

RAZÃO SOCIAL :CLINICA DE ESPECIALIDADES E EXAMES
MÃ©DICOS
NOME FANTASIA: MAISMED
30 DE OUTUBRO, 155,
CENTRO - LIMA DUARTE / MG - #####-###
CNPJ: 36.629.907/0001-61
IM:
DATA: 30/05/2022 10:05:35

Cartão Unifamilia

NOME: LETÍCIA CARELLI OLIVEIRA
CPF: 098.197.236/55

Comprovante de pagamento

Nº parcela	Referencia	Vencimento	Valor	Pago
000007196	04/2021	26/04/2021	34,00	26,00
000007197	05/2021	20/05/2021	24,00	26,00
000007198	06/2021	20/06/2021	24,00	26,00
000007199	07/2021	20/07/2021	24,00	26,00
000007200	08/2021	20/08/2021	24,00	26,00
000007201	09/2021	20/09/2021	24,00	24,67
000007202	10/2021	20/10/2021	24,00	24,67
000007203	11/2021	20/11/2021	24,00	24,67
000007204	12/2021	20/12/2021	24,00	24,00
000007205	01/2022	20/01/2022	24,00	24,00
000007206	02/2022	20/02/2022	24,00	24,00
Total			R\$	276,00