



Extrato por período

Cliente: IMIP HOSPITALAR

Conta: 2191 / 003 / 00002306-0

Data: 21/07/2020 - 07:40

Mês: Janeiro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/01/2020	071440	CRED TEV	589.655,14 C	589.655,14 C
07/01/2020	288250	FOL PAGTO	581.213,61 D	8.441,53 C
07/01/2020	990001	APL AUTOM	8.441,53 D	0,00 C
08/01/2020	081553	ENVIO TEV	6.665,25 D	6.665,25 D
08/01/2020	081555	ENVIO TEV	176,27 D	6.841,52 D
08/01/2020	081557	ENVIO TEV	1.119,13 D	7.960,65 D
08/01/2020	288250	DEB TARIFA	308,00 D	8.268,65 D
08/01/2020	000138	TAR TEV AG	1,50 D	8.270,15 D
08/01/2020	000138	TAR TEV AG	1,50 D	8.271,65 D
08/01/2020	000138	TAR TEV AG	1,50 D	8.273,15 D
08/01/2020	727220	RESG AUTOM	8.273,15 C	0,00 C
09/01/2020	288250	FOL PAGTO	492,57 D	492,57 D
09/01/2020	727220	RESG AUTOM	492,57 C	0,00 C
10/01/2020	288250	DEB TARIFA	0,80 D	0,80 D
10/01/2020	727220	RESG AUTOM	0,80 C	0,00 C
23/01/2020	231456	ENVIO TEV	139,19 D	139,19 D
23/01/2020	000138	TAR TEV AG	1,50 D	140,69 D
23/01/2020	727220	RESG AUTOM	140,69 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
30/01/2020	301419	CRED TEV	59.000,00 C	59.000,00 C
30/01/2020	288250	FOL PAGTO	58.647,67 D	352,33 C
30/01/2020	990001	APL AUTOM	352,33 D	0,00 C
31/01/2020	288250	DEB TARIFA	9,60 D	9,60 D
31/01/2020	727220	RESG AUTOM	9,60 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