

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:
SAD171899953444

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: MATHEUS VIEIRA
Data Solicitação: 21/06/2024
Operadora: Odontolife
Operadora de Atendimento: Odontolife
Dentista / Razão Social: **VERA LUCIA MESTRE ROSA**
CRO / UF: CRO: 28560 SP
CPF / CNPJ: 22708188000240
Tipo Credenciamento: PESSOA JURÍDICA
Período: MAIO E JUNHO

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1837129	002.025.1119301.000001.02	MARIA EDUARDA CAMPOS CORREA	03/04/2024	R\$ 1,56	
1849130	002.025.509753.000001.01	JOSE FERREIRA DA SILVA	13/04/2024	R\$ 1,56	
1849788	002.025.1134718.000001.01	MARIA DE JESUS OLIVEIRA	15/04/2024	R\$ 1,56	
1853274	002.025.1135055.000001.01	STEPHANYE PINHEIRO FERREIRA	17/04/2024	R\$ 9,36	
1864150	002.025.1134661.000001.01	ROMEU DE BARROS NETO	26/04/2024	R\$ 9,36	
1870707	002.025.680690.000001.01	ALINNY ELLEN PEREIRA RODRIGUES	03/05/2024	R\$ 41,52	
1876698	002.025.1119301.000001.01	IVAN FRANCISCO CORREA	08/05/2024	R\$ 9,36	
1879137	002.025.0105506.023672.01	DANIELA ROSA DE OLIVEIRA FELIPE	10/05/2024	R\$ 41,52	
1879161	002.025.0105506.023672.02	VINICIUS DE OLIVEIRA FELIPE	10/05/2024	R\$ 41,52	
1879495	002.025.1142843.000001.01	WESLEY DA SILVA FAUSTINO	11/05/2024	R\$ 41,52	
1880152	002.025.572212.000001.01	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA	13/05/2024	R\$ 9,36	
1897072	002.025.789843.000001.01	SOLANGE DE CARVALHO	27/05/2024	R\$ 9,36	
1902378	002.025.105506.016211.01	ADRIANA CASSALHO	31/05/2024	R\$ 1,68	

	R\$ 217,56
NÚMERO DO MOVIMENTO SAD171899953444	
DATA DA MOVIMENTAÇÃO	

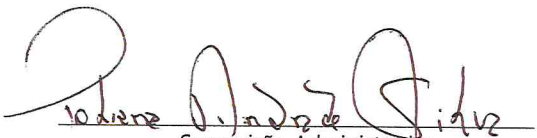
OBSERVAÇÕES

CASO DA CLINICA ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, QUE NÃO CONSEGUIMOS MUDAR A MOEDA QUE FICOU NA BASE AO INVES DE 0,42.

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica
Data Aprovação:


Supervisão Administrativa
Data Aprovação: