

CLIENTE: CLINICA MAXI PÉ

RAZÃO S:

CPF:

CNPJ:

INSC. EST.:

ENDEREÇO: RUA BOCAIUVA 2468 PISO L4 DENTRO DO SHOPPING

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: FLORIANÓPOLIS

RESP:

48 99925 0808

PARC.:

DESCRIÇÃO

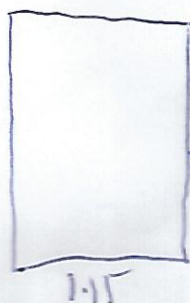
RETIRADA - MEDIDAS ENVIDAS

MATERIAL

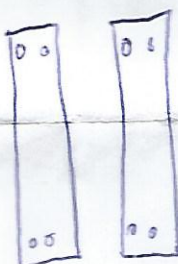
PELS CLIENTE

divisória branca

VINIL BRANCO



1 = 2,07 x 1,15



→ balcão

2 = 1,67 x 0,25

Pedro / 18000
11/1/22

VALOR: R\$ 610,00

() APLICAÇÃO EXTERNA 3 MESES

() PAPEL PAREDE 3 MESES GARANTIA

X PELÍCULA

() PELÍCULA PROFISSIONAL 1 ANO

() PELÍCULA ALTA PERFORMANCE 2 ANOS

() PELÍCULA

() PELÍCULA ALTA PERFORMANCE 3 ANOS

TIPO ESQUADRIA

() MÃO AMIGA

() MASSA

() BAGUETE

X TEMPERADO

ESCADA:

ANDAIME:

DESMONTAR VIDRO: ()

RETIRADA: X Sim

GRADE CHAVE:

() TELHADO

() MURO

() JANELAS

() PORTAS

X DIVISÓRIAS

() FIXO

() BOX

FORMA

CARTÃO

CARTÃO

DINHEIRO

CHEQUE

BOLETO

TOTAL:

R\$ 610,00

PARCELAS:

05 X R\$ 122,00

CREDITO PARCELADO ESTABELECIMENTO

MASTERCARD

*****5121

CV: 250161879

CAPECCE/RENATO

11/01/22 09H35

Term FC140040

Auto 366968

ARQC 87AD792E62F406D

AID A0000000041013

APROVADO COM SENHA

APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO

Declaro aprovado o orçamento acima para a movimentação empresarial para realizar este serviço

SÃO JOSÉ, 08/01/2022

VASQUES

CLINICA MAXI PÉ