

odontohelp Comércio e manutenção de equipamentos	IRA FRANCISCO CAVALLI DA COSTA LTDA RUA FELIPE MALLMANN, 269, FLORESTAL. LAJEADO/RS 51 3011.2597 odontohelp2008@yahoo.com.br				
ORDEM DE SERVIÇO		Nº 14704		05/09/25	
CLIENTE					
Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM RETIRO DO SUL		Apelido/Fantasia		Cpf/Cnpj 87.242.707/0001-92	Código 110
Endereço RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO		Número 35	Bairro CENTRO	Cep 95870-000	
Cidade BOM RETIRO DO SUL	Uf RS	Fone 51 3766.1255	Fone Celular 51 3766.3307	Email compras@bomretirodosul.rs.gov.br	
OBSERVAÇÃO PRODUTOS					
INSPEÇÃO VISUAL NO RECEBIMENTO					
RECLAMAÇÕES DO CLIENTE					
DEFEITO CONSTATADO					
SOLUÇÃO DE PROBLEMA					
OBSERVAÇÕES					
SERVIÇOS					
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	DESCONTO	SUB TOTAL	
MAO DE OBRA REFERENTE A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,00	1.595,00		1.595,00	
ASSINATURA DO CLIENTE E CARIMBO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		TOTAIS		
			Total Itens 0,00	Total Serviços 1.595,00	
			Outras Despesas	Total da Ordem 1.595,00	
TERMO DE CONCORDÂNCIA					
- Concordo com os valores expressos, os quais me foram fornecidos antes da execução do(s) serviço(s). - Afirmo que o equipamento foi instalado e ou consertado e revisado, ficando em perfeitas condições de funcionamento. - Afirmo também que a(s) peça(s) utilizada(s) no conserto, é(são) nova(s), originais de fábrica. - AO FINAL DO TURNO DESLIGAR DISJUNTORES E REGISTROS DE ÁGUA.					