

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

Favorecido:	JOÃO DA SILVA			CPF/CNPJ:	000000000000
Banco:	BB	Agência:	00123	Conta:	00321
Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	1.000,00	Pag. NF 001 DENTISTA SA / 1 atendimento

Obs.:

Total Geral..... 1.000,00

Transferência Bancária

Elaborado por:
Jader Tinelli

Emitido em: 10/05/2018 16:14

DETALHAMENTO DA CONTA

Guia	Campo	Escola	Carteirinha	Nome Aluno	Valor	Nota Fiscal
51	IAP	IAP - Educação Básica	11.1.17901	Adriel Francisco Maciel Correia	1.000,00	001
Total		1 escola		1 atendimento	1.000,00	

RESUMO DA CONTA AMBULATORIAL

Guia: 51 **Carteirinha:** 11.1.17901 **Aluno:** Adriel Francisco Maciel Correia

Tipo de Procedimento	Valor
Procedimento	1.000,00
Total	1.000,00