

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente: Janaina
Data Solicitação: 14/10/2022
Operadora: Odontolife
Operadora de Atendimento: Dental Uni
Dentista / Razão Social: ELISANGELA DUTRA DOSSIN
CRO / UF: CRO: 10449/RS
CPF / CNPJ: 16.848.685/0001-60
Tipo Credenciamento: PESSOA JURÍDICA
Período:

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
1085815	00202527114800000501	MICHELE ILHER	02/ago	R\$ 46,02	

R\$ 46,02

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

Crédito referente a valores de coparticipação igualado para moeda base da profissional.

Análise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Data Aprovação:

Apata B da S. Gomes
Supervisão Administrativa

Data Aprovação: 14/10/22