



AUTO CENTER MAMBAÍ

RUA FILOGÔNIO JOAQUIM DA COSTA Q.01 LT.12, 0 - CENTRO

Mambai - GO - 73970000

Telefone: 62999918878

CNPJ: 08.538.709/0001-57

E-mail: autocentermambai@gmail.com

Emissão 26/02/2025

Hora: 16:25

Inscrição Estadual: 104074230

Ordem de Serviço: Nº 0001820/00

Situação: Autorizado

Tipo: Orçamento

Orçamentista: RENATO

Prisma:

Tipo de cliente: Particular

Entrada: 26/02/2025 15:57

Autorização: 26/02/2025 16:22

Dados do cliente

Cliente: PREF.MUN.DE SITIO D'ABADIA - GO

CNPJ: 01.740.489/0001-09

AV. BRASIL CENTRAL, 01, CENTRAL Sítio D'Abadia - GO - 73990000

Telefone:

E-mail:

Número da Apólice:

Outros Contatos:

Serviços

Código	Descrição do serviço	Hrs.	Vi. Un.	% Desc.	Vi. liq.	Vi. total
TORNEARIA						
1	SERVICO DE TORNO	1,00	280,00	0,00	280,00	280,00
Subtotal: 280,00						
Total Serviços: 280,00						

Observação:

CABECALHO DA GRADE

Resumo Peças		Resumo Serviços		Resumo Geral do Orçamento			
Total bruto em peças:	0,00	Total bruto em serviços:	280,00	Total peças:	0,00		
Total desc. em peças:	0,00	Total desc. em serviços:	0,00	Total serviços:	280,00		
Valor total em peças:	0,00	Valor total em serviços:	280,00	Terceiro:	0,00	Compl.:	0,00
				Descontos:	0,00	Acresc./Desc.:	0,00
				Subtotal:	280,00	Total Geral:	280,00

Dados do veículo:

Placa:

Marca:

Tipo:

Ano:

Km:

Chassi:

Cor:

Emivaldo NEVES.

Assinatura

26/02/2025 16:25:05

VISTORIADO

AUTORIZADO

ENTREGUE

PROGRAMADO

AUTO PEÇAS MAMBAÍ

Auto Peças Mambai Ltda.

REF ID: A66921 (62) 3484 - 1825 (62) 9 9692 - 9350

Av. 14 de Novembro s/nº - Quadra 05 Lt. 01 - Centro - Mambai - GO

Nome: Paulo Roberto Wabada

End: Air Brazil Control Phone: _____

Município: Sanjoão do Rio Preto Data: 30.10.2024[illegible]

Cabeçalho da grade
COMPRADOR

COMPRADOR

VENDEDOR

Após 7 dias do Vencimento será protestado em cartório.

Por esta NOTA PROMISSORIA pagarei(emos) em moeda corrente na
prazo de _____ em _____/_____/_____
referente _____

**Endorse
CNP/OPF:**

Phone:

Veno

Assess



Emissão: 26/02/24

Nº OS:

1E:

Cidade:

Telephone: ()

Celular: ()

CEP:

No.

UF:

funcionário: 000008 YGOR VINICIUS

ados do objeto

feito / Solicitação:

bjeto :

Nº Fabricação:

Marca:

Modelo: Cabeçalho
da grade

Ano de Fabricação:

Placa:

ENAVAM:

Observações:

Assinatura técnico

Assinatura cliente