



## Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P

Conta: 0678 / 003 / 00002871-3

Mês: Janeiro/2020

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/01/2020	031404	CRED TEV	2.050.000,00 C	2.065.287,00 C
03/01/2020	288290	FOL PAGTO	1.494,34 D	2.063.792,66 C
03/01/2020	288290	FOL PAGTO	2.214.519,29 D	150.726,63 D
03/01/2020	727220	RESG AUTOM	150.726,63 C	0,00 C
06/01/2020	288290	DEB TARIFA	656,64 D	656,64 D
06/01/2020	727220	RESG AUTOM	656,64 C	0,00 C
10/01/2020	101119	CRED TEV	30.000,00 C	30.000,00 C
10/01/2020	288290	FOL PAGTO	35.462,73 D	5.462,73 D
10/01/2020	727220	RESG AUTOM	5.462,73 C	0,00 C
13/01/2020	288290	DEB TARIFA	423,68 D	423,68 D
13/01/2020	727220	RESG AUTOM	423,68 C	0,00 C
27/01/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	42,00 D
27/01/2020	727220	RESG AUTOM	42,00 C	0,00 C
29/01/2020	291644	CRED TEV	250.000,00 C	250.000,00 C
30/01/2020	288290	FOL PAGTO	232.490,57 D	17.509,43 C
31/01/2020	288290	DEB TARIFA	39,04 D	17.470,39 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104