



CPF/CNPJ: 01468033000123
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365
Município: CURITIBA UF: PR
Email: COMERCIAL@ODONTOLIFE.COM.BR
Inscr. Municipal: 042206646077
Bairro: REBOUCAS
CEP: 80230080

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: 00202528401600000101 IGIANARA SOARES VIEIRA
CPF Responsável: 08796620935
Endereço: PEDRO RAMIRES DE MELLO, 986
Município: PATO BRANCO
Email: COMERCIAL@LIFEODONTO.COM.BR

Duplicata: 2144 Controle: 2143 Data de Emissão: 02/09/2020 Cod Aprovação: 105014877807581LOALE

1 03/10/2020 29,44

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	SERVIÇOS PRESTADOS	1		R\$ 29,44
Valor da RPS:				R\$ 29,44

Reconheço (emos) a exatidão deste Recibo Provisório de Serviços na importância acima que pagarei (emos) à ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME, ou a sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Tomador: IGIANARA SOARES VIEIRA

Emitente: GABRIELI FABIANI

CURITIBA, 3 de Setembro de 2020



CPF/CNPJ: 01468033000123
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365
Município: CURITIBA UF: PR
Email: COMERCIAL@ODONTOLIFE.COM.BR
Inscr. Municipal: 042206646077
Bairro: REBOUCAS
CEP: 80230080

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: 00202528401600000101 IGIANARA SOARES VIEIRA
CPF Responsável: 08796620935
Endereço: PEDRO RAMIRES DE MELLO, 986
Município: PATO BRANCO
Email: COMERCIAL@LIFEODONTO.COM.BR

Duplicata: 2144 Controle: 2143 Data de Emissão: 02/09/2020 Cod Aprovação: 105014877807581LOALE

1 03/10/2020 29,44

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	SERVIÇOS PRESTADOS	1		R\$ 29,44
Valor da RPS:				R\$ 29,44

Reconheço (emos) a exatidão deste Recibo Provisório de Serviços na importância acima que pagarei (emos) à ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME, ou a sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Tomador: IGIANARA SOARES VIEIRA

Emitente: GABRIELI FABIANI

CURITIBA, 3 de Setembro de 2020