

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

Favorecido: Clínica 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 16:55

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