

 Clínica Adventista	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO	FO-AMA 008
		Revisão: 00
		Unidade: CLAPA

2022

Favorecido:	Alexsander da Silva				CPF/CNPJ	35.568.578/0001-23																		
Banco:	Caixa Econômica	Agência:	3460	Conta:	00000804-9	operação 003																		
Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico																			
4121016	4	Reembolso de Gastos e Contra	2190	200,00	Pag. NF 000000670 Ortopedia / 1 atendimento																			
<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Guia</th> <th>Campo</th> <th>Escola</th> <th>Carteririnha</th> <th>Nome Aluno</th> <th>Valor NF</th> <th>Glosa</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5940</td> <td>ASR</td> <td>Colégio Adventista do Partenc</td> <td>8.65.4247</td> <td>Hyago Rodrigues Rosa da Silva</td> <td>200,00</td> <td>0</td> <td>200,00</td> </tr> </tbody> </table> OBS: Autorização manual devido a troca dos dados bancários para depósito.									Guia	Campo	Escola	Carteririnha	Nome Aluno	Valor NF	Glosa	Total	5940	ASR	Colégio Adventista do Partenc	8.65.4247	Hyago Rodrigues Rosa da Silva	200,00	0	200,00
Guia	Campo	Escola	Carteririnha	Nome Aluno	Valor NF	Glosa	Total																	
5940	ASR	Colégio Adventista do Partenc	8.65.4247	Hyago Rodrigues Rosa da Silva	200,00	0	200,00																	
Total Geral				200,00																				

- ☐ Cheque
☐ Cobrança Bancária
☐ Pagamento no Caixa
☒ Transferência eletrônica

XXXX XXXX
Analista