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 10:05:24 \*\*\*\*\*\* Cartão Unifamilia \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* NOME: ALINE APARECIDA DA SILVA VICENTE CPF: 106.628.516/09 Comprovante de pagamento Nº parcela Referencia Vencimento Valor Pago 000005824 04/2021 28/04/2021 40,00 35,00 000005825 05/2021 10/05/2021 30,00 35,00 R\$ 70,00 Total