

CLIENTE: ESSENCIAL ODONTOLOGIA FAMILIAR S/S
LTDA

RAZÃO S: FALAR COM JUCIELLY : 48-99913-04-13

CNPJ: 45 257 080 0001 01

INSC. EST.: CEP:88101-440

ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 150 SALA 11 CONDOMÍNIO EDIFÍCIO ALZEMIRO JOÃO VIEIRA

BAIRRO: CAMPINAS

CIDADE: SÃO JOSÉ

RESP:

ESSENCIALODONTOLOGIAFAMILIAR S/S LTDA

48 99913 0413

PARC.: 1 VASQUES COOP

DESCRIÇÃO

MATERIAL

CHAMOU WHATS VASQUES

PORTAS + FIXO

2,10 x 0,85 □

2,10 x 0,45 T

0,56 x 2,00 T

11m²

VINIL BRANCO

finalizado
25/07/25
DJ.
mócio

OBS:

aplicado por
flav

PAGOU:

CONFERIDO E REVISADO ASS:

VALOR: R\$ - 1.250,00

cartão 1x

() APLICAÇÃO EXTERNA 3 MESES () PAPEL PAREDE 3 MESES GARANTIA () PELÍCULA CONV. 06 MESES

X () PELÍCULA PROFISSIONAL 1 ANO () PELÍCULA ALTA PERFORMANCE 2 ANOS () PELÍCULA 3M 03 ANOS CP

TIPO ESQUADRIA () MÃO AMIGA () MASSA () BAGUETE X () TEMPERADO () MADEIRA () ESPECIAL

ESCALA: MÉDIA

ANDAIME: NÃO

DESMONTAR VIDRO: () NÃO

RETIRADA: () SIM

GRADE CHAVE:

() TELHADO
() MURO
() JANELAS
X () PORTAS
() DIVISÓRIAS
X () FIXO
() BOX

FORMA DE PAGAMENTO

CARTÃO MASTER / VISA / HIPER X

CARTÃO ELO () 1X

DINHEIRO ()

CHEQUE () QUANT. DIAS:

BOLETO () QUANT. DIAS:

APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO

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

SÃO JOSÉ, 19/07/2025

LUIZ FERNANDO

ESSENCIAL ODONTOLOGIA
FAMILIAR S/S LTDA