

Relatorio de repasse por serviço	nº: 211112
----------------------------------	------------

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:** Marques Assessoria Ocupacional e Medicina e Segurança do Trabalho Ltda- ME**CNPJ:** 17.211.843/0001-30**Codigo do cliente:** 21**Data da emissao:** 20/12/2014**Periodo de cobrança:** 21/11/2014 a 20/12/2014**Vencimento:** 25/12/2014

Código	Data	Exame	Cliente	Funcionário	Valor
5406	11-12-2014	Clínico Normal	tes teste teste	teste teste teste	R\$ 25,00

Total a pagar**	R\$ 25,00
------------------------	------------------

** 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.