



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P

Conta: 0678 / 003 / 00002871-3

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/06/2020	288290	DEB TARIFA	35,84 D	35,84 D
01/06/2020	727220	RESG AUTOM	35,84 C	0,00 C
04/06/2020	041005	CRED TEV	2.446.000,00 C	2.446.000,00 C
05/06/2020	288290	FOL PAGTO	2.420.380,24 D	25.619,76 C
08/06/2020	288290	DEB TARIFA	665,60 D	24.954,16 C
17/06/2020	171023	CRED TEV	700.000,00 C	724.954,16 C
17/06/2020	288290	FOL PAGTO	711.866,64 D	13.087,52 C
18/06/2020	288290	DEB TARIFA	536,32 D	12.551,20 C
25/06/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	12.502,20 C
29/06/2020	291324	CRED TEV	240.000,00 C	252.502,20 C
29/06/2020	288290	FOL PAGTO	249.139,20 D	3.363,00 C
30/06/2020	288290	DEB TARIFA	42,88 D	3.320,12 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104