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: 16/05/2022 08:05:16

Cartão Unifamilia

NOME: AVANIR DE PAULA MACHADO

CPF: 423.681.116/20

Comprovante de pagamento

| Nº parcela | Referencia | Vencimento | Valor | Pago |
|------------|------------|------------|-------|--------|
| 000005563 | 04/2021 | 23/04/2021 | 40,00 | 32,00 |
| 000005564 | 05/2021 | 10/05/2021 | 30,00 | 32,00 |
| 000005565 | 06/2021 | 10/06/2021 | 30,00 | 32,00 |
| 000005566 | 07/2021 | 10/07/2021 | 30,00 | 32,00 |
| 000005567 | 08/2021 | 10/08/2021 | 30,00 | 32,00 |
| 000005568 | 09/2021 | 10/09/2021 | 30,00 | 30,00 |
| 000005569 | 10/2021 | 10/10/2021 | 30,00 | 30,87 |
| 000005570 | 11/2021 | 10/11/2021 | 30,00 | 30,00 |
| 000005571 | 12/2021 | 10/12/2021 | 30,00 | 30,00 |
| 000005572 | 01/2022 | 10/01/2022 | 30,00 | 30,00 |
| 000005573 | 02/2022 | 10/02/2022 | 30,00 | 30,69 |
| 000005574 | 03/2022 | 10/03/2022 | 30,00 | 30,77 |
| Total | | | R\$ | 372,33 |