

**Extrato por período**

Cliente: CENTRO DE INF AUT EST DE SC SA

Conta: XXXX / 003 / 0000XXXX-6

Data: 05/02/2020 - 15:06

Mês: Janeiro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	180.099,45 C
03/01/2020	556870	APLICACAO	180.000,00 D	99,45 C
16/01/2020	161545	CRED TEV	246.508,90 C	246.608,35 C
17/01/2020	374367	APLICACAO	246.608,35 D	0,00 C
22/01/2020	137180	ES DB ACC	805,60 C	805,60 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104