

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

Favorecido: Beatryz **CPF/CNPJ:** 1352468-00

Banco: Bradesco **Agência:** 001 **Conta:** 100

Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	550,00	Pag. NF 002 Pai / 1 atendimento

Obs.:

Total Geral..... 550,00

Transferência Bancária

Elaborado por:
Jader Tinelli

Emitido em: 10/05/2018 17:17

DETALHAMENTO DA CONTA

Guia	Campo	Escola	Carteirinha	Nome Aluno	Valor	Nota Fiscal
54	IAP	IAP - Educação Básica	11.1.17873	Ryan Bento Preciliano	550,00	002
Total	1 escola			1 atendimento	550,00	

RESUMO DA CONTA AMBULATORIAL

Guia: 54

Carteirinha: 11.1.17873

Aluno: Ryan Bento Preciliano

Tipo de Procedimento	Valor
Consulta	50,00
Procedimento	500,00
Total	550,00