



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P

Conta: 0678 / 003 / 00002871-3

Data: 10/09/2020 - 14:12

Mês: Agosto/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	179.412,06 C
03/08/2020	288290	FOL PAGTO	174.533,61 D	4.878,45 C
04/08/2020	288290	DEB TARIFA	37,76 D	4.840,69 C
25/08/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	4.791,69 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104