



Proc. Administrativo 8.533/2026

De: Paulo F. - STV-CGC

Para: STV-CGC - Compras Transporte

Data: 26/08/2026 às 08:54:34

Setores (CC):

STV-CGC

Setores envolvidos:

GAB-CG, STV-CGC

REQ 8409 SGMK LOCAÇÕES(GABINETE)

Prezado(a) Secretário(a),

Solicito sua autorização e assinatura para ressarcimento multa do veículo da Secretaria, por meio de compra direta.

—

Paulo Jardel

Núcleo De Controle E Estoque De Materia

Anexos:

REQ_8409_SGMK_LOCACOES_GABINETE_.pdf



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME

Rua Dr. Armando Salles de Oliveira, 1085

CNPJ : 46.362.661/0001-68

Página 1

SECRETARIA DE TRANSPORTES E VIAÇÃO

REQUISIÇÃO Nº 08409/26 DE 24/08/2026

JUSTIFICATIVA:

SERVIÇO DE RESSARCIMENTO AS INFRAÇÕES DE TRANSITO DO VEICULO LOCADO (GABINETE) UGV-0J14

Unid. Executora 02 . 10

Despesa:

Elemento:

Fonte de Recursos:

Projeto:

Aplicação:

Nº da Reserva:

Item	Cód.	Descrição	Unid.	Qtde	Vir. Unit	Vir. Total
1	106.223.645	SERVIÇO RESSARCIMENTO DE MULTA	ser	1	104,13	104,13
TOTAL				1	104,13	104,13

Requerente

Secretário(a) Responsável

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Empresa/Responsável: Prefeitura de Lemes

Assunto: Solicitação de Ressarcimento de Multa de Trânsito

Prezados,

Por meio deste, solicitamos o **ressarcimento do valor referente à multa de trânsito** abaixo identificada, cujo pagamento foi realizado por nossa empresa.

Dados da multa:

- **Placa do veículo:** UGV0J14
- **Auto de Infração:** 1K6641159
- **Data da infração:** 02/04/2026 04:17
- **Valor da multa:** R\$104,13
- **Data do pagamento:** 05/08/2026

Considerando que a referida infração é de responsabilidade da **Prefeitura de Lemes**, solicitamos o **ressarcimento do valor de R\$ 104,12**, pago por nossa empresa.

Solicitamos que o ressarcimento seja realizado até **04/09/2026**, por meio do **boleto bancário encaminhado juntamente com esta solicitação**.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos e, se necessário, encaminharemos os documentos comprobatórios referentes à multa e ao respectivo pagamento.

Atenciosamente,

SGMK LOCAÇÕES LTDA
CNPJ: 06.065.895/0001-29

Responsável: Nathalia Nobrega

Data: **12/08/2026**



SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM - DER/SP

AV. DO ESTADO, 777 - PONTE PEQUENA - SÃO PAULO - SP - CEP 01107-902

DER

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR

Caso Vossa Senhoria não seja o infrator, e este não tenha sido identificado no ato da fiscalização, preencha os dados abaixo. O proprietário do veículo declara que as informações abaixo são verdadeiras assumindo total responsabilidade cível, criminal e administrativa, bem como quanto a autenticidade dos documentos apresentados.

AUTO DE INFRAÇÃO Nº

1K6641159

Para Uso exclusivo do Órgão

PLACA DO VEÍCULO / UF

UGV0J14 / SP

* DADOS DO CONDUTOR INFRATOR

Nome

*Identidade/Orgão Emissor

*CPF/CNPJ

*Nº do Registro da CNH ou permissão

*Logradouro (Rua, Avenida, Praça...)

*Número

*Complemento

*Município

*CEP

*Cidade

*UF

*Telefone

DATA FICI

22/05/2026

DATA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO CONDUTOR INFRATOR

- 1 - Tratando-se de veículo de propriedade Pessoa Jurídica, a não identificação do condutor infrator, acarretará em nova penalidade de multa, conforme art.257 parágrafo 8º do CTB.
- 2 - Juntamente com este formulário deverão ser anexadas as cópias legíveis da Carteira Nacional de Habilitação ou da Permissão para dirigir do condutor infrator e documento que comprove a assinatura do proprietário do veículo.
- 3 - Na impossibilidade da coleta da assinatura do condutor infrator, por ocasião da identificação, o proprietário deverá anexar a este formulário cópia do documento onde conste cláusula de responsabilidade por quais quer infrações cometidas na condução do veículo, bem como pela pontuação delas decorrentes. Entes públicos cumprir o artigo 5º da Resolução 619/16 do Contran.
- 4 - Considerar-se-á inválida a indicação que venha preenchida da forma incompleta, com rasura, fora do prazo, sem assinatura do proprietário e/ou condutor ou sem cópias legíveis da Carteira Nacional de Habilitação ou da Permissão para dirigir e de documentos comprobatórios das assinaturas exigidas, importando ao proprietário do veículo a responsabilidade pela infração.
- 5 - Este formulário poderá ser entregue diretamente em qualquer Divisão Regional do DER ou enviada pelo correio - (Gestão de Multas e Recursos - Av. Do Estado, 777 - Ala B-Bom Retiro - São Paulo - Cep 01107-902)



Conta de débito: Banco: 237 | Agência: 3373 | Conta: 2417-1 | Tipo: Conta-Corrente
Canal de pagamento: Net Empresa
Data do pagamento: 05/08/2026
Nº de controle: 623.559.077.162.298.037

NSU: 010007692
Horário: 11:19:32

Empresa: **S G M K LOCACOES LTDA | CNPJ: 006.065.895/0001-29**

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MULTA DE TRÂNSITO - SEFAZ/SP**

RENAVAM: **01305220851**

Placa atual: **UGV0J14**

Código do município: **392-0**

Proprietário: **S G M K LOCACOE**

CNPJ/CPF: **006.065.895/0001-29**

	Órgão	Nº Guia/AIT	Data vencto.	Data infração	Valor (R\$)
D.E.R.		001K6641159	10/08/2026	02/04/2026	104,12

Valor total: **R\$ 104,12**

Autenticação

NK#2uHam mWox9YKY Vt5gaLvW rcQ2zt5F cG9WUFpB CyJsxrs5 2B?REJdN wOyWhQM9
INz3nrIu rRrMb*Gg B?YeHPa7 bfuh?QRr A9N?Xa#A Qspdsxsf 2UMe@i#R uSCLkizy
qyYe?O*R nXQHLUQ5 PB?hrPXA qiupda8f zFTx#HPm 8aoSrP?c 81030005 02020005

Comprovante de pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-126, de 16/09/2011, e autorizado pelo Processo Nº
SF-13836-561535/1999.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

REQUERIMENTO

Leme, 06 de Maio de 2026

DGP-DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

MARCIO ROGERIO DA SILVA ,RG 19.204.031,CNH 01996727383, CPF 103.095.708-83 brasileiro, nos termos do artigo 45 de Lei 564 de 29/12/2009;

"Art. 45. Os ressarcimentos e indenizações ao Erário Municipal serão descontados em parcelas mensais não excedentes a 30% (trinta por cento) da remuneração total"

Requer seja consignado em folha de pagamento o valor correspondente ao ressarcimento ao erário público proveniente da Multa de transito AIT 1K 6641159 dia 02/04/2026 às 04h17min, RODOVIA SP 330 KM 299 MAIS 850 METROS,POR EXCESSO DE VELOCIDADE EM ATÉ 20% CONDUZINDO VEICULO UGV 0J14, NO VALOR DE R\$ 104,13 em parcelas iguais e sucessivas.

Termos em que
P. Deferimento.


Marcio Rogerio da Silva

Ilma. Sra.
Jéssica Roberta Cello
Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas.

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME**

Rua Dr. Armando Salles de Oliveira, 1085

CNPJ : 46.362.661/0001-68

Página 1 de 1

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO
08409/26	24/08/2026	SERVIÇO DE RESSARCIMENTO AS INFRAÇÕES DE TRANSITO DO VEICULO LOCADO (GABINETI)
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO RESPONSÁVEL
24/08/2026	24/08/2026	SECRETARIA DE TRANSPORTES E VIAÇÃO PAULO CÉSAR MÁXIMO

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	106.223.645 SERVIÇO RESSARCIMENTO DE MULTA	ser	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
23386	S G M K LOCAÇÕES LTDA	104,13	104,13
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
23386	S G M K LOCAÇÕES LTDA	104,13	104,13
PREÇO MÉDIO DO ITEM		104,13	104,13

RELAÇÃO DE PROPOSTANTES PARTICIPANTES		
CÓDIGO	PROPOSTANTES	VALOR
23386	S G M K LOCAÇÕES LTDA 06.065.895/0001-29	104,13

RELAÇÃO DOS PROPOSTANTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROPOSTANTES	VALOR
23386	S G M K LOCAÇÕES LTDA	104,13
TOTAL DOS PROPOSTANTES VENCEDORES		104,13



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CFC5-1D11-3D3D-24C6

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



CARLOS ANTONIO DINIZ (CPF 328.XXX.XXX-20) em 26/08/2026 11:27:01 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://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/CFC5-1D11-3D3D-24C6>