



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL

Conta: 3548 | 003 | 00000781-4

Data: 03/04/2023 - 09:24

Mês: Março/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/03/2023	000237	CRED TED	1.217,88 C	1.217,88 C
03/03/2023	000000	DEB.AUTOR.	1.017,88 D	200,00 C
03/03/2023	000000	DEB.AUTOR.	200,00 D	0,00 C
03/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2023	000237	CRED TED	27.771,07 C	27.771,07 C
13/03/2023	000000	DEB.AUTOR.	27.771,07 D	0,00 C
13/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/03/2023	000237	CRED TED	2.800,10 C	2.800,10 C
23/03/2023	000000	DEB.AUTOR.	200,00 D	2.600,10 C
23/03/2023	000000	DEB.AUTOR.	2.600,10 D	0,00 C
23/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

28/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C
29/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C
30/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C
31/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104