



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 0045 | 003 | 00004179-3

Data: 03/04/2023 - 08:34

Mês: Março/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32,41 C
01/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
02/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
03/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		32,41 C
10/03/2023	101529	CRED TEV	1,00 C	33,41 C
10/03/2023	101641	CRED TEV	5.490,00 C	5.523,41 C
10/03/2023	000000	DEB.AUTOR.	5.408,06 D	115,35 C
10/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
13/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
14/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
15/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
16/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
17/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
20/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
21/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
22/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
23/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
24/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
27/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
28/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
29/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
30/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C
31/03/2023	000000	SALDO DIA		115,35 C

03/04/2023, 08:45

I_Nter_net...Bank-iNg C.AIXA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104