



12

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BEN OSVADO ROSIS

Conta: 0345 | 003 | 00004030-5

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/08/2021	900058	CHEQ COMP	800,00 D	5,15 C
16/08/2021	330463	CX PROGRAM	6.720,00 C	6.725,15 C
25/08/2021	515194	PAG BOLETO	720,00 D	6.005,15 C
25/08/2021	515581	PAG BOLETO	680,00 D	5.325,15 C
25/08/2021	515996	PAG BOLETO	800,00 D	4.525,15 C
25/08/2021	516352	PAG BOLETO	720,00 D	3.805,15 C
26/08/2021	362130	PAG BOLETO	800,00 D	3.005,15 C
26/08/2021	900062	CHEQ COMP	1.400,00 D	1.605,15 C
27/08/2021	900064	CHEQ COMP	800,00 D	805,15 C
31/08/2021	900063	CHEQ COMP	712,00 D	93,15 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104