

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 01/02/2021 - 09:56

Mês: Janeiro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	906,75 C
05/01/2021	000000	DEB.AUTOR.	784,73 D	122,02 C
11/01/2021	000033	CRED TED	2.763,72 C	2.885,74 C
11/01/2021	138932	PG PREFEIT	2.763,72 D	122,02 C
25/01/2021	122020	DB CEST PJ	69,00 D	53,02 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104