

	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO	RQ:	011/00
		Tipo:	Registro

Favorecido:
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá

CPF/CNPJ:
23.876.304/0001-12

Banco:
SICOOB

Agência:
4340

Conta:
87114-1

PIX:

Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	523,25	Pag. NF 0000 HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá / 3 atendimentos

Obs.:

Total Geral.....
523,25

Transferência Bancária

Autorizado por:
Leticia Silva Carvalho

Emitido em: 17/08/2023 10:44

DETALHAMENTO DA CONTA							
Guia	Campo	Escola	Carteirinha	Nome Aluno	Valor	Glosa	Nota Fiscal
12550	ANP	Colégio Adventista de Maringá - Zona 4	4.31.6014	Alice Silva Camacho	209,97	0,00	0000
12420	ANP	Escola Adventista de Maringá - Zona 7 E.I.E.F	4.36.2170	Samuel da Silva Moraes	177,64	0,00	0000
12623	IAP	FAP - Educação Básica	11.1.12909	Alice Sampson Hofeman Cruz	135,64	0,00	0000
Total	3 escolas			3 atendimentos	523,25		

RESUMO DA CONTA AMBULATORIAL

Guia: 12550 **Carteirinha:** 4.31.6014 **Aluno:** Alice Silva Camacho

Tipo de Procedimento	Valor
Procedimento	186,49
Medicamentos	21,33
Materiais	2,15
Total	209,97

Guia: 12420 **Carteirinha:** 4.36.2170 **Aluno:** Samuel da Silva Morais

Tipo de Procedimento	Valor
Procedimento	177,64
Total	177,64

Guia: 12623 **Carteirinha:** 11.1.1290
9 **Aluno:** Alice Sampson Hofeman Cruz

Tipo de Procedimento	Valor
Procedimento	135,64
Total	135,64