

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:
SAD171569191935

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	JESSICA PACHECO
Data Solicitação:	20/05/2024
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Odontolife
Dentista / Razão Social:	ODONTOQUALITY
CRO / UF:	CRO: 3384 SC
CPF / CNPJ:	07179193000139
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	07/05/2024

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
	002.025.789644.000003.01	ANGELA CORREA			R\$ 180,00

	-R\$ 180,00
NÚMERO DO MOVIMENTO SAD170809057724	
DATA DA MOVIMENTAÇÃO	

OBSERVAÇÕES

Desconto autorizado conforme protocolo SAE171511044265

Análise Administrativa

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Faturamento


Supervisão Administrativa

Data Aprovação: