

# Recibo Provisorio de Serviço Nº

Nome:		
Data:	CPF:	
Telefone:	E-mail:	

RPS:	Atendimento	Total: R\$750,00
Data	(Quantidade) Descrição Lançamento	Subtotal
12/03/2024	(1) PLANO DE TRATAMENTO EM CONSULTÓRIO	R\$250,00
20/04/2024	(1) PLANO DE TRATAMENTO EM CONSULTÓRIO	R\$250,00
20/04/2024	(1) Pagamento em Dinheiro	R\$-250,00
20/04/2024	(1) Pagamento em Dinheiro	R\$-250,00
25/05/2024	(1) PLANO DE TRATAMENTO EM CONSULTÓRIO	R\$250,00
25/05/2024	(1) Pagamento em Transferencia	R\$-250,00

**Caroline Ferraz - CNPJ: N/A**

**71991293370 - contato@carolineferraz.com.br**

**Rua Lafaiete F. dos Santos, 153-Centro, Lauro de Freitas. Edf. Dual Medical, 5ª andar, sala 506**

**Rua Ewerton Visco, nº 290-Caminho das Árvores, Salvador. Edf. Boulevard Side Empresarial, 10º andar**