

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 01/12/2020 - 08:52

Mês: Novembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.598,61 C
03/11/2020	000045	DEB.AUTOR.	1.565,72 D	32,89 C
10/11/2020	000033	CRED TED	2.724,65 C	2.757,54 C
10/11/2020	612431	PG PREFEIT	2.624,65 D	132,89 C
25/11/2020	102020	DB CEST PJ	69,00 D	63,89 C
30/11/2020	000033	CRED TED	1.665,72 C	1.729,61 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104