

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 / 003 / 00004179-3

Data: 06/04/2020 - 09:54

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/03/2020	000033	CRED TED	17.850,00 C	17.850,00 C
05/03/2020	000045	DEB.AUTOR.	17.435,81 D	414,19 C
05/03/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	372,19 C
09/03/2020	000045	DEB.AUTOR.	358,20 D	13,99 C
10/03/2020	000033	CRED TED	1.944,89 C	1.958,88 C
10/03/2020	469275	PG PREFEIT	1.944,89 D	13,99 C
26/03/2020	022020	DB CEST PJ	14,01 D	0,02 D
26/03/2020	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