

RAZÃO SOCIAL :J REZENDE -ME  
NOME FANTASIA: CENTRO DE ATENDIMENTO A FAMÍLIA  
AV IMBIARA, 349, SALA 5  
CENTRO - ARAXÁ / MG - 38183-244  
CNPJ: 25.421.235/0001-88  
IM: 3070320244  
DATA: 25/10/2016 04:10:36

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Cartão Unifamilia**

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

NOME: MARCIA DOS REIS SOUZA  
CPF: 054.217.166/00

**Comprovante de pagamento**

Nº parcela	Referencia	Vencimento	Valor	Pago
000000001	01/2016	10/01/2016	31,90	65,22
Total			R\$	31,90