

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

Jordana Laufer

CPF

039.841.590-05

RG

5122647729

ENDEREÇO

Rua Moises Viana, 726 - Centro

CIDADE

Santo Augusto

CEP

98590-000

E-MAIL

Jordanalaufer.jl@gmail.com

TELEFONE

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CUIDADOR	N/A	HORA	Indeterinada	R\$15,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: QUINZE REAIS O VALOR DA HORA TRABALHADA  
DATA DA PROPOSTA: 08/05/2025.

  
Jordana Laufer  
CPF: 039.841.590-05

## ORÇAMENTO

### IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO:

Larissa Hermes Soares

CPF:

046.893.330-17

RG:

ENDEREÇO

CIDADE:

CEP

Avenida Angelo Santi, n. 288, Bairro Getulio Vargas

Santo Augusto

98590-000

E-MAIL

TELEFONE

Larissahermes6@gmail.com

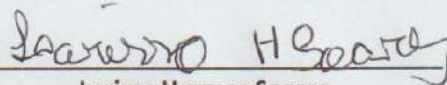
(55)96920974

### PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CUIDADOR	N/A	HORA		R\$15,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

DATA DA PROPOSTA: 08/05/2025.



Larissa Hermes Soares

CPF: 046.893.330-17

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

Jordana Laufer

CPF

039.841.590-05

RG

5122647729

ENDEREÇO

Rua Moises Viana, 726 - Centro

CIDADE

Santo Augusto

CEP

98590-000

E-MAIL

Jordanalaufer.jl@gmail.com

TELEFONE

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CUIDADOR	N/A	HORA	Indeterinada	R\$15,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: QUINZE REAIS O VALOR DA HORA TRABALHADA  
DATA DA PROPOSTA: 08/05/2025.

  
Jordana Laufer  
CPF: 039.841.590-05

## ORÇAMENTO

### IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

MARIA FERREIRA FAREZIN

CPF

619.803.900-53

RG

1041311508

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

Rua 20 de setembro, N.30, Bairro Santa Rita

SANTO AUGUSTO

98590-000

E-MAIL

TELEFONE

(55)99807775

### PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CUIDADOR	N/A	HORA		R\$15,00	indeterminado

VALOR TOTAL POR EXTENSO: Quinze reais a hora trabalhada  
DATA DA PROPOSTA: 08/05/2025.

  
Maria Ferreira Farezin  
CPF: 619.803.900-53