

ORDEM DE SERVIÇO

Cliente.....: 0000015 MUNICIPIO DE S.S.DO CAI

Endereço.....: R MAL. FLORIANO PEIXOTO, 426

C.N.P.J.....: 88.370.879/0001-04 I.E.:

Bairro.....: CENTRO

Fone(s).....: 36352500

Nº da O.S.: 0004964

Box.....: N/A

Código de Barras

é !%ïä“Í ê

Situação.....: PENDENTE

Placa.....: IYN-9152

Marca.....: MERCEDES

Modelo.....:

Comp. Modelo..:

Chassi.....:

Cond. de Pgto.: A PRAZO

Forma de Pgto.: DINHEIRO

Tipo.....: N/A

Equipe.....: OFICINA

Motorista.....:

Vendedor.....:

Autorização...:

Data de Emissão...10/05/2024

Hora da Emissão... 15:00

Data do Fechamento

Hora do Fechamento

Serviços a executar & Defeitos relatados

REVISAR SINALIZAÇÃO TRASEIRA

Itens

PRODUTO	QUANTIDADE	UM	VALOR UNITARIO	DESC.	VALOR TOTAL
0000349 AP202 LAMPADA LED	1,0000	PÇ	20,000000		20,00
0000297 12498 21W 12V	2,0000	pç	5,000000		10,00
				SUBTOTAL:	30,00
				VALOR TOTAL:	30,00

SAO SEBASTIAO DO CAI, 31/05/2024

0000015 MUNICIPIO DE S.S.DO CAI

20/05
04/06/24



Declaro que o serviço foi prestado conforme solicitado
e autorizo a emissão de documento fiscal _____

Data: 14/05/2024
Cliente: MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
Veículo: MERCEDES-BENZ SPRINTER
Placa: IYN-9152/FROTA: 78