



## Extrato por período

**Cliente:** INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P  
**Conta:** 0678 / 003 / 00002870-5  
**Data:** 04/06/2021 - 11:35  
**Mês:** Maio/2021  
**Período:** 01 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	14.405,80 C
07/05/2021	000237	CRED TED	43.500,00 C	57.905,80 C
07/05/2021	323293	PG ORG GOV	931,86 D	56.973,94 C
10/05/2021	000678	DEB. AUTOR.	42.630,57 D	14.343,37 C
10/05/2021	042021	DB CEST PJ	459,00 D	13.884,37 C
24/05/2021	000237	CRED TED	33.000,00 C	46.884,37 C
24/05/2021	900368	CHEQUE PAG	32.087,24 D	14.797,13 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/06/2021	040955	ENVIO TED	1.000,00 D	13.797,13 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104