

**Extrato por período**

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002170-8

Data: 03/05/2023 - 10:33

Mês: Abril/2023

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	98,00 C
03/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
04/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
05/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
06/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
10/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
11/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
12/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
13/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
14/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
17/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
18/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
19/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
20/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
24/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
25/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
26/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
27/04/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
28/04/2023	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