

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:
SAD170809057724

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	JESSICA PACHECO
Data Solicitação:	22/02/2024
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Odontolife
Dentista / Razão Social:	ALICE GOULART MOLINA
CRO / UF:	CRO: 16566 RS
CPF / CNPJ:	35554004000104
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	NOVEMBRO/2023

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1688654	002.025.789381.000001.01	CRISTIANO ZARDO	27/11/2023		R\$ 200,00

	-R\$ 200,00
NÚMERO DO MOVIMENTO SAD170809057724	
DATA DA MOVIMENTAÇÃO	

OBSERVAÇÕES

Desconto autorizado conforme protocolo 30448420240210001038 do beneficiário

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica
Data Aprovação:

Agata B da S Aguiar

Supervisão Administrativa
Data Aprovação: 27/02/2024