

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 01/04/2020 - 07:10

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 18/05/2020 - 13:30

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 03/06/2020 - 07:18

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 01/07/2020 - 07:23

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 04/08/2020 - 07:16

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 02/09/2020 - 08:34

Mês: Agosto/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 01/10/2020 - 13:29

Mês: Setembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 04/11/2020 - 15:48

Mês: Outubro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 03/12/2020 - 14:45

Mês: Novembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 / 003 / 00001193-6

Data: 05/01/2021 - 14:50

Mês: Dezembro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
08/12/2020	000001	CRED TED	47.800,00 C	47.800,00 C
08/12/2020	990001	APL AUTOM	47.800,00 D	0,00 C
10/12/2020	000000	DBPCV POUP	47.800,00 D	47.800,00 D
10/12/2020	727220	RESG AUTOM	47.800,00 C	0,00 C
14/12/2020	109918	DBPCV TED	47.800,00 D	47.800,00 D
14/12/2020	727220	RESG AUTOM	0,61 C	47.799,39 D
14/12/2020	990891	CRPCV POUP	47.799,39 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104