



## Pagamentos Março 2018

Espaço Animal - R\$ 209,00  
Simpatião - R\$ 120,00

---

### Recibo de pagamento de fatura-07/03/2018

CLINICA VETERINARIA ESPACO  
ANIMAL  
5434512428

TRV ARLINDO FARINA 24  
CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente: G [REDACTED]  
G [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Fone: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]

#### Descrição da fatura:

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Dívida fatura-NANKIN	1	R\$191,00	R\$191,00

**Total: R\$191,00**

#### Pagamentos:

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	191,00	Sim

**Total R\$:191,00**

**Descontos totais: R\$00,00**  
**Acréscimos totais: R\$00,00**  
**Total em aberto: R\$00,00**

**Os valores serão considerados pagos após sua compensação.**

**quarta-feira, 07 março 2018**

---

**CLINICA VETERINARIA ESPACO ANIMAL**

<b>RECIBO</b> Nº	<b>VALOR</b> R\$ 120,00
Recebi (emos) de <u>Gracia</u>	
a quantia de <u>benito e nunte reas</u>	
Referente a <u>Exame Simpatia</u>	
e para clareza firmo (amos) o presente.	
	<u>20</u> de <u>março</u> de <u>2018</u>
Assinatura 	
Emitente: <b>NOVA TIPO Social:</b> <b>VIVIAN &amp; DIAS PET SHOP LTDA</b>	
CPF: _____	RG: _____

**Recibo de pagamento de fatura-13/03/2018**

CLINICA VETERINARIA ESPACO ANIMAL  
5434512428

TRV ARLINDO FARINA 24  
CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente: A [redacted] C [redacted]

Endereço: [redacted]

Fone: [redacted]

CPF: [redacted]

**Descrição da fatura:**

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Dívida fatura-TICA	1	R\$18,00	R\$18,00

**Total: R\$18,00**

**Pagamentos:**

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	18,00	Sim

**Total RS:18,00**

**Descontos totais: R\$00,00**

**Acréscimos totais: R\$00,00**

**Total em aberto: R\$00,00**

**Os valores serão considerados pagos após sua compensação.**

**terça-feira, 13 março 2018**



*Janice Kasdorf Thiessen*  
Médica Veterinária  
CRMV 6896  
51 9792.5288

**CLINICA VETERINARIA ESPACO ANIMAL**