

**Extrato por período**

Cliente: CIASC CENTRO DE INF E AUT DE SC

Conta: XXXX / 003 / 0000XXXX-1

Data: 03/11/2020 - 16:05

Mês: Outubro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|-----------|----------|----------------|-------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 13.762,44 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104