

**Extrato por período**

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P

Conta: 0678 / 003 / 00002871-3

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/02/2020	061347	CRED TEV	1.000.000,00 C	1.017.470,39 C
06/02/2020	061349	CRED TEV	900.000,00 C	1.917.470,39 C
06/02/2020	061352	CRED TEV	400.000,00 C	2.317.470,39 C
07/02/2020	288290	FOL PAGTO	2.282.750,36 D	34.720,03 C
10/02/2020	288290	DEB TARIFA	668,80 D	34.051,23 C
26/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	34.009,23 C
27/02/2020	271216	CRED TEV	200.000,00 C	234.009,23 C
27/02/2020	288290	FOL PAGTO	231.373,89 D	2.635,34 C
28/02/2020	288290	DEB TARIFA	42,88 D	2.592,46 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104