



Extrato por período

Grau de sigilo
#PESSOAL

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900/006/00672002-3

Data: 02/10/2023 - 14:09

PERÍODO

AGO-OUT/2023

SALDO PRÓPRIO
DISPONÍVEL

Movimentações de 03/08/2023 à 02/10/2023

DATA	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
31/08/2023	1	CRED TED	500.000,00 C	500.000,00 C
31/08/2023	990001	APL AUTOM	500.000,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br



Extrato por período

Grau de sigilo
#PESSOAL

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900/006/00672002-3

Data: 20/10/2023 - 15:07

PERÍODO

SET/2023

Movimentações desde o dia 01/09/2023 até o dia 30/09/2023

DATA	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
Não há lançamentos para o período				

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

>> PARA CONSULTAR OUTRO PERIODO, INFORME O DIA | EXTRATO MESES ANTERIORES

>> PARA CONSULTAR OUTRO MES PRESSIONE F4 PAG: 001

AG: 0900 - IGARAPAVA

OPER: 006 CONTA: 672.002-3

MES/ANO: 08 / 2023

PERIODO: DIA 01 ATE 31

CGC: 45.324.290/0001-67

NOME: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00

DATA MOVTO NR.DOC HISTORICO

31/08/2023 000001 CRED TED

V A L O R

500.000,00 C

S A L D O

500.000,00 C

31/08/2023 990001 APL AUTOM

500.000,00 D

0,00 C

F1 AJUDA

F4 NOVA CONSULTA

F5 CONSULTA CTAS REMANEJADAS

TWW408A4

F3 RETORNAR

F7 VOLTAR PAG.

F8 AVANCAR PAG.

F12 FINALIZAR

>> NAO HA LANCAMENTOS PARA O PERIODO

| EXTRATO

PAG: 001

AG: 0900 - IGARAPAVA

OPER: 006 CONTA: 672.002-3

PERIODO: 01092023 ATE: 30092023

CGC: 45.324.290/0001-67

NOME: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00

LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00

VLR.TOTAL BLOQUEADO : 0,00

DATA MOVTO NR.DOC HISTORICO

V A L O R

S A L D O

SALDO EM 05/10/2023 RS

0,00

F1 AJUDA

F2 EXTRATO ANTERIOR

F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG

F3 RETORNAR

F4 POS.INVESTIMENTOS

F6 RESUMO LIMITES

F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 006 | 00672002-3
Data: 29/11/2023 - 15:36
Mês: Outubro/2023
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/10/2023	255467	APL FUNDO	250.000,00 D	250.000,00 D
03/10/2023	000001	CRED TED	250.000,00 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



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 006 | 00672002-3
Data: 11/12/2023 - 15:08
Mês: Novembro/2023
Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

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



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 006 | 00672002-3
Data: 05/01/2024 - 14:48
Mês: Dezembro/2023
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 16/02/2024 - 15:38

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
19/01/2024	327911	RSG FUNDO	374.503,44 C	374.503,44 C
19/01/2024	191546	ENVIO TEV	374.503,44 D	0,00 C
26/01/2024	464664	RSG FUNDO	21.905,87 C	21.905,87 C
26/01/2024	113287	ENVIO TED	21.894,87 D	11,00 C
26/01/2024	113287	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 25/03/2024 - 11:06

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/02/2024	847846	RSG FUNDO	93.451,48 C	93.451,48 C
02/02/2024	021248	ENVIO TEV	93.451,48 D	0,00 C
05/02/2024	121305	ENVIO TED	5.511,84 D	5.511,84 D
05/02/2024	121305	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.522,84 D
05/02/2024	727220	RESG AUTOM	5.522,84 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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 006 | 00672002-3
Data: 17/05/2024 - 15:01
Mês: Março/2024
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 16/05/2024 - 08:31

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/04/2024	280167	APL FUNDO	11,00 D	11,00 D
01/04/2024	000001	CRED TED	11,00 C	0,00 C
08/04/2024	272453	APL FUNDO	11,00 D	11,00 D
08/04/2024	000001	CRED TED	11,00 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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 006 | 00672002-3
Data: 17/06/2024 - 12:41
Mês: Maio/2024
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
13/05/2024	658873	RSG FUNDO	231.761,00 C	231.761,00 C
13/05/2024	117914	ENVIO TED	231.750,00 D	11,00 C
13/05/2024	117914	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C
14/05/2024	429608	RSG FUNDO	18.261,00 C	18.261,00 C
14/05/2024	103029	ENVIO TED	18.250,00 D	11,00 C
14/05/2024	103029	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C

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

22,00
TAXAS

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 19/07/2024 - 15:54

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
28/06/2024	354417	APL FUNDO	22,00 D	22,00 D
28/06/2024	000001	CRED TED	22,00 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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 09/08/2024 - 13:33

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 06/09/2024 - 09:31

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

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

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 10/10/2024 - 13:03

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 13/11/2024 - 10:22

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 16/12/2024 - 09:43

Mês: Novembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 08/01/2025 - 09:20

Mês: Dezembro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 07/02/2025 - 08:28

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 17/03/2025 - 08:41

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 006 | 00672002-3

Data: 04/04/2025 - 08:53

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 2200 | 000575862047-1

Data: 28/05/2025 - 13:37

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 2200 | 000575862047-1
Data: 24/06/2025 - 15:18
Mês: Maio/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------

* 660 - Não há lançamentos de extrato.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104