



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00003853-9

Data: 01/04/2020 - 07:52

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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