

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO	Nº DOCUMENTO:
---------------------------------------	---------------

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	jessica butzke
Data Solicitação:	01/02/2022
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	LUCINDO ANGELO PALUDO
CRO / UF:	9446/RS
CPF / CNPJ:	38026015053
Tipo Credenciamento:	PESSOA FÍSICA
Período:	jan/21

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
806470	00202527114600000402	LUIS HENRIQUE DE BONA	06/12/2021	50,40	

VALOR TOTAL DO CRÉDITO	50,40
-------------------------------	--------------

NÚMERO DO MOVIMENTO	
---------------------	--

DATA DA MOVIMENTAÇÃO	
----------------------	--

--	--

OBSERVAÇÕES

Credito referente as guia com o uso e moeda errada
--

Coordenação (gestão de rede)

Produção

Financeiro

Supervisão Administrativa

Data Aprovação:

Data Aprovação: