



NOME DA SUA EMPRESA

Avenida Historiador Raimundo Girão nº 502 sala A
Vila Campestre de Natal São Bernardo do Campo

CEP: 60060-090

UF: SP

E-MAIL: seuemail@seuemail.com.br

SITE: www.seusite.com.br

CNPJ: 14.278.585/0001-23 INSC.: 123.563.695-9



(011)4063-6056 (011)4063-6057 (011)98959-3999



ORÇAMENTO

00000003



RESPONSÁVEL
Douglas

PLACA BZH5955 KM 30.000	VEÍCULO MERCEDEZ A200 COR PRATA ANO FROTA 2014	CLIENTE RONALDO AVELAR DE ALMEIDA SILVA A. CARLOS VASCONCELOS DE MELO 456 CENTRO SANTO ANDRÉ CEP 60184-300 UF SP 2 TELEFONES (000)0000-0000 (000)0000-0000 (000)00000-0000	INFORMAÇÕES ENTRADA SAÍDA Dias na oficina 18/06/2018 COMBUSTIVÉL GARANTIA 1/4 PEÇA(S): 03 MESES M.O 03 MESES
DEFEITO RECLAMAÇÃO		OBSERVAÇÃO DA OFICINA	

ITEM	REF.	DESCRIÇÃO	QTD.	UNIT.	% DESC.	SUB-TOTAL
200000	PÇ	TORRE DE SUSPENSÃO ATIVA GOL ESQUERDO COM SAP COM	1	415,23	0,00%	415,23
74512	PÇ	HIDROVÁCUO	1	452,00	0,00%	452,00
MO3	MO	REVISÃO DE 10.000 KM	1	350,00	0,00%	350,00
74512	PÇ	HIDROVÁCUO	1	452,00	0,00%	452,00

DESCONTO:

R\$,00

PEÇAS + MÃO DE OBRA

R\$ 1.669,23

FORMA DE PAGAMENTO

ENTRADA	QTD. PARCELAS	VALOR DAS PARCELAS					
R\$,00	0000	2- R\$,00	3- R\$,00	4- R\$,00	5- R\$,00	6- R\$,00	



Impresso em:
terça-feira, 19 de fevereiro de 2019

Hora:
20:19:58

Página 1 de 1
Software de gestão - Versão 11 - Desenvolvido pela AST7.com.br

VIA DO CLIENTE



VIA DA OFICINA

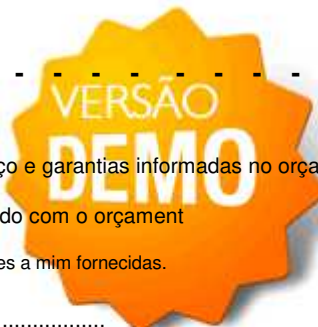
APROVAÇÃO DE ORÇAMENTO

Conforme descrição de peças, mão de obra, tempo de execução do serviço e garantias informadas no orçamento referente
ao veículo de placa **BZH5955**, ficando assim ciente e de acordo com o orçamento

Entendo e compreendo os termos acima informados, ciente disso e das informações a mim fornecidas.

Assinatura do cliente:

terça-feira, 19 de fevereiro de 2019



00000003

GARANTIA
PEÇA(S): 03 MESES

M.O 03 MESES