

() ORÇAMENTO () ORDEM DE SERVIÇO () ORDEM DE SERVIÇO DE GARANTIA

ente: *Pref. de Bom Princípio* Data: *18/11/2024*
 endereço: *Bom Princípio* CEP:
 cidade: *Bom Princípio* Estado: *RS*
 nome: *Sr. Feresinha* Fax:
 titular: CNPJ/CPF:
 e-mail: Inscr. Estadual:
 equipamento / Referência: Modelo:
 série: Data de Fabricação:
 nº: Data: Data da Instalação:
 protocolo: Cor: Lote:

Defeito Relatado:

*Recoletar autoclave para manutenção e conserto;
 trocar grampo pet com travação.*

Defeito Constatado:

Serviço Executado:

Autoclave recolhida, grampo pet substituído.

Orçamento de Peças/Mão de obra

Item	Quantidade	Referência	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	01	10088265	Grampo pet tr		31,24
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13			MO. Conserto		105,00
14					
15	01		Deslocamento		115,00
				TOTAL PEÇAS	31,24
				MÃO DE OBRA	105,00
				DESLCAMENTO	115,00
				TOTAL À VISTA	251,24

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

Assinatura: RG: Data de Entrega: