



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002170-8

Data: 01/09/2023 - 16:09

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,01 C
01/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
07/08/2023	476012	APLICACAO	46.329,65 D	46.329,64 D
07/08/2023	000001	CRED TED	46.329,65 C	0,01 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
08/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
09/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
10/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
11/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
14/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
15/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
16/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
17/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
18/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
21/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
22/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
23/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
24/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
28/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
29/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
30/08/2023	565852	APLICACAO	46.329,65 D	46.329,64 D
30/08/2023	000001	CRED TED	46.329,65 C	0,01 C
30/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
31/08/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104