

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: Matheus Adriano Freitas
Data Solicitação: 13/09/2023
Operadora: Odontolife
Operadora de Atendimento: Odontolife
Dentista / Razão Social: **ALEXANDRA CAMPANARI**
CRO / UF: CRO: SP - 99882
CPF / CNPJ: CPF: 31023125862
Tipo Credenciamento: PESSOA FÍSICA
Período: Setembro/2023

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1530894	00202556057400000102	ISABELLE DE ARAUJO LIMA	14/07/2023		R\$ 280,00

-R\$ 280,00

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

Desconto autorizado conforme o protocolo SAB: 30448420230719004495. Autorizado pela Dra. Raquel Borba Souza.

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Raquel B. de Souza
Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 13/09/2023