

Relatorio de repasse por serviço	nº: 2500412
----------------------------------	-------------

**Dados para o depósito****Bco:** 104**Agência:** 1330**Conta:** 02506692-6**Operação:** 013**Nome do favorecido:** Pedro Henrique da Silva**CPF:** 807.648.437-53**Cliente:** CDO - Centro de Diagnóstico Ocupacional**CNPJ:** 21.592.195/0001-86**Código do cliente:** 25**Data da emissão:** 30/04/2019**Período de cobrança:** 01/04/2019 a 30/04/2019**Vencimento:** 15/5/2019

Código	Data	Exame	Cliente	Funcionário	Valor
10407	29-04-2019	Hemograma Completo	TRANSPORTES SAO GERALDO LTDA	Cauã Ferreira De Souza	R\$ 1,88

<b>Total a pagar**</b>	<b>R\$ 1,88</b>
------------------------	-----------------

\*\* Os pagamentos desta fatura não isentam o pagamento de ventuais saldos devedores. Para maiores esclarecimentos, ligue para nossa central de atendimento: +55 (21) 3014 4304, ou entre em contato com nosso balcão de atendimento virtual, e-mail: faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com.