



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
 Conta: 4282 | 003 | 00000542-8
 Data: 01/08/2024 - 10:50
 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	678180	APLICACAO	24.194,47 D	24.194,47 D
04/07/2024	000033	CRED TED	24.194,47 C	0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	081137	CRED PIX	24,84 C	24,84 C
08/07/2024	432377	PAG FORNEC	550,00 D	525,16 D
08/07/2024	432377	PAG FORNEC	23.824,20 D	24.349,36 D
08/07/2024	727220	RESG AUTOM	24.349,36 C	0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	432377	DEB TARIFA	10,52 D	10,52 D
09/07/2024	727220	RESG AUTOM	10,52 C	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	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

26/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
31/07/2024	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