

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 01/10/2020 - 10:25

Mês: Setembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	66,08 C
31/08/2020	000033	CRED TED	3.832,54 C	3.898,62 C
03/09/2020	000000	DEB.AUTOR.	3.832,54 D	66,08 C
10/09/2020	000033	CRED TED	2.256,21 C	2.322,29 C
10/09/2020	882610	PG PREFEIT	2.256,21 D	66,08 C
28/09/2020	082020	DB CEST PJ	66,08 D	0,00 C
29/09/2020	000033	CRED TED	3.180,00 C	3.180,00 C
29/09/2020	082020	DB CEST PJ	2,92 D	3.177,08 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104