****

**MODELO DE ORÇAMENTO DE SERVIÇOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEU LOGOTIPO** |  | ORÇAMENTO |
| Nome da empresa |  |  | **DATA** |
| Rua Principal, 123 |  |  |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  | **N.º ORÇAMENTO** |
| (321) 456-7890 |  |  |  |
| Endereço de e-mail |  |  | **ID DO CLIENTE** |
|  |  |  |  |
| **CLIENTE** |  |  | **VÁLIDO ATÉ** |
| A/C: Nome/Departamento |  |  |  |
| Nome da empresa |  |  |  |
| Rua Principal, 123 |  |  |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  |  |
| (321) 456-7890 |  |  |  |
| Endereço de e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO** | **HORAS** | **TAXA** | **TOTAL** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| *As informações são uma estimativa de serviços/produtos, não uma fatura.*  | **SUBTOTAL** |   |
| Termos e condições: | insira o valor total **DESCONTO** |   |
|  | **SUBTOTAL MENOS DESCONTO** |   |
| insira em percentual **ALÍQUOTA DO IMPOSTO** |   |
| **IMPOSTO TOTAL** |   |
| Confirme a aceitação do orçamento assinando e datando abaixo.  | **TRANSPORTE/MANUSEIO** |   |
| **NOME LEGÍVEL E ASSINATURA** | **DATA** | **OUTROS** |   |
|   |  | **TOTAL** |  |
| *Em caso de dúvidas sobre este orçamento, entre em contato* |  |  |  |
| Nome, (321) 456-7890, Endereço de e-mail |  |  |  |
| www.seusite.com |  |  | OBRIGADO |

**AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco.