

**Extrato por período**

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002170-8

Data: 01/02/2023 - 09:16

Mês: Janeiro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	98,00 C
02/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
03/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
04/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
05/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
06/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
09/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
10/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
11/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
12/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
13/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
16/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
17/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
18/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
19/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
20/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
23/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
24/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
25/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
26/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
27/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
30/01/2023	000000	SALDO DIA		98,00 C
31/01/2023	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