



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
Estado de São Paulo

Ofício nº 1181/2025 – CM

Garça, 31 de outubro de 2025.

Requerimento nº	1230/2025
Vereador:	Marquinho Moreira
Assunto:	Solicita conserto de compressor de ar da Unidade de Saúde.

Senhora Presidente,

Em atenção ao contido no expediente supra a Sociedade Brasileira Caminho de Damasco – SBCD informou que, o equipamento está em pleno uso. Segue, em anexo, ordem de serviço da última manutenção realizada no mesmo.

Atenciosamente,

JOSÉ ALCIDES FANECO  
Prefeito Municipal

Exma. Sra.  
**RAQUEL SARTORI**  
Câmara Municipal de Garça  
NESTA

**LIM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS**

CNPJ: 20.119.026/0001-60  
Av. Vicente Ferreira, 404 - Marília  
Marília/SP - CEP: 17509-180

(14)3367-3587 - (14)99135-7595  
adm@limodonto.com.br  
www.limodonto.com.br  
Responsável: Mara Reis  
Técnico: Rafael Mocheuti



**ORDEM DE SERVIÇO Nº 4519****20/08/2025****PERÍODO DE EXECUÇÃO****Entrada:** 20/08/2025 - 11:46**Saída:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_:\_\_\_\_**Unidade:** Araceli**DADOS DO CLIENTE**

<b>Razão social:</b>	SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO - SBCD	<b>Nome fantasia:</b>	SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO
<b>CNPJ/CPF:</b>	48.211.585/0005-49	<b>Endereço:</b>	RUA AMÉRICA, 185 - Labienópolis
<b>CEP:</b>	17404-310	<b>Cidade/UF:</b>	Garça/SP
<b>Telefone:</b>	(14)3471-4164	<b>E-mail:</b>	vivian.santos@sbcdsau.de.org.br

**EQUIPAMENTO****Nome do equipamento**  
COMPRESSOR ODONTOLÓGICO**Marca****Modelo****Série****Termos de garantia**

Garantia de 90 dias em peças trocadas e 30 dias de mão de obra, vigente a partir da data de entrega.

**PRODUTOS**

CÓDIGO	NOME	IMAGEM	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
9363	PRESSOSTATO 1 VIA C/ ALAVANCA		PC	1,00	265,90	265,90
2026793700000	CORREIA A47 - COMPRESSOR ODONTOLÓGICO		Un.	1,00	101,93	101,93
-----	Oleo compressor.		UND	1,00	68,90	68,90
<b>TOTAL</b>				<b>3,00</b>		<b>436,73</b>

**PRODUTOS: 436,73****TOTAL: R\$ 436,73****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
26/09/2025	436,73	A COMBINAR	

**OBSERVAÇÕES**

Prezado cliente , favor conferir seu equipamento no ato da entrada na assistência e após a devolução.  
Este orçamento tem validade de 15 dias!  
Caso aprovado, por gentileza entre em contato para confirmação , agendamento ou início da manutenção.

Equipamentos não retirados após 30 dias do envio do orçamento e/ou reparo, será cobrado o aluguel pela permanência de R\$0,33 ao dia , caso não seja retirado pelo cliente !

Dúvidas estamos a disposição!

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico