

DATA : 07/08/2023

VENDEDOR : ADMINISTRADOR

PREVISÃO DE ENTREGA : 09/08/2023

DADOS DO CLIENTE

NOME:	CLIENTE TESTE 2	ENDEREÇO:	RUA C
TELEFONE:	(31) 97527-5084	TELEFONE 2:	(33) 33333-3333

DADOS DA RECEITA

PEDIDO:	20	LABORATÓRIO:	LABORATÓRIO TESTE	DOUTOR:	ROBSON GUSMÃO
---------	----	--------------	-------------------	---------	---------------

GRAU DE LONGE

OD-ESF	OD-CIL	OD-EIXO	OD-DNP	OD-ADIÇÃO	OD-ALTURA
+1,50	-0,5	180°			
OE-ESF	OE-CIL	OE-EIXO	OE-DNP	OE-ADIÇÃO	OE-ALTURA
+1,00	-0,5	180°			

GRAU DE PERTO

OD-ESF	OD-CIL	OD-EIXO	OD-DNP
+2,50	-0,5		
OE-ESF	OE-CIL	OE-EIXO	OE-DNP

SERVIÇO	QUANTIDADE	R\$ VALOR	TOTAL
---------	------------	-----------	-------

TROCA DE LENTE	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
----------------	---	-----------	-----------

PRODUTO	QUANTIDADE	R\$ VALOR	TOTAL
---------	------------	-----------	-------

ÓCULOS DE SOL X5	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00
------------------	---	------------	------------

Equipamento: ÓCULOS ARMAÇÃO METAL XXX

Situação: TROCAR A LENTE E AJUSTAR ARMAÇÃO

Laudo Técnico: fdaşfd

Acessórios: aa

Condições: ss

OBS: fadfas

TOTAL SERVIÇOS: R\$ 80,00
TOTAL PRODUTOS: R\$ 450,00

TOTAL: R\$ 530,00

ASSINATURA DO CLIENTE