

FORMULÁRIO DE CRÉDITO E DÉBITO

Nº DOCUMENTO:

IDENTIFICAÇÃO

Atendente:	Maristela Lemes Rodrigues
Data Solicitação:	12/08/2021
Operadora:	Odontolife
Operadora de Atendimento:	Dental Uni
Dentista / Razão Social:	LUCINDO ANGELO PALUDO
CRO / UF:	CRO 9446/ RS
CPF / CNPJ:	38026015053
Tipo Credenciamento:	PESSOA FÍSICA
Período:	ago/21

HISTÓRICO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Crédito	Débito
567958	00202527114600000402	LUIS HENRIQUE DE BONA	28/05/2021	105,90	

VALOR TOTAL DO CRÉDITO**105,90**

NÚMERO DO MOVIMENTO

DATA DA MOVIMENTAÇÃO

OBSERVAÇÕES

Credito referente a guia do beneficiario da empresa ESCRITORIO CONTABIL CENTENARIO LTDA. Plano: PRIME COPAY

Analise Administrativa

Faturamento

Supervisão Técnica

Supervisão Administrativa

Data Aprovação:

Data Aprovação: