

MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL PRIMAVERA DO LESTE

Resumo por Credor de Restos a Pagar

Documento	Data Emissão	Fonte de Rec.	Valor Devido	Data Pagto.	Valor Pagto	Saldo a Pagar
Credor: 1243 IVANIR MARIA GNOATTO VIANA						
EM	0000076/20	07/02/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000147/20	03/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000229/20	30/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000230/20	30/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000231/20	30/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000264/20	07/04/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000310/20	05/05/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000353/20	05/06/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000413/20	08/07/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000470/20	06/08/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000533/20	08/09/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000593/20	08/10/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000641/20	06/11/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000656/20	17/11/2020	0000	7.400,00		7.400,00
				16/09/2021	7.400,00	0,00
EM	0000718/20	08/12/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000772/20	28/12/2020	0000	1.800,00		1.800,00
				16/09/2021	1.800,00	0,00
EM	0000795/19	30/12/2019	0000	19.800,00		19.800,00
				16/09/2021	19.800,00	0,00
Total Credor:				54.200,00		54.200,00
Total Geral:				54.200,00		54.200,00



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	4345/000000007672-4
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	IVANIR MARIA G VIANA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	467.105.589-91
Valor (R\$):	54.200,00
Valor da tarifa (R\$):	10,45
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	16/09/2021
Nr. Doc:	128481
Histórico:	RESIDUAL DE VERBAS INDENZ ANTERIORES
Número de Controle CAIXA:	128481

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104