

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 03/03/2020 - 08:36

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9,00 C
07/02/2020	000033	CRED TED	19.331,59 C	19.340,59 C
07/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	19.298,59 C
10/02/2020	000033	CRED TED	2.413,33 C	21.711,92 C
10/02/2020	911192	PG PREFEIT	2.363,33 D	19.348,59 C
10/02/2020	000000	DEB.AUTOR.	18.973,39 D	375,20 C
11/02/2020	000000	DEB.AUTOR.	358,20 D	17,00 C
27/02/2020	012020	DB CEST PJ	17,99 D	0,99 D
27/02/2020	727220	RESG AUTOM	0,99 C	0,00 C
28/02/2020	012020	DB CEST PJ	0,02 D	0,02 D
28/02/2020	727220	RESG AUTOM	0,02 C	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