

## Ordem Serviço

**Cliente: ODONTO ARTE**

**Situação OS:**

**Mês referente: Outubro-2014**

OS	Dentista	Paciente	Descrição Serviço	Data de Entrega	Valor Serviço
5	CLEITON	ALBERTO		21/10/14 00:00	123.00
4	CLEITON	TESTE		18/10/14 00:00	80.00
2	CLEITON	MARIA APARECIDA	PT SUPERIOR	23/08/14 00:00	100.00
3	CLEITON	PAULO	PT INFERIOR	20/08/14 00:00	100.00
				<b>Total Serviços:</b>	<b>403,00</b>