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 14952 | 02/03/26

CLIENTE

Nome/Razão Social	Apelido/Fantasia	Cpf/Cnpj	Código
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM RETIRO DO SUL		87.242.707/0001-92	110

Endereço	Número	Bairro	Cep
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO	35	CENTRO	95870-000

Cidade	Uf	Fone	Fone Celular	Email
BOM RETIRO DO SUL	RS	51 3766.1255	51 3766.3307	compras@bomretirodosul.rs.gov.br

OBSERVAÇÃO PRODUTOS

1-CONTRA ÂNGULO DENTEMED
LN24030720TW
2-MICRO MOTOR DENTEMED
LN24080275IM

INSPEÇÃO VISUAL NO RECEBIMENTO

RECLAMAÇÕES DO CLIENTE

2- NÃO FUNCIONA.

DEFEITO CONSTATADO

2-TRAVADO.

SOLUÇÃO DE PROBLEMA

2-SUBSTITUIÇÃO DO ROTOR.

OBSERVAÇÕES

ÍTENS

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	DESCONTO	SUB TOTAL
ROTOR DE REPOSICAO	1,00	310,00		310,00

ASSINATURA DO CLIENTE E CARIMBO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	T O T A I S	
		Total Ítens **310,00**	Total Serviços **0,00**
		Outras Despesas	Total da Ordem **310,00**

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.