

 Clínica Adventista de Curitiba	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO		RQ:	011/00
			Tipo:	Registro

Favorecido:	TESTE FAVORECIDO	CPF/CNPJ:	000000000000
Banco:	BB	Agência:	0000000
		Conta:	0000000

Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	100,00	Pag. NF 0001 TESTE JADER / 1 atendimento

Obs.:

Total Geral..... 100,00

Transferência Bancária

Elaborado por:
Jader Tinelli

Emitido em: 16/04/2018 15:53

DETALHAMENTO DA CONTA

Guia	Campo	Escola	Carteirinha	Nome Aluno	Valor	Nota Fiscal
2	ASP	Colégio Curitibano Adventista Bom Retiro - EIEFM	2.11.5755	Abevania Izabella Queixe Ferreira Baptista	100,00	0001
Total	1 escola			1 atendimento	100,00	

RESUMO DA CONTA AMBULATORIAL

Guia: 2

Carteirinha: 2.11.5755

Aluno: Abevania Izabella Queixe Ferreira Baptista

Tipo de Procedimento	Valor
Consulta	100,00
Total	100,00