



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SER

Conta: 0743 | 006 | 00000335-1

Data: 05/08/2024 - 13:12

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 5

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