

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:
SAD17134411247

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: JESSICA PACHECO
Data Solicitação: 24/04/2024
Operadora: Odontolife
Operadora de Atendimento: Odontolife
Dentista / Razão Social: **LARISSA VELOSO DE LIMA ARAUJO**
CRO / UF: CRO: 32410 MG
CPF / CNPJ: 28615770000168
Tipo Credenciamento: PESSOA JURÍDICA
Período: 05/04/2024

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1839683	002.025.574865.000033.01	ELDER JUVENCIO DE SOUZA	05/04/2024		R\$ 85,00

-R\$ 85,00

NÚMERO DO MOVIMENTO
DATA DA MOVIMENTAÇÃO

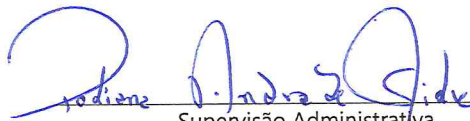
OBSERVAÇÕES

Conforme protocolo: 30448420240405003357 / SAB1712342772230, autorizado desconto em produção.
A solicitação da guia havia sido recusado e cancelado pela auditoria por já ter sido solicitado pela mesma profissional anteriormente, e a mesma cobrou pelo particular.

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica
Data Aprovação:



Supervisão Administrativa
Data Aprovação: 25-04-2024