



F2

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BEN OSVADO ROSIS  
Conta: 0345 | 003 | 00004030-5  
Mês: Setembro/2021  
Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	93,15 C
03/09/2021	198268	PAG BOLETO	93,15 D	0,00 C
15/09/2021	330463	CX PROGRAM	6.720,00 C	6.720,00 C
27/09/2021	219957	PAG BOLETO	1.600,00 D	5.120,00 C
27/09/2021	220570	PAG BOLETO	680,00 D	4.440,00 C
27/09/2021	221238	PAG BOLETO	720,00 D	3.720,00 C
27/09/2021	221747	PAG BOLETO	720,00 D	3.000,00 C
27/09/2021	222375	PAG BOLETO	800,00 D	2.200,00 C
27/09/2021	900065	CHEQ COMP	800,00 D	1.400,00 C
29/09/2021	900066	CHEQ COMP	1.400,00 D	0,00 C

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