

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUA

Conta: 3490 | 1292 | 000577517847-1

Data: 09/05/2025 - 09:10

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 9

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

