

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BEN OSVADO ROSIS

Conta: 0345 | 003 | 00004030-5

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
14/07/2021	330463	CX PROGRAM	6.720,00 C	6.725,15 C
27/07/2021	394708	PAG BOLETO	800,00 D	5.925,15 C
27/07/2021	395181	PAG BOLETO	800,00 D	5.125,15 C
27/07/2021	395579	PAG BOLETO	680,00 D	4.445,15 C
27/07/2021	502151	PAG BOLETO	720,00 D	3.725,15 C
29/07/2021	900059	CHEQ COMP	1.400,00 D	2.325,15 C
29/07/2021	900060	CHEQ COMP	800,00 D	1.525,15 C
29/07/2021	900061	CHEQ COMP	720,00 D	805,15 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104