

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004178-5

Data: 01/10/2020 - 08:41

Mês: Setembro/2020

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	326,72 C
10/09/2020	000033	CRED TED	10.000,00 C	10.326,72 C
10/09/2020	789078	PG PREFEIT	8.047,28 D	2.279,44 C
10/09/2020	795492	PG PREFEIT	155,07 D	2.124,37 C
25/09/2020	082020	DB CEST PJ	69,00 D	2.055,37 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104