

Relatorio de repasse por serviço	nº: 00712
----------------------------------	-----------

Dados para o depósito**Agência:** 1330**Operação:** 013**Conta Ponpança:** 02506692-6**Nome do favorecido:** Pedro Henrique da Silva**CPF:** 807.648.437-53**Cliente:****CNPJ:****Código do cliente:****Data da emissao:** 20/8/2015.pdf**Periodo de cobrança:** 21/07/2015.pdf a 20/8/2015.pdf**Vencimento:** 25/8/2015.pdf

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.