

Doações realizadas no mês de Julho/2020 e destinadas em Agosto/2020.

Arrecadado Julho	Desconto de Taxas	Meses Anteriores	Destinado Agosto	Saldo do Mês	Saldo Acumulado
R\$ 1.156,75	R\$ 7,25	R\$ 357,50	<b>R\$ 1.514,15</b>	R\$ 0,10	R\$ 0,10

R\$ 606,00 Pago onde doação foi entregue específico para o animal.

Página 1 de 1

**Recibo de pagamento de fatura-14/08/2020**

FELICLINICA MEDICINA FELINA TRV ARLINDO FARINA 24  
5434512428 CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**Descrição da fatura:**

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Cirurgia-JUREMA- SIGGY	1	R\$200,00	R\$200,00

**Total: R\$200,00**

**Pagamentos:**


Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	200,00	Sim

**Total RS:200,00**

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

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

**sexta-feira, 14 agosto 2020**

 **Felicidade Veterinária**  
Médica Veterinária  
CRMV 8896  
51 9792 8288

---

**FELICLINICA MEDICINA FELINA**

**Recibo de pagamento de fatura-14/08/2020**

FELICLINICA MEDICINA FELINA TRV ARLINDO FARINA 24  
5434512428 CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente:

Endereço:

Fone:

CPF:

**Descrição da fatura:**

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Cirurgia-BALDUR -GERALDINHO	1	R\$100,00	R\$100,00

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

**Pagamentos:**

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

**Total R\$: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.**

**sexta-feira, 14 agosto 2020**



**Janice Kasdorf Thiessen**  
CRMV 6896  
CPF 980.118.900-30

**FELICLINICA MEDICINA FELINA**

**Recibo de pagamento de fatura-14/08/2020**

FELICLINICA MEDICINA FELINA TRV ARLINDO FARINA 24  
5434512428 CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente:

Endereço:

Fone:

CPF:

**Descrição da fatura:**

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Procedimento-MIGUEL	1	R\$87,40	R\$87,40
Exame-MIGUEL	1	R\$250,00	R\$250,00

**Total: R\$337,40**

**Pagamentos:**

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	337,40	Sim

**Total R\$:337,40**

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

**Acréscimos totais: R\$00,00**

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

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

**sexta-feira, 14 agosto 2020**



**Janico Kasdorf Thiessen**  
CRMV 16896  
CPF 990.116.900-30

**FELICLINICA MEDICINA FELINA**

Recibo de pagamento de fatura-14/08/2020

FELICLINICA MEDICINA FELINA  
5434512428

TRV ARLINDO FARINA 24  
CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente: .....

Endereço: .....

Fone: .....

CPF: .....

Descrição da fatura:

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Exame-SAKE	1	R\$33,00	R\$33,00
Exame-SAKE	1	R\$35,00	R\$35,00
Internação-SAKE	1	R\$100,00	R\$100,00
Procedimento-SAKE	1	R\$69,00	R\$69,00

Total: R\$237,00

Pagamentos:

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	230,75	Sim

Total R\$:230,75

Descontos totais: R\$00,00

Acréscimos totais: R\$00,00

Total em aberto: R\$06,25

Os valores serão considerados pagos após sua compensação.

sexta-feira, 14 agosto 2020



Janice Kasdorf Thiessen  
CRMV 6899  
CPF 980.18.900-30

FELICLINICA MEDICINA FELINA

Recibo de pagamento de fatura-12/08/2020

FELICLINICA MEDICINA FELINA  
5434512428

TRV ARLINDO FARINA 24  
CNPJ:08626527000138IE:0260036250

Cliente:

Endereço:

Fone:

CPF:

Descrição da fatura:

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Total
Internação-Augustinho	1	R\$50,00	R\$50,00

Total: R\$50,00

Pagamentos:

Forma	Valor(R\$)	Compensado
Dinheiro	40,00	Sim

Total RS:40,00

Descontos totais: R\$00,00

Acréscimos totais: R\$00,00

Total em aberto: R\$10,00

Os valores serão considerados pagos após sua compensação.

quarta-feira, 12 agosto 2020



Janice Kasdorf Thiessen  
CRMV 6896  
CPF 980.616.900-30

FELICLINICA MEDICINA FELINA

Deação Felino Esperança