

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 | 003 | 00004179-3

Data: 04/06/2021 - 16:18

Mês: Maio/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1,07 C
10/05/2021	000033	CRED TED	2.600,00 C	2.601,07 C
10/05/2021	389090	PG PREFEIT	2.510,51 D	90,56 C
10/05/2021	745631	PG PREFEIT	45,26 D	45,30 C
26/05/2021	042021	DB CEST PJ	45,30 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104