

Relatorio de repasse por serviço

nº: 012

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 emissão:** 20/1/2015**Período de cobrança:** 21//2015 a 20/1/2015**Vencimento:** 25/1/2015

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.