



Extrato por período

Cliente: GRUPO DE AMOR EXIGENTE E VOCE DE

Conta: 00331 | 1292 | 000577592243-0

Data: 14/01/2026 - 08:17

Mês: Outubro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
27/10/2025	251350	PAG BOLETO	140,00 D	5.306,81 C
27/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.306,81 C

Lançamentos do Dia

ch = 9009,72 → 150,00

TERMO DE COLABORAÇÃO: Nº14/2024
RECURSO: MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE ESP.STO.PINHAL

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato por período

Cliente: GRUPO DE AMOR EXIGENTE E VOCE DE

Conta: 00331 | 1292 | 000577592243-0

Data: 14/01/2026 - 07:48

Mês: Novembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/11/2025	900172	CHEQ COMPE	150,00 D	5.156,81 C
10/11/2025	100739	DEB PIX CH	1.860,00 D	3.296,81 C
10/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.296,81 C
19/11/2025	191453	PAG BOLETO	140,00 D	3.156,81 C
19/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.156,81 C
25/11/2025	900173	CHEQ COMPE	150,00 D	3.006,81 C
25/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.006,81 C
28/11/2025	281820	ENVIO PIX	2.849,00 D	157,81 C
28/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	157,81 C

Lançamentos do Dia

TERMO DE COLABORAÇÃO: Nº14/2024
RECURSO: MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE ESP.STO.PINHAL

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Extrato por período

Cliente GRUPO DE AMOR EXIGENTE E VOCE DE
Conta 0331 / 1292.000577592243-0
Data 14/01/2026 - 08:16
Mês Dezembro
Período dos lançamentos 01/12/2025 até 31/12/2025

Lançamentos

	Nr. Doc	Histórico/Complemento
05/12/2025 - 00:00:00	000000	SALDO DIA
05/12/2025 - 13:09:37	051309	PAG BOLETO IBC

SALDO ANTERIOR

R\$ 157,81 C

Favorecido	CPF/CNPJ	Valor	Saldo
		0,00 C	17,81 C
Fed Amor Exigente	**673.445/0***	140,00 D	17,81 C

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 1040 104 (Demais Regiões)
Pessoas com deficiência: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

TERMO DE COLABORAÇÃO: Nº14/2024
RECURSO: MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE ESP.STO.PINHAL