



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 4253 / 003 / 00901184-8

Data: 01/10/2020 - 17:57

Mês: Setembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
28/09/2020	281047	CRED TEV	53.000,00 C	53.000,00 C
28/09/2020	281537	CRED TEV	4.300,00 C	57.300,00 C
28/09/2020	335007	FOL PAGTO	52.469,14 D	4.830,86 C
28/09/2020	335007	FOL PAGTO	4.356,77 D	474,09 C
30/09/2020	335007	DEB TARIFA	54,30 D	419,79 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104