

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:
SAD171570938092

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: JESSICA PACHECO
Data Solicitação: 17/05/2024
Operadora: Odontolife
Operadora de Atendimento: Odontolife
Dentista / Razão Social: **LUISA GABRIELA NORBERTO ALVES TIRADO**
CRO / UF: CRO: 43540 MG
CPF / CNPJ: 19428748000118
Tipo Credenciamento: PESSOA JURÍDICA
Período: FEVEREIRO/2023

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
	002.025.0117612.000548.01	THAIS CROKO CAPUTO	02/02/2024		R\$ 250,00

-R\$ 250,00

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

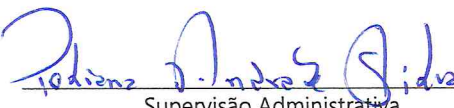
Desconto autorizado conforme protocolo 30448420240429004971 do beneficiário

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:


Supervisão Administrativa

Data Aprovação: