

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 01/06/2020 - 14:38

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.225,39 C
04/05/2020	000033	CRED TED	8.300,00 C	11.525,39 C
06/05/2020	000000	DEB.AUTOR.	7.510,34 D	4.015,05 C
11/05/2020	000033	CRED TED	2.201,55 C	6.216,60 C
11/05/2020	343208	PG PREFEIT	2.201,55 D	4.015,05 C
11/05/2020	000045	DEB.AUTOR.	338,93 D	3.676,12 C
11/05/2020	000045	DEB.AUTOR.	938,41 D	2.737,71 C
11/05/2020	830839	DEB.AUTOR.	358,20 D	2.379,51 C
11/05/2020	895602	DEB.AUTOR.	340,66 D	2.038,85 C
11/05/2020	895602	DEB.AUTOR.	1.612,03 D	426,82 C
18/05/2020	000033	CRED TED	3.500,00 C	3.926,82 C
18/05/2020	554716	PG ORG GOV	240,00 D	3.686,82 C
25/05/2020	042020	DB CEST PJ	69,00 D	3.617,82 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104