



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA**  
**CNPJ: 45.212.008/0001-50**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 11.173.215/0001-20**

Roseira, 27 de novembro 2024.

Ofício nº: 1738/2024

Prioridade: Urgência

Assunto: Serviços da manutenção do veículo Spin SWA 9F57

Prezado Senhor,

Venho, por meio deste solicitar a aquisição do(s) item(s) especificado(s) na Solicitação de Compra (SC) nº 05449/2024 abaixo: A manutenção do veículo da saúde da Roseira é essencial para garantir a continuidade dos serviços de saúde prestados à comunidade. Ao assegurar que o veículo esteja em perfeitas condições de funcionamento, estamos garantindo o acesso dos pacientes aos tratamentos necessários, promovendo sua reabilitação e bem-estar. Além disso, um veículo bem mantido contribui para a segurança dos profissionais de saúde durante deslocamentos, possibilitando que atuem de forma eficaz e segura em diversas áreas da região.

- **Item 01:** TOTAL DE SERVIÇOS
- **Valor Total:** R\$ 500,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA**

**CNPJ: 45.212.008/0001-50**

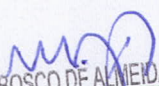
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CNPJ: 11.173.215/0001-20**

Para fins de empenho, forneço a referente Ficha de Despesa identificada como 299.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO BOSCO DE ALMEIDA MAIA  
DIRETOR DA SECRETARIA DE  
SAÚDE DE ROSEIRA-SP  
João Bosco de Almeida Maia  
Diretor da Secretaria de Saúde de Roseira

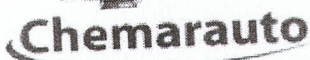
ILMO. SR.

LUIZ CARLOS RODRIGUES

DIRETOR DA SECRETARIA DE FINANÇAS

ROSEIRA-SP





ORÇAMENTO Nro.:63048

Contato Nro.: 496649

Página: 1

CHEMARAUTO VEICULOS LTDA - GUARA  
PRESIDENTE DUTRA S/N KM 61, 0

Telefone: ( 12 ) 31284400

C.N.P.J. 50435064000193

Inscrição Estadual 332022829110

Mecânico que Elaborou: 155:

Cidade: GUARATINGUETA

E-Mail: fiscal@chemarauto.com.br

UF: SP

Data do Orçamento: 25/11/2024

Data de Validade: 10/12/2024

## ORÇAMENTO ABERTO

## Dados do Cliente

Cliente: 31285 CNPJ : 45.212.008/0001-50  
Nome: MUNICIPIO DE ROSEIRA  
Endereço: SANT'ANA, 201  
Complemento:Bairro: CENTRO  
CEP: 12580017  
Cidade: ROSEIRA  
Fone: 12 36469900

UF: SP

Ramal:

## Dados do Veículo

Chassi: 9BGJK7520RB162709 Placa: SWA9F57 KM média: 5598 Ano Fab.: 2023 Cod. Frota: Cor.:  
Modelo: SPIN 1.8L AT ACT7 KM atual: 80425 Ano Mod.: 2024 Data Venda: 18/09/2023 BRANCO SUMM

## Dados do Consultor

Nome: (BOX 4) LUIS GUSTAVO Z REIS

Telefone:

E-mail:

## Solicitações:

| Item         | Descrição        | GD/lr. | Unit.    | Qtd.  | % Desc | Vlr. Desc | Vlr. IPI | ICMS Ret. | Vlr.Total | Trib. |
|--------------|------------------|--------|----------|-------|--------|-----------|----------|-----------|-----------|-------|
| 52184715     | CUBO DA RODA PAR | B      | 1.105,73 | 2,00  | *      | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 2.211,46  |       |
| 9598708      | PORCA ROSCADA DE | B      | 23,05    | 8,00  |        | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 184,40    |       |
| Serviço      | Descrição        | GD/lr. | Unit.    | Qtd.  | % Desc | Vlr. Desc | Vlr. IPI | ICMS Ret. | Vlr.Total | Trib. |
| GERAL-ZMEC01 | SERVICO MECANICA |        | 250,00   | 2,00  |        | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 500,00    |       |
| Sub-Total    |                  |        |          | 12,00 |        | 0,00      |          | 0,00      | 2.895,86  |       |

|                             |      |                            |          |
|-----------------------------|------|----------------------------|----------|
| Total Desconto das Peças    | 0,00 | Total das Peças            | 2.395,86 |
| Total Desconto dos Serviços | 0,00 | Total dos Serviços         | 500,00   |
|                             |      | Total Líquido do Orçamento | 2.843,11 |
|                             |      | Franquia                   | 0,00     |
|                             |      | P.C.C. (-)                 | 0,00     |
|                             |      | I.R. (-)                   | 52,75    |

OBSERVAÇÃO: SR(A) CLIENTE SOMENTE EFETUAR O PAGAMENTO DOS SERVIÇOS NO CAIXA, HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DAS 08:00  
12:00 / 13:00 ÀS 18:00. EXIJA SUA NOTA OU RECIBO DE PAGAMENTO DO CAIXA.Estando de acordo com o presente orçamento, autorizo(amos) a execução dos serviços descritos acima.  
Confirmo(amos) a forma de pagamento, do(s) orçamento(s) 63048, descrita a seguir:

| Condição de Pagamento | Nro. Dias | Valor |
|-----------------------|-----------|-------|
|                       |           | 0,00  |

GUARATINGUETA, 25 de Novembro de 2024

(BOX 4) LUIS GUSTAVO Z REIS

MUNICIPIO DE ROSEIRA

JOÃO BOSCO DE ALMEIDA MALU  
DIRETOR DA SECRETARIA DE  
SAÚDE DE ROSEIRA / SP

NATIELY APARECIDA MEDEIROS CORREIA