



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P

Conta: 0678 / 003 / 00002871-3

Data: 10/06/2020 - 14:31

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
04/05/2020	288290	DEB TARIFA	26,24 D	26,24 D
04/05/2020	727220	RESG AUTOM	26,24 C	0,00 C
05/05/2020	051117	CRED TEV	2.300.000,00 C	2.300.000,00 C
05/05/2020	288290	FOL PAGTO	4.213,09 D	2.295.786,91 C
05/05/2020	288290	FOL PAGTO	1.244,98 D	2.294.541,93 C
06/05/2020	288290	DEB TARIFA	19,20 D	2.294.522,73 C
07/05/2020	288290	FOL PAGTO	2.250.457,86 D	44.064,87 C
08/05/2020	288290	DEB TARIFA	658,56 D	43.406,31 C
13/05/2020	288290	FOL PAGTO	889,12 D	42.517,19 C
14/05/2020	288290	DEB TARIFA	0,64 D	42.516,55 C
18/05/2020	288290	FOL PAGTO	11.102,57 D	31.413,98 C
19/05/2020	223679	APLICACAO	30.000,00 D	1.413,98 C
19/05/2020	288290	DEB TARIFA	1,92 D	1.412,06 C
25/05/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.370,06 C
28/05/2020	288290	FOL PAGTO	5.374,47 D	4.004,41 D
28/05/2020	727220	RESG AUTOM	4.004,41 C	0,00 C
29/05/2020	291533	CRED TEV	130.000,00 C	130.000,00 C
29/05/2020	288290	FOL PAGTO	155.968,47 D	25.968,47 D
29/05/2020	288290	DEB TARIFA	16,64 D	25.985,11 D
29/05/2020	727220	RESG AUTOM	25.985,11 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