



# ***Orientação aos Setores de Transporte da Prefeitura Municipal de Coxim MS***

TAC nº 001/2020

Decreto nº 459/2020 de 09/09/2020

Instrução Normativa nº 002/2020 de  
09/09/2020



# Início e Diário de Circulação



## DIÁRIO DE BORDO DE VEÍCULOS DO MUNICÍPIO

DIA \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Secretaria Municipal: ..... Mês: ..... Ano: .....

Placa do Veículo: ..... Marca/Modelo: .....  Gasolina  Álcool  Diesel

Nome do Motorista (M1): ..... Matrícula: .....

### BOLETIM DIÁRIO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULO

DATA	HORA SAÍDA	KM SAÍDA	HORA CHEGADA	KM CHEGADA	DESTINO	ASSINATURA USUÁRIO
TOTAL DE QUILOMETROS RODADOS:						

# Checklist

## BOLETIM DIÁRIO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA VEICULAR

Nº	ITEM	PARTIDA	IRREGULARIDADE DURANTE O MOVIMENTO (M1)	IRREGULARIDADE DURANTE O MOVIMENTO (M2)	DEVOLUÇÃO	ASSINATURA DO MOTORISTA
01	Visão Geral do Veículo					
02	Vazamentos					
03	Pneus, Lagartas e Suspensão					
04	Combustível					
05	Água					
06	Nível do Óleo					
07	Instrumentos do Painel					
08	Motor					
09	Luzes e Refletores					
10	Equipamento de Segurança e Visão					
11	Ligações para Reboque					
12	Documentação					
13	Embreagem					
14	Freios					
15	Direção					
16	Caixa e Mudança e Transm. Múltipla					
17	Ruídos Anormais					
18	Bateria					
19	Filtro de Ar					
20	Filtro de Combustível					
21	Ferramentas e Acessórios					
22	Conjunto de Aquecimento					
23	Assentos					
24	Limpeza					
25	Lubrificação					
26	Carrocerias					

CONFORME ART. 27 CTB: Antes de colocar o veículo em circulação nas vias públicas, o condutor deverá verificar a existência e as boas condições de funcionamento dos equipamentos de uso obrigatório, bem como assegurar-se da existência de combustível suficiente para chegar ao local de destino

# Abastecimento e Manutenção

<b>BOLETIM DIÁRIO DE ABASTECIMENTO DE VEÍCULO / CONTROLE DE ABASTECIMENTO</b>					
DATA	HORÁRIO	KM	LOCAL DE ABASTECIMENTO	Nº LITROS	MOTORISTA

<b>BOLETIM DIÁRIO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO / MANUTENÇÕES A SEREM REALIZADAS</b>					
DATA	MECÂNICA	TIPO DE SERVIÇO	KM	MOTORISTA	AUT. CARIMBO DO CHEFE

OBSERVAÇÕES GERAIS:

-----

-----

-----

ASSINATURA E MATRÍCULA

-----

ASSINATURA MOTORISTA

-----

MATRÍCULA

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ na Prefeitura Municipal de Coxim, declaro  
estar sob minha responsabilidade o veículo abaixo:

Marca	
Tipo	
Ano/Modelo	
Cor	
Placa	
Chassi	

Coxim/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Responsável: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

# MAPA DE CONTROLE MENSAL DE VEÍCULO

Secretaria Municipal: \_\_\_\_\_

Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

Combustível:            Gasolina            Álcool            Diesel

Mês: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Qtd Km do Veículo rodado no período	Qtd (Litros) Combustível Abastecido no período	Valor (R\$) Gasto em Combustível no período	Valor (R\$) Gasto em Revisão /Manutenção no período	Total das Despesas no período

Declaro que as informações citadas acima condizem com a realidade e dou fé.

Coxim/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Responsável: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

De acordo com a veracidade das informações.

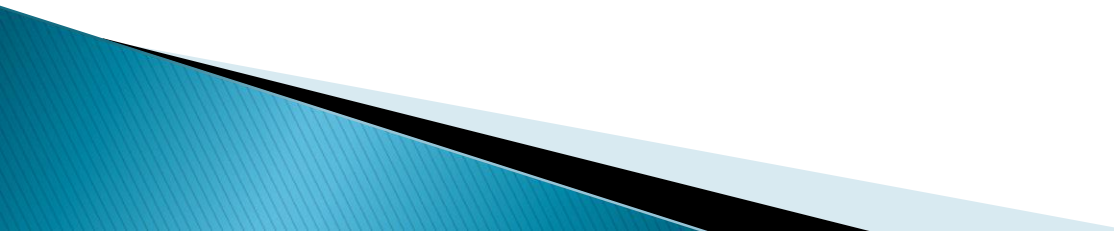
Coxim/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Secretário Municipal: \_\_\_\_\_










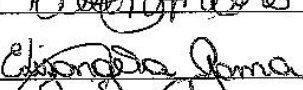
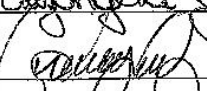
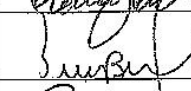
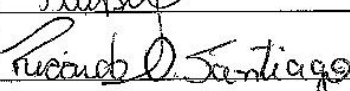
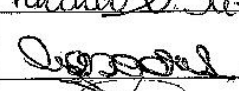

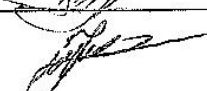

Assinatura: \_\_\_\_\_



Obrigada pela atenção.  
Controladoria Geral do  
Município de Coxim/MS



LISTA DE PRESENÇA  
REUNIAO DIA 12/07/2023

	NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
01	Augusto Marques	Gabinete Prefeitura	
02	Michelle Alves Miller Prance	SEMED	
03	Seigo Alexandre	SMD S	
04	Rodinei Vendruscolo	SEMOP	
05	Adilson A. da Silva	SMD S	
06	Douglas Compor	SMD S	
07	PLAVIO GARCIA DA SILVA	Proc	
08	Américo P. Moraes Jr	Planejamento urb.	
09	Allen Anderson da Silva	Secretaria M. de Saúde	
10	Elizângela Ruiva Gomes	Secretaria Obras	
11	Roberto Francisco da Silva	SECRETARIA OBRAS	
12	Veronildes B. da Costa	Sec. de Planejamento e Gestão	
13	Ricardo O. Santiago	Semcas	
14	Roberto R. Rosal	Controle Interno	
15	Eduardo S. Gomes	Genmed	
	Felipe Ferreira A	SEMED	
	Rafael S. Brasil	SIOSP	

TAC nº 001/2020

Decreto nº 459/2020 de 09/09/2020

Instrução Normativa nº 002/2020 de  
09/09/2020

  
PREFEITURA DE  
**COXIM**





