

() ORÇAMENTO

(x) ORDEM DE SERVIÇO

() ORDEM DE SERVIÇO DE GARANTIA

Cliente: *Prot de Bom Princípio* Data: *03/04/2024*
Endereço: _____ CEP: _____
Cidade: *Bom Princípio* Estado: RS *Centro*
Fone: _____ Fax: _____
Celular: _____ CNPJ/CPF: _____
E-mail: _____ Inscr. Estadual: _____

Equipamento / Referência: _____ Modelo: _____
Série: _____ Data de Fabricação: _____
NF Nº: _____ Data: _____ Data da Instalação: _____
Protocolo: _____ Cor: _____ Lote: _____

Defeito Relatado:
- Centro: Verificar vito x;

Defeito Constatado:
- Box x com o circuito eletrônico em curto.

Serviço Executado:
- Circuito recolhido para análises e conserto.

Orçamento de Peças/Mão de obra

Item	Qualidade	Referência	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13		<i>(0.5hs)</i>	<i>M.O. Serviços</i>	<i>105,00</i>	<i>52,50</i>
14					
15	<i>01</i>		<i>Deslocamento</i>		<i>115,00</i>
				TOTAL PEÇAS	
				MÃO DE OBRA	<i>52,50</i>
				DESLOCAMENTO	<i>115,00</i>
				TOTAL À VISTA	<i>172,50</i>

Eu declaro estar de comum acordo com os valores descritos neste orçamento, sendo que poderá haver alterações decorrentes de complemento, estou ciente que após a autorização e execução deste orçamento incidirá a emissão de nota fiscal nas condições acima indicadas.

Assinatura: _____ RG: _____ Data de Entrega: _____