

Relatorio de repasse por serviço	nº: 2100912
----------------------------------	-------------

**Dados para o depósito****Bco:** 001**Agência:** 3189-5**Conta Corrente:** 54468-X**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:** 30/09/2015**Periodo de cobrança:** 01/09/2015 a 30/09/2015**Vencimento:** 15/10/2015

Código	Data	Exame	Cliente	Funcionário	Valor
6272	17-09-2015	Hemograma Completo	Ventomar Com Rep Servs Ltda	Fellype Lessa de Pinho Ribeiro	R\$ 1,50
6272	17-09-2015	Hemograma Completo	Ventomar Com Rep Servs Ltda	Fellype Lessa de Pinho Ribeiro	R\$ 1,50

<b>Total a pagar**</b>	<b>R\$ 3,00</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.