

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

Favorecido: Instituto Adventista Paranaense **CPF/CNPJ:** 384723488

Banco: bradesco **Agência:** 6294 **Conta:** 899344-3

Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	56,78	Pag. NF 001 Clinica IAP / 1 atendimento

Obs.:

Total Geral..... 56,78

Transferência Bancária

Elaborado por:
Jesser Camparoto

Emitido em: 24/04/2018 16:28

DETALHAMENTO DA CONTA

Guia	Campo	Escola	Carteirinha	Nome Aluno	Valor	Nota Fiscal
24	IAP	IAP - Educação Básica	11.1.18076	Mariana Cordeiro Padilha	56,78	001
Total	1 escola			1 atendimento	56,78	

RESUMO DA CONTA AMBULATORIAL

Guia: 24

Carteirinha: 11.1.18076

Aluno: Mariana Cordeiro Padilha

Tipo de Procedimento	Valor
Procedimento	56,78
Total	56,78