



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Conta: 4253 | 003 | 00904013-9

Data: 01/08/2024 - 09:09

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	000033	CRED TED	3.314,36 C	3.314,36 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		3.314,36 C
19/07/2024	000000	DEB.AUTOR.	3.259,36 D	55,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		55,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		55,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		55,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		55,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		55,00 C
26/07/2024	000033	CRED TED	50,00 C	105,00 C
26/07/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	36,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		36,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		36,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		36,00 C
31/07/2024	004253	DEB.AUTOR.	26,14 D	9,86 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104