

DATA DE ABERTURA: HORA: ORDEM DE SERVIÇO:

29/09/2025

08:54

2558

PLACA	AGENDADO	CONSULTOR DE SERVIÇOS	PRISMA	PRAZO PROMETIDO	
				ORIGINAL	REVISADO
JCK1D64	29/09/2025 08:45	Elisangela Dos Santos Bertoldi		29/09/2025 10:45	____/____/____ ____:____

Ag. Ativo: ☐ N Lavar o veículo: ☐ N

Mostrar peças

substituídas ao cliente: ☐ NCliente aguarda: ☐ SCliente DT: ☐ NCliente retorno: ☐ N

Cliente: MUNICIPIO DE CORONEL PILAR

Endereço: AV VINTE E CINCO DE JULHO ,s/n

Cidade: CORONEL PILAR

CEP: 95726000

CNPJ: 04.215.013/0001-39

BAIRRO: CENTRO

IE: ISENTO

Contato para informações adicionais:

Telefone para contato: 54-34351115

[2] Comercial: 54-34351115 [3] Residencial: 54-34351115 [1] Celular: 54-34351115

E-mail: administra@coronelpilar.rs.gov.br

Distribuidor Vendedor: TERRASOL CAXIAS DO SUL

Vendedor:

Data da venda: 30/11/2023

Veículo: YARIS SD XL AT

Placa: JCK1D64

Chassi: 9BRBC3F3XR8282433

Ano Fab./Mod.: 23/24

Cor: BRANCO POLAR

Nº Motor: 4734495

Km Atual: 50365

Combustível:

Solicitações do cliente (Customer Voice)

Item	Tipo de OS	Descrição da Solicitação
1	CSR	KIT REVISAO
2	CSP	5ª REVISÃO 50.000 NSP15140B3C83
3	CSR	CAR ODORIZADOR PARA INTERIOR DO VEICULO TODOS
4	CSR	CAR LIMPEZA DO SISTEMA DE INJEÇÃO DE COMBUSTIVEL - GASOLINA/FLEX
5	CSR	KIT 5 - PAST. DE FREIO DIANT. KIT YARIS006
6	CSR	CAR ADITIVO (SHAMPOO) PARABRISA TODOS OS MODELOS
7	CSR	TROCA FILTRO DO AC

Serviços (mão-de-obra)

Item	Tipo OS	Código de Operação	Descrição do serviço	Valor
1	CSP	NSP15140B3C83	5ª REVISÃO 50000 NSP15140B3C83	257,90
2	CSR	CAR07	ODORIZADOR INTERIOR TODOS OS MODELOS	0,00
3	CSR	REQ	REQUISICAO DE PECAS	0,00
4	CSR	CAR03	LIMPADOR DO SISTEMA DE INJECAO	0,00

VALOR TOTAL ESTIMADO

257,90

Técnico Responsável: _____ Início: _____ : _____ Data: ____/____/____ Término: _____ : _____ Data: ____/____/____

Outros Serviços Necessários / Recomendados:

Item	Descrição do Serviço

Revisão Orçamento - Autorizado o Orçamento Revisado?

Sim ☐Não ☐

Total Geral (Previsto Necessários / Inicial + Recomendados): R\$

No. do Orçamento:

Responsável pela autorização:

Responsável pelo Contato:

Data:

Hora:

Condição de Pagamento:

Média de KM atual: 2290

Próxima revisão de:

estimada para o dia:

Histórico de Serviço: OS(s) 1521

Campanha de Serviço:

Informações Adicionais:

<< Página 1 / 3 >>

Autorizo o envio de comunicados importantes em relação ao meu veículo através de:

E-mail (S) SMS (S)

Estou ciente e concordo com a realização de diagnóstico para verificação de possíveis falhas, o qual compreende a leitura de dados técnicos do veículo e posterior envio à Toyota do Brasil para análise detalhada

Recepção:

Entrega:

Data:

ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA

ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA

Hora:

:

OS CLIENTE

DATA DE ABERTURA: HORA: ORDEM DE SERVIÇO:

29/09/2025

08:54

2558

PLACA	AGENDADO	CONSULTOR DE SERVIÇOS	PRISMA	PRAZO PROMETIDO	
				ORIGINAL	REVISADO
JCK1D64	29/09/2025 08:45	Elisangela Dos Santos Bertoldi		29/09/2025 10:45	___/___/___ ___:___



Ag. Ativo: ☐ N Lavar o veículo: ☐ N

Mostrar peças

substituídas ao cliente: ☐ N

Cliente aguarda: ☐ S

Cliente DT: ☐ N

Cliente retorno: ☐ N

Cliente: MUNICIPIO DE CORONEL PILAR
Endereço: AV VINTE E CINCO DE JULHO ,s/n
Cidade: CORONEL PILAR **CEP:** 95726000 **CNPJ:** 04.215.013/0001-39 **BAIRRO:** CENTRO
Contato para informações adicionais: **IE:** ISENT0
Telefone para contato: 54-34351115 ☐ 2 **Comercial:** 54-34351115 ☐ 3 **Residencial:** 54-34351115 ☐ 1 **Celular:** 54-34351115
E-mail: administra@coronelpilar.rs.gov.br
Distribuidor Vendedor: TERRASOL CAXIAS DO SUL **Vendedor:** **Data da venda:** 30/11/2023

Veículo: YARIS SD XL AT **Placa:** JCK1D64 **Chassi:** 9BRBC3F3XR8282433 **Ano Fab./Mod.:** 23/24
Cor: BRANCO POLAR **Nº Motor:** 4734495 **Km Atual:** 50365 **Combustível:**

Serviços (mão-de-obra)					
Item	Tipo OS	Código de Operação	Descrição do serviço		Valor
5	CSR	KITYARIS006	KIT 5 - PAST. DE FREIO DIANT. 0 KITYARIS006		62,00
6	CSR	KITSHAMPOO	APLICACAO ADITIVO LIMPA PARABRISA		0,00
Total Estimado de Serviços					319,90

Peças e Lubrificantes						
Item	Tipo OS	Código do Produto	Descrição da Peça e Lubrificante	Qtde	Vir Unitário	Valor
1	CSR	CARE044904	CONJUNTO LUBRIFICANTES	1	75,0000	75,00
2	CSR	044650D101	JOGO PASTILHAS FREIO DIANTEIRA, PARA	1	590,0000	590,00
3	CSR	CARE044907	CAR CONJUNTO VISIBILIDADE DO	1	21,4700	21,47
4	CSR	CARE042501	LIMPADOR SISTEMA GASOLINA TUNAP	1	162,0000	162,00
5	CSR	CARE040201	LIMPADOR PREMIUM UNIVERSAL	1	110,0000	110,00
6	CSR	87139YZZ74	FILTRO A/C	1	70,0000	70,00
7	CSR	CARE040703	AUTO AIR CLEANER (GRANADA)	1	99,0000	99,00
8	CSP	90915YZZM3	FILTRO DE OLEO SINTE	1	89,0000	89,00

VALOR TOTAL ESTIMADO

1.536,37

Técnico Responsável: _____ **Início:** _____ **Data:** ____/____/____ **Término:** _____ **Data:** ____/____/____

Outros Serviços Necessários / Recomendados:

Item	Descrição do Serviço

Revisão Orçamento - Autorizado o Orçamento Revisado? Sim ☐ Não ☐

Total Geral (Previsto Necessários / Inicial + Recomendados): R\$ **No. do Orçamento:**

Responsável pela autorização:

Responsável pelo Contato:

Data:

Hora:

Condição de Pagamento:

Média de KM atual: 2290

Próxima revisão de:

estimada para o dia:

Histórico de Serviço: OS(s) 1521

Campanha de Serviço:

Informações Adicionais:

<< Página 2 / 3 >>

Autorizo o envio de comunicados importantes em relação ao meu veículo através de: E-mail (S) SMS (S)

Estou ciente e concordo com a realização de diagnóstico para verificação de possíveis falhas, o qual compreende a leitura de dados técnicos do veículo e posterior envio à Toyota do Brasil para análise detalhada

Recepção:

Entrega:

Data:

ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA

ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA

Hora: _____

DATA DE ABERTURA: HORA: ORDEM DE SERVIÇO:

29/09/2025

08:54

2558

PLACA	AGENDADO	CONSULTOR DE SERVIÇOS	PRISMA	PRAZO PROMETIDO	
				ORIGINAL	REVISADO
JCK1D64	29/09/2025 08:45	Elisangela Dos Santos Bertoldi		29/09/2025 10:45	_/_/_ : _



Ag. Ativo: ☐ N Lavar o veículo: ☐ N

Mostrar peças

substituídas ao cliente: ☐ N

Cliente aguarda: ☐ S

Cliente DT: ☐ N

Cliente retorno: ☐ N

Cliente: MUNICIPIO DE CORONEL PILAR
Endereço: AV VINTE E CINCO DE JULHO ,s/n
Cidade: CORONEL PILAR **CEP:** 95726000 **CNPJ:** 04.215.013/0001-39 **BAIRRO:** CENTRO
Contato para informações adicionais: **IE:** ISENT0
Telefone para contato: 54-34351115 ☐ 2 **Comercial:** 54-34351115 ☐ 3 **Residencial:** 54-34351115 ☐ 1 **Celular:** 54-34351115
E-mail: administra@coronelpilar.rs.gov.br
Distribuidor Vendedor: TERRASOL CAXIAS DO SUL **Vendedor:** **Data da venda:** 30/11/2023

Veículo: YARIS SD XL AT **Placa:** JCK1D64 **Chassi:** 9BRBC3F3XR8282433 **Ano Fab./Mod.:** 23/24
Cor: BRANCO POLAR **Nº Motor:** 4734495 **Km Atual:** 50365 **Combustível:**

Peças e Lubrificantes						
Item	Tipo OS	Código do Produto	Descrição da Peça e Lubrificante	Qtde	Vir Unitário	Valor
9	CSP	9043012031	JUNTA DRENO DO BUJÃO CARTER OLEO	1	11,5000	11,50
10	CSP	233000D100	FILTRO COMBUSTIVEL GASOLIN	1	57,0000	57,00
11	CSP	0888084530	OLEO 5W30 SEMI SINTETICO TAMBOR	33	8,4000	277,20
Total Estimado de Peças e Lubrificantes						1.562,17

OS CLIENTE

VALOR TOTAL ESTIMADO		1.882,07
Técnico Responsável: _____ Início: ____ Data: ____/____/____ Término: ____ Data: ____/____/____		
Outros Serviços Necessários / Recomendados:		
Item	Descrição do Serviço	
Revisão Orçamento - Autorizado o Orçamento Revisado? Sim ☐ Não ☐		
Total Geral (Previsto Necessários / Inicial + Recomendados): R\$		No. do Orçamento:
Responsável pela autorização:		
Responsável pelo Contato:		Data: _____ Hora: _____
Condição de Pagamento:		
Média de KM atual: 2290	Próxima revisão de:	estimada para o dia:
Histórico de Serviço: OS(s) 1521		
Campanha de Serviço:		
Informações Adicionais:		
<< Página 3 / 3 >>		
Autorizo o envio de comunicados importantes em relação ao meu veículo através de: E-mail (S) SMS (S)		
Estou ciente e concordo com a realização de diagnóstico para verificação de possíveis falhas, o qual compreende a leitura de dados técnicos do veículo e posterior envio à Toyota do Brasil para análise detalhada		
Recepção: ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA	Entrega: ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA	Data: Hora: ____