



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002170-8

Data: 01/11/2022 - 09:07

Mês: Outubro/2022

Período: 4 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	98,00 C
03/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
24/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	43,00 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		43,00 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		43,00 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		43,00 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		43,00 C
31/10/2022	311011	CRED TEV	55,00 C	98,00 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104