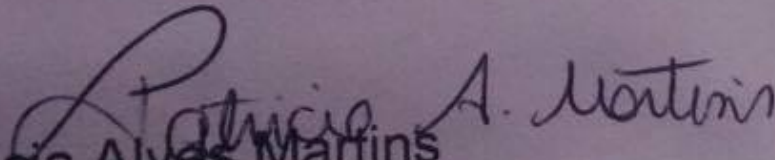


Conforme o demonstrativo o valor devido é de R\$ 73,603,08 (setenta e três mil, seiscentos e três reais e oito centavos) planilha com os valores e os respectivos números das notas fiscais em anexo.

Solicito por meio desta, que a dívida seja plenamente liquidada, para que o tratamento do paciente não seja interrompido na data de 10 de janeiro de 2017; devido inviabilidade financeira para continuidade.

Atenciosamente:


Patrícia Alves Martins

Diretora KZT – Serviços Médicos de Atenção Domiciliar Ltda,