

Relatorio de repasse por serviço

nº: 00212

Dados para o depósito**Bco:** 001**Agência:** 0576-2**Conta Corrente:** 54468-X**Nome do favorecido:** Pedro Henrique da Silva**CPF:** 807.648.437-53**Cliente:****CNPJ:****Codigo do cliente:****Data da emissao:** 29/02/2015**Periodo de cobrança:** 01/02/2015 a 29/02/2015**Vencimento:** 15/3/2015

Código	Data	Exame	Cliente	Funcionário	Valor
--------	------	-------	---------	-------------	-------

Total a pagar****R\$ 0,00**

** 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.