RAZÃO SOCIAL :CLINICA DE ESPECIALIDADES E EXAMES

MéDICOS

NOME FANTASIA: MAISMED

30 DE OUTUBRO, 155,

CENTRO - LIMA DUARTE / MG - ####-###

CNPJ: 36.629.907/0001-61

IM:

DATA: 07/08/2024 11:08:22

Cartão Unifamilia

NOME: OZAMAR DE PAULA MACHADO

CPF: 452.260.166/20

Comprovante de pagamento

Comprovante de pagamento				
Nº parcela	Referencia	Vencimento	Valor	Pago
000026534	08/2022	10/08/2022	26,00	12,00
000026535	09/2022	10/09/2022	26,00	12,00
000026536	10/2022	10/10/2022	26,00	12,00
000026537	11/2022	10/11/2022	26,00	12,00
000033555	12/2022	10/12/2022	26,00	12,00
000033556	01/2023	10/01/2023	26,00	12,00
000033557	02/2023	10/02/2023	26,00	12,00
000033558	03/2023	10/03/2023	26,00	12,00
000033559	04/2023	10/04/2023	26,00	12,00
000033560	05/2023	10/05/2023	26,00	12,00
000033561	06/2023	10/06/2023	26,00	12,00
000033562	07/2023	10/07/2023	26,00	12,00
000033563	08/2023	10/08/2023	26,00	12,00
000033564	09/2023	10/09/2023	26,00	12,00
000033565	10/2023	10/10/2023	26,00	12,00
000033566	11/2023	10/11/2023	26,00	12,00
000037472	12/2023	10/12/2023	26,00	12,00
000037473	01/2024	10/01/2024	26,00	12,00
000037474	02/2024	10/02/2024	26,00	12,00
000037475	03/2024	10/03/2024	26,00	12,00
000037476	04/2024	10/04/2024	26,00	12,00
000037477	05/2024	10/05/2024	26,00	12,00
000037478	06/2024	10/06/2024	26,00	12,00
000037479	07/2024	10/07/2024	26,00	12,00
000037480	08/2024	10/08/2024	26,00	12,00
Total			R\$	300,00