

## 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:	833 NERI DOMINGOS DE SOUZA						
	EM	0000140/20	02/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000239/20	30/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000240/20	30/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000241/20	30/03/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000266/20	07/04/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000306/20	05/05/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000356/20	05/06/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000415/20	08/07/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000476/20	06/08/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000535/20	08/09/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000588/20	08/10/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000644/20	06/11/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000653/20	17/11/2020	0000	10.800,00		10.800,00
					16/09/2021	10.800,00	0,00
	EM	0000721/20	08/12/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000775/20	28/12/2020	0000	1.800,00		1.800,00
					16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000796/19	30/12/2019	0000	19.800,00		19.800,00
					16/09/2021	19.800,00	0,00
			Total Credor:		55.800,00	55.800,00	0,00
			Total Geral:		55.800,00	55.800,00	0,00

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3927 / 006 / 00060017-0**Conta destino:** 3927 / 001 / 00023856-9**Nome destinatário:** NERI DOMINGOS DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 55.800,00**Data de débito:** 16/09/2021**Data/hora da operação:** 16/09/2021 11:23:40**Código da operação:** 927011485**Chave de segurança:** Q9JG3XKHTW11SG8W**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104