



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL P
Conta: 0678 / 003 / 00002870-5
Data: 12/05/2021 - 13:55
Mês: Abril/2021
Período: 01 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	14.917,38 C
09/04/2021	000237	CRED TED	46.000,00 C	60.917,38 C
12/04/2021	000000	DEB. AUTOR.	45.981,97 D	14.935,41 C
12/04/2021	032021	DB CEST PJ	459,00 D	14.476,41 C
20/04/2021	000237	CRED TED	31.700,00 C	46.176,41 C
22/04/2021	900366	CHEQUE SAC	31.610,61 D	14.565,80 C
26/04/2021	900367	CHEQUE PAG	160,00 D	14.405,80 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104