



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	V A L O R	S A L D O
31/08/2023	000001	CRED TED	500.000,00 C	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



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 2200 | 000575862047-1
Data: 10/07/2025 - 13:04
Mês: Junho/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: 04/08/2025 - 13:51

Mês: Julho/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



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 2200 | 000575862047-1

Data: 23/09/2025 - 12:36

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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: 08/10/2025 - 08:34

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
30/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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: 05/11/2025 - 15:24

Mês: Outubro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
31/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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: 03/12/2025 - 12:19

Mês: Novembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



057 200-3

Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA
Conta: 0900 | 2200 | 000575862047-1
Data: 08/01/2026 - 09:17
Mês: Dezembro/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				



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE IGARAPAVA

Conta: 0900 | 2200 | 000575862047-1

Data: 11/02/2026 - 10:43

Mês: Janeiro/2026

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