

Av. Vicente José-Parise, 151 - **Fone: (16) 3252-5749** - TAQUARITINGA - SP

Av. Vicente José-Parise, 151 - Fone: (16) 3252-5749 - TAQUARITINGA - SP

Date 30 / 09 / 2024

À Prefeitura de Monte ALTO CZA 9573

Endereço:

Telefone: () _____ Cidade: _____

CPF _____ RG _____

[illegible]

Veículo _____ Km _____

VENCIMENTO: _____

Assinatura

FORTBRAS AUTO PECAS S.A - TAQUARITINGA

RUA PRUDENTE DE MORAES, 1024 CENTRO

TAQUARITINGA - SP - CEP: 15900-000

CNPJ: 22 761 584/0046-52

IE: 684129548117

filialtaquaritinga@menil.com.br;

Fone: (16) 3253-8121

Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 000000244830

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Fantasia: MONTE ALTO GABINETE PREFEITO

Endereço: R DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1390

Município: MONTE ALTO

CNPJ/CPF: 51 816 247/0001-11

Cond.Pag: (06)005 010 015 020 025 030

021 - CARTAO CREDITO

Form.Pag.: 007 - CARTAO

Código: 00000750

Fone: () -

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 15910-000

IE/RG:

1/1

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA / MARCA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	016	0039124	CUBO RODA TRAS HFCT-86B	HIPPER	A	UN	1,00	201,00
N	016	0005115	JUNTA HOMOCINETICA RODA LD/LE	NAK - NAKATA	C	PC	1,00	192,00
			NJH71-839					
N	016	1105448	RESERVATORIO EXPANSAO G5	FLORIO	B	PC	1,00	96,00
			11 416					
N	016	1108664	TAMPA RESERVATORIO EXPANSAO	FLORIO	C	PC	1,00	30,00
			1.4BAR 21.071					

TOTAL: 519,00

Vendedor: N52 - CASSIA R DA SILVA MATSUSHII

Volume:

0,00

Peso Bruto:

6,500

Total Produtos:

519,00

Profissional: -

Região: 00065 - TAQ - MONTE ALTO

Data Previsão:

Data Emissão: 30/09/2024

Hora: 11:18:11

NCM: A: 87083090 B: 87089100 C: 87089990

Mensagem: SPACEFOX 1.6 2013 PLACA CZA-9173

End.Entrega: R DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1390 - Bairro: CENTRO - MONTE ALTO - CEP: 15910-000

Mens. Exp.:

Vira Auto Peças

Victor Augusto Colla Eirelli

Comércio a Varejo de Peças e Acessórios novos para veículos automotores

CNPJ: 28.255.884/0001-44 I.E. 637.420.310.119

Av. José Pereira Lopes, 824 - Fone: (16) 3419-1987 - CEP 13574-380 - São Carlos - SP

0628

Date 30 09 /20 20

Nome

RG:

CPF:

Fone:

Endereço:

11

ORCAMENTO

ORDEM DE SERVIÇO

11

RETORNO

Modelo:

Fabr.

Cam.

Placa

QZA 9173

Ano:

Ano Mod.

Defeito reclamado

SERVIÇOS E PEÇAS

[illegible]

Forma de Pagto. () à vista () à prazo
() Carnê () Cartão () Cheque

SUB TOTAL

DESCONTOS

VALOR TOTAL

Assinatura