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: 22/06/2023 08:06:14 \*\*\*\*\*\* Cartão Unifamilia \* NOME: VITORIA FERNANDES CARELLI EMERICH CPF: 063.877.346/65 Comprovante de pagamento Nº parcela Referencia Vencimento Valor Pago 000030852 05/2023 20/05/2023 38,00 38,00 000030853 06/2023 20/06/2023 38,00 38,00 000030854 07/2023 20/07/2023 38,00 38,00 000030855 08/2023 20/08/2023 38,00 38,00

20/09/2023

20/10/2023

20/11/2023

20/12/2023

38,00

38,00

38,00

38,00

R\$

38,00

38,00

38,00

38,00

304,00

000030856

000030857

000030858

000030859

Total

09/2023

10/2023

11/2023

12/2023