



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P
Conta: 0678 / 003 / 00002870-5
Data: 13/04/2021 - 10:58
Mês: Março/2021
Período: 01 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	13.143,65 C
09/03/2021	000237	CRED TED	47.000,00 C	60.143,65 C
10/03/2021	101128	ENVIO TEV	294,53 D	59.849,12 C
10/03/2021	022021	DEB. AUTOR.	459,00 D	59.390,12 C
11/03/2021	000678	CRED TEV	46.377,03 D	13.013,09 C
22/03/2021	000237	CHEQUE PAG	34.000,00 C	47.013,09 C
23/03/2021	900364	CHEQ COMP	31.829,71 D	15.183,38 C
29/03/2021	900363	ENVIO TEV	266,00 D	14.917,38 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104