

FORMULÁRIO DE CRÉDITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	Kamilli
Data Solicitação:	02/10/2025
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	MARCELO TEIXEIRA VALE / UNIX DENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CRO / UF:	32479 / MG
CPF / CNPJ:	77462009668 / 07938122000172
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	Outubro

HISTÓRICO

R\$ 1.411,20

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

O CNPJ 07.938.122/0001-72 FOI DADO BAIXA E O PROFISSIONAL NÃO CONSEGUIA MAIS EMITIR NOTA POR ELE, SOLICITOU VIA PROTOCOLO UMA ALTERNATIVA, E FOI DADO O RETORNO COM O SEGUINTE EM CARÁTER DE EXCEÇÃO FOI PERMITIDO QUE O VALOR EM ABERTO SEJA PAGO POR MEIO DO NOVO CNPJ 53.217.266/0001-57 (R\$ 1.411,20 – referente ao mês de setembro/2025) REQUISIÇÃO FOI SOLICITADA ATRAVÉS DO PROTOCOLO 402.114120250025002220.

Analise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Supervisão Administrativa

Data Aprovação:

Data Aprovação: 02/10