

**Extrato por período**

Cliente: CENTRO DE INF AUT EST DE SC SA

Conta: XXXX / 003 / 0000XXXX-6

Data: 01/08/2018 - 16:54

Mês: Julho/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	14.511,04 C
17/07/2018	403664	CRED TEV	115.847,41 C	130.358,45 C
18/07/2018	226334	APLICACAO	130.000,00 D	358,45 C
19/07/2018	727445	APLICACAO	60.000,00 D	59.641,55 D
19/07/2018	135614	SAUDE	59.931,50 C	289,95 C
19/07/2018	178150	PAG FORNEC	13.804,44 C	14.094,39 C
20/07/2018	200595	APLICACAO	14.000,00 D	94,39 C
25/07/2018	062018	DB CEST PJ	99,00 D	4,61 D
25/07/2018	727220	RESG AUTOM	4,61 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104