

N° DOCUMENTO:

Atendente:	Janaina Ap. Fronza
Data Solicitação:	19/06/2024
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	RITA DE CASSIA FIGUEIREDO OKI
CRO / UF:	CRO: SP - 107031
CPF / CNPJ:	CNPJ: 22708188000402
Tipo Credenciamento:	PESSOA JURÍDICA
Período:	jun/24

[illegible]

R\$	137,16
-----	--------

NÚMERO DO MOVIMENTO
DATA DA MOVIMENTAÇÃO

Crédito referente a pagamento incorreto das guias descritas acima, na competência de Junho/2024. Profissional possui moeda base 0,42 e as guias foram pagas conforme moedas 0,30 e 0,40.

Faturamento

Supervisão Administrativa

Data Aprovação:

19-6-24