



ORDEM DE SERVIÇO - Manutenção em laboratório

RESENDE

Nº.: 6848

CNPJ: 03.773.158/0001-92

Rua Coronel Miranda 967

Passo Fundo/RS CEP: 99025-050

E-Mail: vendas@antirion.com.br

Fone: (54)3046-9450

Data Aber: 29/01/2024

Data Pre:

Data Fec:

CLIENTE / FORNECEDOR

3313 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO

PRACA BORGES DE MEDEIROS - SN CENTRO

CNPJ: 87.612.743/0001-09

Fone: (54)3383-4450, (054)3383-1470

E-mail: compras@espumoso.rs.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO

Cidade: Espumoso/RS CEP: 99400-000

Funcionário: PATRICK

OBJETO

Manutenção em Laboratório

1. Aguardamos aprovação por email. Informar o CNPJ de cobrança e o Email para envio da NFe		2. Orçamento reprovado terá uma taxa de 50% da hora técnica para cada equipamento.			
1. Nº de série	3650039545	2. Lacre		3. Equipamento	
4. Cliente que aprovou orçamento		5. CNPJ Faturamento		6. Estoque	
Data de Solicitação	29/01/2024				

PROBLEMA

De: <secretariadasaude@espumoso.com.br>

Seu nome :Natalia Erpen

Empresa : PREFEITURA DE ESPUMOSO

Whats App : 54991146973

CNPJ : 87612743000109

Atendimento : Remoto

Mensagem : O PONTO ESTÁ DESDE SEXTA FEIRA SEM FUNCIONAR, ESTA DANDO IMPRESSORA FORA DE LINHA, JÁ DESLIGAMOS, TROCAMOS O PAPEL, NÃO LÊ A DIGITAL.

RESOLUÇÃO DO PROBLEMA

Rep liga e apresenta mensagem de imp. fora de linha devido fonte danificada por surto e a mesma ã pertence ao Rep. RJ45 ã acende led devido circuito TCP/IP da PCI Rep danif. pelo surto. Etiqueta violação danificada. Lacre ausente. Orçado peças e reparo.

OBSERVAÇÃO

FM 185850

SERVIÇOS

Cod	Produto	Funcionário	UN	Qtd.	Vlr. Unit.	ValorTotal
200009	SERVIÇO DE HORA TECNICA	PATRICK	UN	1,00	840,00	840,00

TOTAL PRODUTOS:	R\$ 0,00	FRETE:	R\$ 0,00	VALOR TOTAL:	R\$ 840,00
TOTAL SERVIÇOS:	R\$ 840,00	DESCONTO:	R\$ 0,00		

Autorizo a execução dos serviços e a utilização dos produtos acima descritos.

Cliente: _____ Funcionário: _____

RESENDE

Rua Coronel Miranda - 967 Boqueirão

E-Mail: vendas@antirion.com.br

Passo Fundo/RS CEP: 99025-050

3313 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO

Data: 29/01/2024

Fone: (54)3046-9450

N. OS: 6848

Data do Atendimento: ___/___/___, Hora do atendimento: ___:___ as ___:___ e das ___:___ as ___:___ - Valor total: R\$ _____