

DATA DE ABERTURA: HORA: ORDEM DE SERVIÇO:

05/12/2025

09:33

3598

PLACA	AGENDADO	CONSULTOR DE SERVIÇOS	PRISMA	PRAZO PROMETIDO	
				ORIGINAL	REVISADO
JCK1D57	05/12/2025 08:45	Camila Stum Noronha		05/12/2025 10:45	/ / : _____

Ag. Ativo: Lavar o veículo: Mostrar peças substituídas ao cliente: Cliente aguarda: Cliente DT: Cliente retorno: **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:** JCK1D57**Chassi:** 9BRBC3F3XR8278429**Ano Fab./Mod.:** 23/24**Cor:** BRANCO POLAR**Nº Motor:** 4730541**Km Atual:** 93119**Combustível:** **Solicitações do cliente (Customer Voice)**

Item	Tipo de OS	Descrição da Solicitação
1	CSR	KIT REVISAO
2	CSP	9ª REVISÃO 90.000 NSP15140B3E93
3	CSR	KIT 12 - SUBST. REFIL PALHETA KITYARIS013
4	CSR	CAR ODORIZADOR PARA INTERIOR DO VEICULO TODOS
5	CSR	CAR LIMPEZA DO SISTEMA DE INJEÇÃO DE COMBUSTIVEL - GASOLINA/FLEX
6	CSR	CAR ADITIVO (SHAMPOO) PARABRISA TODOS OS MODELOS
7	CSR	OXISANITIZAÇÃO YARIS SEDAN

Serviços (mão-de-obra)

Item	Tipo OS	Código de Operação	Descrição do serviço	Valor
1	CSP	NSP15140B3E93	9ª REVISÃO 90000 NSP15140B3E93	152,90
2	CSR	REQ	REQUISICAO DE PEÇAS	0,00
3	CSR	KITYARIS013	KIT 12 - SUBST. REFIL PALHETA 0 KITYARIS013	0,00
4	CSR	CAR07	ODORIZADOR INTERIOR TODOS OS MODELOS	0,00

VALOR TOTAL ESTIMADO **152,90**

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:** 3848**Próxima revisão de:****estimada para o dia:****Histórico de Serviço: OS(s)** 2284**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 comprehende 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:

05/12/2025

09:33

3598

PLACA	AGENDADO	CONSULTOR DE SERVIÇOS	PRISMA	PRAZO PROMETIDO	
				ORIGINAL	REVISADO
JCK1D57	05/12/2025 08:45	Camila Stum Noronha		05/12/2025 10:45	/ / : _____

Ag. Ativo: Lavar o veículo: Mostrar peças substituídas ao cliente: Cliente aguarda: Cliente DT: Cliente retorno: **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:** JCK1D57**Chassi:** 9BRBC3F3XR8278429**Ano Fab./Mod.:** 23/24**Cor:** BRANCO POLAR**Nº Motor:** 4730541**Km Atual:** 93119**Combustível:** **Serviços (mão-de-obra)**

Item	Tipo OS	Código de Operação	Descrição do serviço	Valor
5	CSR	CAR03	LIMPADOR DO SISTEMA DE INJECAO	0,00
6	CSR	KITSHAMPOO	APLICACAO ADITIVO LIMPA PARABRISA	0,00
7	CSR	OXI	OXI SANITIZACAO	30,00
Total Estimado de Serviços				182,90

Pecas e Lubrificantes

Item	Tipo OS	Código do Produto	Descrição da Peça e Lubrificante	Qtde	Vlr Unitário	Valor
1	CSR	CARE010701	OXY-SANITIZATION APP	1	110,0000	110,00
2	CSR	8521450100	BORRACHA PALHETA, LI	1	95,0000	95,00
3	CSR	852140D121	BORRACHA DO LIMPADOR	1	60,0000	60,00
4	CSR	CARE044907	CAR CONJUNTO VISIB. DO PARABRISA, H20	1	27,1000	27,10
5	CSR	CARE040201	LIMPADOR PREMIUM UNIVERSAL	1	156,6000	156,60
6	CSR	CARE043501	LIMPADOR INTERNO DO MOTOR TUNAP	1	165,5000	165,50
7	CSR	87139YZZ74	FILTRO A/C	1	80,0000	80,00

VALOR TOTAL ESTIMADO **877,10**

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:** 3848**Próxima revisão de:****estimada para o dia:****Histórico de Serviço: OS(s) 2284****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 comprehende 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:

05/12/2025

09:33

3598

PLACA	AGENDADO	CONSULTOR DE SERVIÇOS	PRISMA	PRAZO PROMETIDO	
				ORIGINAL	REVISADO
JCK1D57	05/12/2025 08:45	Camila Stum Noronha		05/12/2025 10:45	/ / : _____

Ag. Ativo: Lavar o veículo: Mostrar peças substituídas ao cliente: Cliente aguarda: Cliente DT: Cliente retorno: **Cliente:** MUNICÍPIO 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:** JCK1D57**Chassi:** 9BRBC3F3XR8278429**Ano Fab./Mod.:** 23/24**Cor:** BRANCO POLAR**Nº Motor:** 4730541**Km Atual:** 93119**Combustível:** **Peças e Lubrificantes**

Item	Tipo OS	Código do Produto	Descrição da Peça e Lubrificante	Qtde	Vlr Unitário	Valor
8	CSR	CARE040703	AUTO AIR CLEANER (GRANADA)	1	110,6000	110,60
9	CSR	CARE042501	LIMPADOR SISTEMA GASOLINA TUNAP	1	225,4000	225,40
10	CSP	9043012031	JUNTA DRENO DO BUJÃO CARTER OLEO	1	11,5000	11,50
11	CSP	90915YZZM3	FILTRO DE OLEO SINTE	1	91,0000	91,00
12	CSP	233000D100	FILTRO COMBUSTIVEL GASOLIN	1	57,0000	57,00
13	CSP	0888084530	OLEO 5W30 SEMI SINTETICO TAMBOR	33	8,4000	277,20
Total Estimado de Peças e Lubrificantes						1.466,90

VALOR TOTAL ESTIMADO **1.649,80**

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:** 3848**Próxima revisão de:****estimada para o dia:****Histórico de Serviço: OS(s) 2284****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:**Entrega:****Data:**

ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA

ASSINATURA DO CLIENTE OU PESSOA POR ELE AUTORIZADA

Hora: :