

GF FATURAMENTO		CAPA DE LOTE AMIL	
DATA DA ENTREGA	CLÍNICA/CONSULTÓRIO	RESPONSÁVEL	CIDADE/UF
23/04/2024			BSB/DF
Nº.	GUIA PRINCIPAL Nº	Valor R\$	NOME DO BENEFICIÁRIO
01	927028137	16,47	Francisca Miguel Ottoni
02	9271311248	16,47	Alan Mateus de Sousa
03	9271311016	90,21	Milena Pinho Sousa
04	926949642	96,39	Claudia de Almeida e Silva
05	926890972	96,39	Luiz Henrique de Matos Sousa
06	926887627	96,39	Bruna Ferreira de Souza
07	926983316	90,21	Ricardo Alves da Silva
08	926305491	79,92	Vinicius Andrade de Sousa
09	926305214	16,21	Vinicius Andrade de Sousa
10	927162379	16,47	Rayanne Ribeiro Souza
11	927178306	79,92	Jeverson de Oliveira Souza
12	927158063	16,47	Jeverson de Oliveira Souza
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
QUANTIDADE GTO:		VALOR TOTAL:	
12		711,52	

