



Proc. Administrativo 1- 181/2026

De: Juliana A. - SEMOB

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 07/01/2026 às 14:52:48

Setores envolvidos:

GAP, SEMOB, SEMUT - DFM, SEMOB

Manutenção de Veículos- SEMOB-VOYAGE -QNQ4890

Segue em anexo DFD.

—

Juliana Joyce Carla de Almeida

Setor de transporte

Anexos:

DFD_QNQ_4890.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

ESTADO DE MINAS GERAIS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

| IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Secretaria: Secretaria Municipal de Obras | | | |
| Unidade/Setor/Depto: Departamento Frotas da Secretaria Municipal de Obras | | | |
| JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO | | | |
| <p>A presente contratação se justifica pela necessidade inadiável de reparo/revisão do veículo, placa QNQ - 4890, o qual é um ativo essencial para a prestação de serviços públicos fundamentais no município de Ponte Nova. Atualmente, o veículo é utilizado para transportar os servidores aos seus locais de trabalho. Muitos servidores são designados para atuar em locais distantes da sede administrativa ou de difícil acesso, e a ausência desse transporte comprometeria o deslocamento regular das equipes, ocasionando atrasos, redução da produtividade e, em alguns casos, interrupção de serviços essenciais à população, como manutenção urbana, limpeza pública, obras e atendimentos em unidades externas. A falta de manutenção ou o reparo tardio poderia, inclusive, agravar o problema técnico, elevando o custo da solução e, em última análise, o risco de dano ao patrimônio público. A presente contratação é, portanto, indispensável para garantir a continuidade e a qualidade do serviço público, salvaguardando o interesse público e a eficiência administrativa.</p> | | | |
| DADOS DO VEÍCULO | | | |
| Marca: VOLKSWAGEN | | Modelo: VW/NOVO VOYAGE CL MBV | |
| Placa: QNQ-4890 | | Chassi: 9BWDB45UXJT098247 | |
| SERVIÇO NECESSÁRIO | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mecânica | | <input type="checkbox"/> Elétrica | <input type="checkbox"/> Funilaria |
| <input type="checkbox"/> Outros: | | | |
| PEÇAS REQUERIDAS (ORIGINAIS, GENUÍNAS OU PRIMEIRA LINHA) | | | |
| Item | Descrição | Und. Medida | Quant. Estimada |
| 1. | KIT DE EMBREAGEM | Un. | 1 |
| 2. | COXIM DO CAMBIO L.E | Un. | 1 |
| 3. | MANGA DE EIXO LADO ESQUERDO | Un. | 1 |
| 4. | MANGA DE EIXO LADO DIREITO | Un. | 1 |
| 5. | CUBO DE RODA DIANTEIRO | Un. | 2 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | |
|----|-----------------------------|-----|---|
| 6. | ROLAMENTO DE RODA DIANTEIRO | Un. | 2 |
|----|-----------------------------|-----|---|

FORMA DE ENTREGA

Da entrega: em até 15 dias após envio da NAF.

Local da entrega: Avenida Getúlio Vargas, 828, Triângulo, Ponte Nova/MG. (31) 3819-5454

Horário de recebimento: 08:00 às 10:30 e 13:30 16:30h

INDICAÇÃO DO(S) FISCAL(IS) DO CONTRATAO

| | | | |
|---------------------|--|------------------|--------------------|
| Nome: | Juliana Joyce Carla de Almeida | | |
| Cargo/Função | Responsável Administrativo Controle e Monitoramento de Veículos e Equipamentos | | |
| Setor: | Administrativo | | |
| E-mail: | semobtransportepn@gmail.com | Telefone: | 3817-4239 -RAMAL 3 |

INDICAÇÃO DO GESTOR DO CONTRATO

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------|------------------|--------------|
| Nome: | Tarcísio Fontes Fernandes Filho | | |
| Cargo/Função | Chefe Departamento Frota e Mecânica | | |
| Setor: | Departamento Frota e Mecânica | | |
| E-mail: | semutfrotaemecanica@gmail.com | Telefone: | 31 3819-5454 |

AUTORIZAÇÃO

Aprovo a continuidade do procedimento de contratação, considerando sua conformidade com os objetivos estratégicos desta Secretaria e as necessidades da área requisitante.

Fernanda de Magalhães Ribeiro
Secretário(a) Municipal de Obras

CIENTE E DE ACORDO

Milton Teodoro Irias Júnior
Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 50DB-7194-1B23-6579

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JULIANA JOYCE CARLA DE ALMEIDA (CPF 121.XXX.XXX-05) em 07/01/2026 14:53:12 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MILTON TEODORO IRIAS JUNIOR (CPF 071.XXX.XXX-86) em 07/01/2026 16:06:48 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FERNANDA DE MAGALHÃES RIBEIRO (CPF 072.XXX.XXX-09) em 07/01/2026 16:31:59 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ TARCISIO FONTES FERNANDES FILHO (CPF 110.XXX.XXX-10) em 07/01/2026 17:08:26 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pontenova.1doc.com.br/verificacao/50DB-7194-1B23-6579>