



## Pagamentos Outubro 2018

Coisa de Bicho - R\$ 140,00  
Espaço Animal - R\$ 150,00

**RECIBO** Nº \_\_\_\_\_ VALOR: # 40,00 #

Recebi(emos) de Gatitudo

a quantia de quarenta reais

Correspondente a coisa e jairo da coisa

para a clareza firmo o presente MIMI SINFELCAO BENIBA

B.G., 04 de Outubro de 2018

CPF / RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Coisa de Bicho Pet Assinatura:  
CNPJ: 08.474.233/0001-12  
Trav. 3 de Outubro, 98  
(54) 3052-0359  
Bento Gonçalves, RS

PANAMERICANA CADERNOS

**RECIBO** Nº \_\_\_\_\_ VALOR: # 100,00 #

Recebi(emos) de Gatitudo

a quantia de um reais

Correspondente a desaço para protetora

para a clareza firmo o presente

B.G., 09 de Outubro de 2018

CPF / RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Coisa de Bicho Pet Assinatura:  
CNPJ: 08.474.233/0001-12  
Trav. 3 de Outubro, 98  
(54) 3052-0359  
Bento Gonçalves, RS

PANAMERICANA CADERNOS

**Recibo de pagamento de fatura-15/10/2018**

CLINICA VETERINARIA ESPACO  
ANIMAL  
5434512428

TRV ARLINDO FARINA 24  
CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente: J. [REDACTED] C. [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Fone: [REDACTED] CPF: [REDACTED]

**Descrição da fatura:**

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Dívida fatura-RABICO	1	R\$136,50	R\$136,50

**Total: R\$136,50**

**Pagamentos:**

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	50,00	Sim

**Total R\$:50,00**

**Descontos totais: R\$00,00**  
**Acréscimos totais: R\$00,00**  
**Total em aberto: R\$86,50**

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

**segunda-feira, 15 outubro 2018**



**CLINICA VETERINARIA ESPACO ANIMAL**

*Pago por Gratidade*

**Recibo de pagamento de fatura-22/10/2018**

CLINICA VETERINARIA ESPACO  
ANIMAL  
5434512428

TRV ARLINDO FARINA 24  
CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente: T [REDACTED] L [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Fone: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]

**Descrição da fatura:**

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Consulta-NINA	1	R\$100,00	R\$100,00

**Total: R\$100,00**

**Pagamentos:**

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	100,00	Sim

**Total RS:100,00**

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

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

**segunda-feira, 22 outubro 2018**

*Lf.*



**CLINICA VETERINARIA ESPACO ANIMAL**

*Pago por Gratidade*