

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 04/01/2021 - 16:43

Mês: Dezembro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.729,61 C
01/12/2020	000000	DEB.AUTOR.	1.565,72 D	163,89 C
10/12/2020	000033	CRED TED	3.300,00 C	3.463,89 C
10/12/2020	452042	PG PREFEIT	3.278,14 D	185,75 C
28/12/2020	112020	DB CEST PJ	69,00 D	116,75 C
30/12/2020	165644	DOC ELET	790,00 C	906,75 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104