
 tranquilidade para você sorrir	<b>Recibo Provisório de Serviços - RPS</b>								<b>2523 / 2023</b>			
	<b>Prestador de Serviços</b>											
CPF/CNPJ: 01468033000123      Inscr. Municipal: 042206646077 Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365      Bairro: REBOUCAS Município: CURITIBA      UF: PR      CEP: 80230080 Email: COMERCIAL@ODONTOLIFE.COM.BR												
<b>Tomador de Serviços</b>												
Nome/Razão Social: 00202557612600000101 MAURICIO CARLOS CONDE CPF Responsável: 85675253734      Inscr. Municipal: Endereço: RUA CURUCA, 341      Bairro: FREGUESIA (ILHA DO GOVERNADOR) Município: RIO DE JANEIRO      UF: RIO DE JANEIRO      CEP: 21911070 Email: ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR												
Duplicata: 2526      Controle: 2526      Data de Emissão: 11/10/2023      Cod Aprovação: 10501487782VJ3G7G65C												
Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	
1	11/11/2023	127,35	2	12/12/2023	127,35	3	12/01/2024	127,35	4	12/02/2024	127,35	
5	14/03/2024	127,35	6	14/04/2024	127,35	7	15/05/2024	127,35	8	15/06/2024	127,35	
9	16/07/2024	127,35	10	16/08/2024	127,35	11	16/09/2024	127,35	12	17/10/2024	127,35	
Código	Descrição dos Serviços							Quantidade	Valor Unitário		Valor Total	
	SERVIÇOS PRESTADOS							2			R\$ 1.528,20	
<b>Valor da RPS:</b>										<b>R\$ 1.528,20</b>		

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: MAURICIO CARLOS CONDE      Emitente: EDUARDO XAVIER DA SILVA BATISTA

CURITIBA, 26 de Novembro de 2023

 tranquilidade para você sorrir	<b>Recibo Provisório de Serviços - RPS</b>								<b>2523 / 2023</b>			
	<b>Prestador de Serviços</b>											
CPF/CNPJ: 01468033000123      Inscr. Municipal: 042206646077 Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365      Bairro: REBOUCAS Município: CURITIBA      UF: PR      CEP: 80230080 Email: COMERCIAL@ODONTOLIFE.COM.BR												
<b>Tomador de Serviços</b>												
Nome/Razão Social: 00202557612600000101 MAURICIO CARLOS CONDE CPF Responsável: 85675253734      Inscr. Municipal: Endereço: RUA CURUCA, 341      Bairro: FREGUESIA (ILHA DO GOVERNADOR) Município: RIO DE JANEIRO      UF: RIO DE JANEIRO      CEP: 21911070 Email: ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR												
Duplicata: 2526      Controle: 2526      Data de Emissão: 11/10/2023      Cod Aprovação: 10501487782VJ3G7G65C												
Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	
1	11/11/2023	127,35	2	12/12/2023	127,35	3	12/01/2024	127,35	4	12/02/2024	127,35	
5	14/03/2024	127,35	6	14/04/2024	127,35	7	15/05/2024	127,35	8	15/06/2024	127,35	
9	16/07/2024	127,35	10	16/08/2024	127,35	11	16/09/2024	127,35	12	17/10/2024	127,35	
Código	Descrição dos Serviços							Quantidade	Valor Unitário		Valor Total	
	SERVIÇOS PRESTADOS							2			R\$ 1.528,20	
<b>Valor da RPS:</b>										<b>R\$ 1.528,20</b>		

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: MAURICIO CARLOS CONDE      Emitente: EDUARDO XAVIER DA SILVA BATISTA

CURITIBA, 26 de Novembro de 2023