



Empresa: Uvel - Brusque
Rod. Antonio Heil 5550- Km 24, 5550

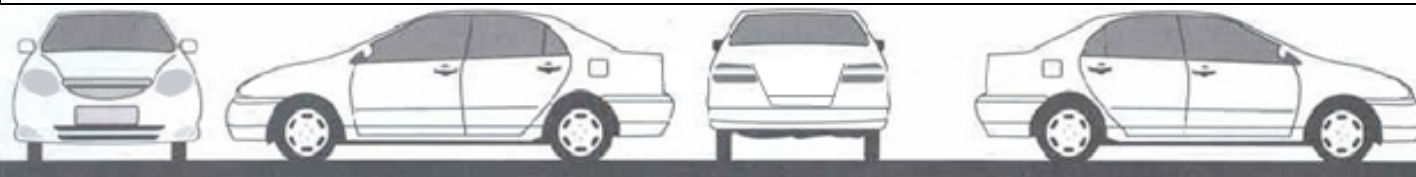
CNPJ: 03.047.652/0002-50
Bairro: Santa Terezinha COD C Brusque - Santa Catarina - SC
Fone: 4732516000 Fax: 4732516001

Insc.Estad.: 255114540 / Insc.Mun.: 53664
CEP: 88352502

Orçamento Interno

Nº 104612

Tipo: V1 - Cliente / mecanica	Prisma: BOX10	Entrada: 30/11/2023 as 14:03
Responsável: Juliano Grosskopf		Previsão Entrega: 30/11/2023 as 14:30
Nº Contr./Pacote TMAC:	Data Ini. Contr.:	Validade: 30/12/2023
<input type="checkbox"/> Garantia Fábrica	<input type="checkbox"/> Garantia Estendida	<input type="checkbox"/> Lavar Veículo
		Liberada:
		N. Pré O.S.: 535292
Tipo Fáb.: V1		
Cliente	PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA/SAUDE DR. LEOBERTO LEAL, 160 Bairro: CENTRO ILHOTA - Santa Catarina - SC Email: saude1@ilhota.sc.gov.br	<input checked="" type="checkbox"/> Cadastro RG: 83.102.301/0001-53 Fone: 47-33431988 Celular: 47-33431988 33431988 CEP: 88320000
Veículo	Produto/Modelo: ONIX / ONIX 1.0T AT LTZ Nr.Fab 9BGEN48H0RG180055 Cor Externa BRANCO Motorista: Nr. Série Veic.:	<input type="checkbox"/> Blindado KM: 10256 Hr: 0 Linha: 5N48HP Documento: Nº Bateria:
Concessionária Vendedora	METRONORTE COMERCIAL DE VEICUL AVENIDA JOSUE DI BERNARDI 720 Bairro: CENTRO	Ano/Modelo: 23/24 Placa: RYJ9D36 Combustivel: Data Venda: 14/09/2023 CEP: 88095720 FLORIANOPOLIS - Santa Catarina - SC



LEGENDA: A = AMASSADO | F = FALTANTE | Q = QUEBRADO | R = RISCADO

Reclamações Originais feita pelo Cliente

- 01 REVISAO PREVENTIVA AOS 10.000KMS
- 02 ALINHAMENTO DE DIRECAO passeio
- 03 BALANCEAMENTO DE 4 RODAS passeio
- 04 REVISAO ONIX TUBRO 1.0 2020-2022 10.000 KM

It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final	It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final
02	E2020	ALINHAMENTO DE DIRECAO passeio	80,00	04	M0042	REVISAO PREVENTIVA AOS	0,01
03	E0203	BALANCEAMENTO DE 4 RODAS	70,00				

Orçamento Item	Descrição do Item	UN	LD	Qtde	Estoque/Res.	Preço Unitário	Valor Final
12616850	VEDADOR BUJAO CARTER AZUL	UN	B	1	155 0	15,400000	15,40
12706595	FILTRO DE OLEO PARA	UN	B	1	0 0	74,170000	74,17
13508023	FILTRO AR CONDICIONADO	UN	B	1	348 0	75,680000	75,68
93316245	FILTRO DE COMBUSTIVE-	UN	I	4	80 0	51,220000	51,22
98553888	OLEO SINTETICO SAE 0W20 API SP	UN	O	4	428 4	88,600000	354,40

Fechamento	Serviços: 150,01	Itens: 519,65	Serviços+Itens: 669,66
	Descontos: 0,00	Descontos: 0,00	(+)Impostos: 0,00
	Total: 150,01	Total: 519,65	Descontos: 0,00
			Total: 669,66

Diagnóstico:

Atendendo solicitação de vossa senhoria, temos a satisfação de fornecer a relação de peças e serviços necessárias para o veículo acima especificado. Estimativa de orçamento sujeito a alteração após desmontagem.

Assinado por 2 pessoas: JESSICA CORRÊA F. DA COSTA e ERICO DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ilhota.1doc.com.br/verificacao/BD25-B108-21EA-EC05> e informe o código BD25-B108-21EA-EC05





Empresa: Uvel - Brusque
Rod. Antonio Heil 5550- Km 24, 5550

CNPJ: 03.047.652/0002-50
Bairro: Santa Terezinha COD C Brusque - Santa Catarina - SC
Fone: 4732516000 Fax: 4732516001

Insc.Estad.: 255114540 / Insc.Mun.: 53664
CEP: 88352502

Orçamento Interno

Nº 104612

Eu, _____, responsável pelo veículo acima descrito. Autorizo a execução dos serviços e substituição das peças necessárias para a solução dos inconvenientes, e de livre e espontânea vontade dispense a elaboração de orçamento prévio em decorrência da brevidade do tempo, estando ciente de que os valores acima poderão ser alterados conforme necessidade de saneamento dos demais problemas que venham a se detectados. Assinando esta ordem de serviço, autorizo também que o veículo poderá ser testado por funcionários da concessionária fora do seu estabelecimento.
Observações: Caso o cliente não solicite a pronta devolução das peças substituídas, as mesmas serão sucateadas ou dado o correto destino conforme lei ambiental número NBR 10004 - 2004
A não aprovação da ficha cadastral implicará em pagamento a vista como condição para execução dos serviços e liberação do veículo.

Autorizo a execução dos serviços acima mencionados

Assinatura do Cliente ou pessoa por ele autorizada

____/____/____
Data Entrada do Veículo

Telefone

Nome Completo Legível

R.G: _____ CPF: _____

Atendendo solicitação de vossa senhoria, temos a satisfação de fornecer a relação de peças e serviços necessárias para o veículo acima especificado. Estimativa de orçamento sujeito a alteração após desmontagem.

