

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

Favorecido:	Clinica de Olhos Maringá			CPF/CNPJ:	453453453
Banco:	teste	Agência:	3433	Conta:	454545-4
Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	235,69	Pag. NF 2342342 Clinica de Olhos Maringá / 1 atendimento

Obs.:

Total Geral..... 235,69

Transferência Bancária

Elaborado por:
Jesser Camparoto

Emitido em: 24/04/2018 10:28

DETALHAMENTO DA CONTA

Guia	Campo	Escola	Carteirinha	Nome Aluno	Valor	Nota Fiscal
26	IAP	IAP - Educação Básica	11.1.17559	Cintia Vitoria Panucci Rosa	235,69	2342342
Total		1 escola		1 atendimento	235,69	

RESUMO DA CONTA AMBULATORIAL

Guia: 26

Carteirinha: 11.1.17559

Aluno: Cintia Vitoria Panucci Rosa

Tipo de Procedimento	Valor
Procedimento	235,69
Total	235,69