

N° DOCUMENTO:

Atendente:	ANDRESSA DOS SANTOS
Data Solicitação:	04/07/2022
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Odontolife
Dentista / Razão Social:	EMANUELE DE FIGUEIREDO ROCHA
CRO / UF:	MG - 22581
CPF / CNPJ:	13716947610
Tipo Credenciamento:	PESSOA FÍSICA
Período:	jul/22

[illegible]

R\$	53,20
-----	-------

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

Crédito referente a ajustes no USO da OdontoLife.

Código Banco: 33

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4170

Número da conta: 010841600

Analise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Agta B de A Gomes
Supervisão Administrativa
Data Aprovação: 05/07/22