



Extrato de Conta Corrente

Cliente INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA

Agência: 31-0 Conta: 38431-3

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
31/07/2025			Saldo Anterior	11.540,28 (-)
01/08/2025	13128	3114708000282	Cap Giro Dig Amortização	3.782,72 (-)
01/08/2025	13128	3114708000282	Estorno de Débito	3.782,72 (+)
01/08/2025	13013	16551	Seg Créd Proteg Empresa BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (-)
01/08/2025	13013	16551	Estorno de Débito BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (+)
01/08/2025	13601	391100702	Cobrança de I.O.F. IOF Saldo Devedor Conta	27,64 (-)
04/08/2025	13128	3114708000285	Cap Giro Dig Amortização	3.796,79 (-)
04/08/2025	13128	3114708000285	Estorno de Débito	3.796,79 (+)
04/08/2025	13013	16551	Seg Créd Proteg Empresa BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (-)
04/08/2025	13013	16551	Estorno de Débito BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (+)
05/08/2025	13128	3114708000286	Cap Giro Dig Amortização	3.801,48 (-)
05/08/2025	13128	3114708000286	Estorno de Débito	3.801,48 (+)
05/08/2025	13013	16551	Seg Créd Proteg Empresa BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (-)
05/08/2025	13013	16551	Estorno de Débito BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (+)
06/08/2025	14175	34958953	TED-Crédito em Conta 084 0027 12126878000157 INSTITUTO O A	5.700,00 (+)
06/08/2025	13128	3114708000289	Cap Giro Dig Amortização	3.806,17 (-)
06/08/2025	13113	812180700020814	Tarifa Adiant Depositante Cobrança referente 01/08/2025	63,00 (-)
06/08/2025	13113	892180802506528	Tarifa Adiant Depositante Cobrança referente a 31/07/2025	63,00 (-)
06/08/2025	13013	16551	Seg Créd Proteg Empresa BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (-)
06/08/2025	13013	16551	Estorno de Débito BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (+)
07/08/2025	13013	16551	Seg Créd Proteg Empresa BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (-)
07/08/2025	13013	16551	Estorno de Débito BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (+)
08/08/2025	13013	16551	Seg Créd Proteg Empresa BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (-)
08/08/2025	13013	16551	Estorno de Débito BB SEGURO CRED PROT EMPR	248,30 (+)
20/08/2025	14134	162577	Crédito CASSI 33.719.485/0001-27 CAIXA DE ASSISTENCI	1.250,60 (+)
25/08/2025	13113	832371100953240	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 25/08/2025	174,90 (-)
26/08/2025			S A L D O	8.724,39 (-)

Informações Adicionais

Saldo	8.724,39 (-)
LIMITE ESPECIAL DA CONTA	0,00 (+)
- Limite Contratado	10.000,00 (+)
- Limite Utilizado	8.724,39 (-)
- Limite Disponível	1.275,61 (+)
Dias de Uso Lim. Especial	26
Juros	1.282,44
Data de Debito de Juros	29/08/2025



Extrato de Conta Corrente

Cliente **INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA**

Agência: 31-0 Conta: 38431-3

Informações Adicionais

IOF	20,98
Data de Debito de IOF	01/09/2025
Taxa Cheque Especial ao Mês	14,80%
Taxa Cheque Especial ao Ano	423,97%
Tributos (IOF) Diário	0,82%
Tributos (IOF) Adicional	0,38%
Custo Efetivo Total ao Mês	15,43%
Custo Efetivo Total ao Ano	472,83%
Data Venc. Ch. Especial	31/10/2025

Informações Complementares - CET (*)

Valor Total Devido	10.062,60	-
Valor Liberado	10.000,00	99,38%
Despesas-(IOF)	62,60	0,62%
Tarifa	0,00	0,00%

(*) Simulação para utilização única e integral do limite por 30 dias.

Lançamentos Futuros

Dia	Histórico	Valor
28/08/2025	EMPRESTIMO	3.961,07 (-)
28/08/2025	Seg Créd Proteg Empresa	496,60 (-)
Total Aplicações Financeiras		0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação