

|                                                    |           |                           |               |         |
|----------------------------------------------------|-----------|---------------------------|---------------|---------|
| =====                                              |           |                           |               |         |
| COOP. DE CRED. POUP. INV. CONFIANCA                |           | EXTRATO DE CONTA CORRENTE |               |         |
| SECRETARIA DE EDUCACAO DO MUNICIPIO DE BOA VISTA D |           | 82520-0                   |               |         |
| AV. TRES PASSOS, 271                               |           |                           |               |         |
| 98918-000 CENTRO RS                                |           | PAG.:0001                 |               |         |
| =====                                              |           |                           |               |         |
| Periodo: De 04/2026 A 04/2026                      |           |                           |               |         |
| =====                                              |           |                           |               |         |
| DATA                                               | Documento | Historico                 | Debito        | Credito |
|                                                    |           |                           | Saldo         |         |
| =====                                              |           |                           |               |         |
| **/**/****                                         | *****     | SALDO ANTERIOR            |               |         |
|                                                    |           |                           | 0,00          |         |
| =====                                              |           |                           |               |         |
|                                                    |           |                           | SALDO ATUAL : |         |
|                                                    |           |                           | 0,00          |         |
| =====                                              |           |                           |               |         |
| Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519                  |           |                           |               |         |
| =====                                              |           |                           |               |         |