

**Extrato por período**

Cliente: CENTRO DE INF AUT EST DE SC SA

Conta: XXXX / 003 / 0000XXXX-6

Data: 02/01/2019 - 15:58

Mês: Dezembro/2018

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.527,15 C
30/11/2018	269740	APLICACAO	15.000,00 D	13.472,85 D
30/11/2018	178150	PAG FORNEC	13.804,44 C	331,59 C
18/12/2018	137180	ES DB ACC	805,60 C	1.137,19 C
20/12/2018	592855	APLICACAO	86.400,00 D	85.262,81 D
20/12/2018	594368	APLICACAO	86.000,00 D	171.262,81 D
20/12/2018	295050	CRED TEV	85.273,52 C	85.989,29 D
20/12/2018	727220	RESG AUTOM	85.989,29 C	0,00 C
21/12/2018	135614	SAUDE	9.309,81 C	9.309,81 C
24/12/2018	178150	PAG FORNEC	13.804,44 C	23.114,25 C
26/12/2018	265435	APLICACAO	23.000,00 D	114,25 C
26/12/2018	112018	DB CEST PJ	49,50 D	64,75 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104