MATO GROSSO CAMARA MUNICIPAL PRIMAVERA DO LESTE

Resumo por Credor de Restos a Pagar

	Docu	mento	Data Emissão	Fonte de Rec.	Valor Devido	Data Pagto.	Valor Pagto.	Saldo a Pagar
Credor:	12	37 CARLOS A	RAUJO				•	
	EM	0000073/20	07/02/2020	0000	1.800,00		•	1.800,00
						16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000139/20	02/03/2020	0000	1.800,00	40/00/0004		1.800,00
	EM	0000217/20	30/03/2020	0000	1.800,00	16/09/2021	1.800,00	0,00
			00/00/2020	0000	1:000,00	16/09/2021	1.800,00	1.800,00 0,00
	EM	0000218/20	30/03/2020	0000	1.800,00			1.800,00
						16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000219/20	30/03/2020	0000	1.800,00	16/09/2021	1.800.00	1.800,00 0,00
	EM	0000259/20	07/04/2020	0000	1.800,00			1.800,00
						16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000307/20	05/05/2020	0000	1.800,00	46/00/0004	4 000 00	1.800,00
	EM	0000351/20	05/06/2020	0000	1.800,00	16/09/2021	1.800,00	0,00
			00/00/2020	0000	1.000,00	16/09/2021	1.800,00	1.800,00 0,00
	EM	0000408/20	08/07/2020	0000	1.800,00			1.800,00
	EM	0000400400	40/07/2020			16/09/2021	1.800,00	0,00
	EIVI	0000422120	10/07/2020	0000	7.200,00	16/09/2021	7.200,00	7.200,00 0,00
	EM	0000590/20	08/10/2020	0000	1.800,00		.,	1.800,00
						16/09/2021	1.800,00	0,00
	EM	0000636/20	06/11/2020	0000	1.800,00	16/09/2021	1.800,00	1.800,00
	EM	0000714/20	08/12/2020	0000	1.800,00	10/09/2021	1.800,00	0,00 1.800,00
					,,,,,,,	16/09/2021	1.800,00	0,000.1
	EM	0000767/20	28/12/2020	0000	1.800,00			1.800,00
	EM	0000700/40	30/12/2019	2222	40.000.00	16/09/2021	1.800,00	0,00
	C141	0000133113	50/12/2019	0000	19.800,00	16/09/2021	19.800,00	19.800,00 0,00
				Total Credor:	50.400,00		50.400,00	0,00
				Total Geral:	50.400,00		50 400 00	0.00
				Iolai Geral.	30.400,00		50.400,00	0,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3927 / 006 / 00060017-0

Conta destino: 3927 / 1288 / 000781440796-7

Nome destinatário:

CARLOS ARAUJO

Quantidade de vezes:

Valor:

R\$ 50.400,00

Data de débito:

16/09/2021

Data/hora da operação:

16/09/2021 11:21:19

Código da operação: 926985117

Chave de segurança: WT1HFQXEXN77G6KG

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