	
	NÃO PAGO	LIQUIDADO NO MÊS	PAGO NO MÊS		RETIDO	RECOLHIDO		
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	9.874,41	9.874,41	0,00	0,00	4.540,08	4.540,08	0,00
TOTAL	0,00	9.874,41	9.874,41	0,00	0,00	4.540,08	4.540,08	0,00

NOVA SANTA HELENA, 10 de Junho de 2022

ADEMIR DIAS DA SILVA
PresidenteLUIZ CARLOS PELISSARI
1 SecretárioDEBORA OLIVEIRA DA SILVA
CRC MT 016580/O-2