

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

0

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: Alexandra Kotrik
Data Solicitação: 16/08/2022
Operadora: Odontolife
Operadora de Atendimento: Dental Uni
Dentista / Razão Social: **THERIKE BRIZOLA GUEDES**
CRO / UF: CRO: 20589/SC
CPF / CNPJ: 08947032930
Tipo Credenciamento: PESSOA FÍSICA
Período: JUNHO/22 - AGOSTO/22

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
990257	00202507572500218000	TONI RODRIGO DE PAULA	20/05/2022	2,72	
1000482	00202544224600000000	JHONATA EGGERS	30/05/2022	2,72	
1000489	00202544224600000000	ELLEN BRENDA CARVALHO DE LARA VAZ	30/05/2022	2,72	
969181	00202510632000001000	MIKLOS HEGYL	05/05/2022	2,72	
969672	00202510632000001000	ZOLTAN TOMAS HEGYL	05/05/2022	2,72	

13,60

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

ERRO CADASTRO - Crédito referente ao ATO 81000065 (Consulta Odontológica Inicial) que não havia sido incluso no ato do cadastro.

Valor errado - R\$15,30

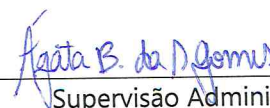
Valor correto - R\$18,02

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:



Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 16/08/22