

VIRATEC COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE APARELHOS MÉDICOS LTDA.

END.: EST. SÃO PEDRO DE ALCÂNTARA, 3980 MAGALHÃES BASTOS - TEL.: 401-7503/ 836-3259.

NATUREZA DO DOCUMENTO:

DATA: / /2000.

☐ GUIA DE VISITA	☐ ENTREGA DE APARELHO	☐ RETIRADA DE APARELHO
---	--	---

NATUREZA DO SERVIÇO:

☐ ORÇAMENTO	☒ PREVENTIVA CORRETIVA	☐ MANUTENÇÃO	☐ GARANTIA	☐ CONSERTO
------------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CLIENTE: POSTO DE SAÚDE CAMPO ALEGRE

TEL.:

END.:

BAIRRO: CAMPO ALEGRE

SETOR:

RESP: SR. CASTO

VENDEDOR(A):

TÉCNICO: ROBERTO

QUANTIDADE:

APARELHO:

MARCA:

MODELO:

N.º

OBJETIVO EXECUTAR DESCRIÇÃO ENTREGA DOS SEGUINTE APARELHOS
OU UMA ESTOFA E UM FOTOPOLIMERIZADOR

REFERENTE AO CONTRATO DE MANUTENÇÃO.
CORRETIVA E PREVENTIVA

ESTIMATIVA DE GASTOS: R\$

ORÇAMENTO: R\$

COND. DE PAGT.º:

PRAZO DE ENTREGA:

GARANTIA:

VAL. DO ORÇAMENTO: .

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO SETOR

ASSINATURA DO TÉCNICO