GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071096-1

Data: 09/08/2024 - 20:06

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
12/07/2024	121029	CRED TEV	200,00 C	200,00 C
12/07/2024	121630	CRED TEV	300.000,00 C	300.200,00 C
12/07/2024	000020	MANUT CAD	36,50 D	300.163,50 C
15/07/2024	266496	APLICACAO	300.000,00 D	163,50 C
15/07/2024	281191	APLICACAO	163,50 D	0,00 C
25/07/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/07/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C

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