

**Recibo Provisório de Serviços - RPS****2523 / 2023****Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: 00202557612600000101 MAURICIO CARLOS CONDE

CPF Responsável: 85675253734

Endereço: RUA CURUCA, 341

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RIO DE JANEIRO

Email: ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR

Inscr. Municipal:

Bairro: FREGUESIA (ILHA DO GOVERNADOR)

CEP: 21911070

Duplicata: 2526 Controle: 2526 Data de Emissão: 11/10/2023 Cod Aprovação: 10501487782VJ3G7G65C

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

**Recibo Provisório de Serviços - RPS****2523 / 2023****Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: 00202557612600000101 MAURICIO CARLOS CONDE

CPF Responsável: 85675253734

Endereço: RUA CURUCA, 341

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RIO DE JANEIRO

Email: ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR

Inscr. Municipal:

Bairro: FREGUESIA (ILHA DO GOVERNADOR)

CEP: 21911070

Duplicata: 2526 Controle: 2526 Data de Emissão: 11/10/2023 Cod Aprovação: 10501487782VJ3G7G65C

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