

**Extrato por período**

Cliente: CENTRO DE INF AUT EST DE SC SA

Conta: XXXX / 003 / 0000XXXX-6

Data: 05/02/2019 - 17:13

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	64,75 C
16/01/2019	082804	CRED TEV	100.014,06 C	100.078,81 C
17/01/2019	229808	APLICACAO	100.078,81 D	0,00 C
22/01/2019	137180	ES DB ACC	805,60 C	805,60 C
25/01/2019	122018	DB CEST PJ	49,50 D	756,10 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104