

**Extrato por período**

Cliente: INSTITUTO INTERCIDADANIA

Conta: 1584 / 003 / 00003836-2

Data: 04/07/2017 - 08:59

Mês: Janeiro/2017

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/01/2017	000001	CRED TED	200.000,00 C	200.000,00 C
04/01/2017	990001	APL AUTOM	200.000,00 D	0,00 C
11/01/2017	136332	ENVIO TED	25.000,00 D	25.000,00 D
11/01/2017	136332	DOC/TED INTERNET	7,85 D	25.007,85 D
11/01/2017	727220	RESG AUTOM	25.007,85 C	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