



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3502/25
17/10/05

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Antônio Carlos Bergmann Cargo ou Função: D. Dep. Celso
 Orgão: Sec. de Obras Unidade: _____ Solicitação Nº: _____ Empenho Nº: _____
 Recebido em: ____/____/____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
04.09.2005	8:00	04.09.2005	15:30	Viagem para trabalhar Pastagens/RP, Ubermotato, vender um que quebrou e fazer compra/RP. No emprestado Equipamentos e motor de arranque e eletro-esculadora. Manut. e de Pe. Carre e deire. Neu Holland 12 D. Eto e no empresta. Rod. Gardis. Ref. Serviços em 1 milhas de J. J. Fortmann. A nota mensural e de J. J. Bergmann. No empresta. Sempre. J. J. Fortmann. Embr. Neubus que J. J. Fortmann e no empresta. M. S. Fortmann. Ref. J. J. Fortmann. do J. J. Fortmann. P. J. J. Fortmann.			
TOTAL							

Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
 Assinatura do Secretário: [Assinatura]
 Assinatura do Tesoureiro: _____



RODO SERVICE LTDA
 TRENTO,19 - JD MONTECATINI
 CEP : 86186-190 - CAMBE - PR
 FONE : (43) 3174-3700 FAX : (43) 3174-3700
 CNPJ : 00.688.075/0004-50 - INSC. EST. : 9057469282
 C.C.M. : 15305

ORDEM DE SERVIÇO Nº 17260 1ª VIA - CLIENTE
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO :
 DATA IMPRESSÃO: 04/09/2025 - 10:11
 DATA EMISSÃO: 04/09/2025 - 10:10 VALIDADE: 1 DIA(S)
 PREVISÃO DE ENTREGA: às Horas
 ORÇAMENTO PRÉVIO A SER EMITIDO EM :

CLIENTE PAGADOR

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO E DO ESPOR1 CÓDIGO : 940
 ENDEREÇO : AVENIDA AGUA VERDE, 1682
 CEP: 80240900 BAIRRO: AGUA VERDE CIDADE: CURITIBA UF: PR
 CNPJ: 76.416.965/0001-21 I.E.:
 TEL (RES): (COM.): (41) 3340-1645 (CEL.):
 E-MAIL: secretariaeducacao@parana.pr.gov.br

TIPO SERVIÇO


- EXTERNO
- INTERNO
- GARANTIA
- REVISÃO

DADOS DO VEÍCULO

MODELO : JS THUN- NEOBUS THUNDER C
 PLACA:
 CHASSI: 9532M52P0PR038429
 MOTOR:
 ANO FAB.: 2022
 CÂMBIO:
 DIFERENCIAL:
 COR: AMARELO
 KM: 39693

PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO E DO ESPOR1 CÓDIGO : 940
 ENDEREÇO : AVENIDA AGUA VERDE, 1682
 CEP: 80240900 BAIRRO: AGUA VERDE CIDADE: CURITIBA UF: PR
 CNPJ: 76.416.965/0001-21 I.E.:
 TEL (RES): (COM.): (41) 3340-1645 (CEL.):
 E-MAIL: secretariaeducacao@parana.pr.gov.br

NÍVEL COMBUS. : 
 COMBUSTÍVEL: DIESEL
 DATA 1ª VENDA: 14/12/2022
 DATA ÚLTIMA VENDA: 14/12/2022
 CONC. VENDEDORA:

ITEM TP COD.TS SERVIÇOS A EXECUTAR

- 001 - E - CL - VERIFICAR CAMERA DE RÉ (NÃO FUNCIONA)
- 002 - E - CL - VERIFICAR SIRENE DE RÉ (NÃO FUNCIONA)
- 003 - E - CL - ALINHAR E BALANCEAR
- 004 - E - CL - SUBSTITUIR EXTINTOR

Nº CERTIFICADO GARANTIA:

PRISMA(Nº COR):

CONSULTOR TÉCNICO:
RAFAEL ROMANO

REQUISICÃO DE PEÇAS

OBSERVAÇÕES

UTILIZAR ESTE CAMPO EM CASO DE SERVIÇO REEMBOLSADO

NOME:
 ENDEREÇO:
 CIDADE: ESTADO:
 FONE: FAX:

DESPESAS

M.O. - REVISÃO		PEÇAS	
M.O. - MECÂNICA		ACESSÓRIOS	
M.O. - CARROÇARIA		COMBUSTÍVEIS	
M.O. - PINTURA		LUBRIFICANTES	
SERV. TERCEIROS	0,00	OUTROS	
LAVAGEM		TOTAL	0,00

ESTOU CIENTE DAS CONDIÇÕES APRESENTADAS NESTA O.S. E QUE MEU VEÍCULO FOI DEIXADO NA CONCESSIONÁRIA CONFORME DESCRITO NO FORMULÁRIO "RECEBIMENTO DE VEÍCULO - VISTORIA" APRESENTADO EM ANEXO A ESTA O.S.

 ASSINATURA DO CLIENTE

CAIXA

 VISTO

PRODUTO RETIRADO EM

 Assinatura do Cliente

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a Concessionária a enviar para análise técnica do fabricante, a(s) peça(s) constante(s) nesta Ordem de Serviço, e declaro estar ciente de que, na eventualidade do não enquadramento da(s) peças(s) relacionadas em garantia por parte do fabricante, autorizo o faturamento em meu nome e responsabilizo-me pelo pagamento das peças e dos custos adicionais relacionados ao serviço.
 Autorizo utilização de sistema de diagnóstico eletrônico veicular para elaboração de orçamento. Me declaro ciente da responsabilidade pelo pagamento do custo referente ao diagnóstico eletrônico, independentemente da aprovação do orçamento apresentado.
 Declaro ter ciência de que o veículo aqui especificado deverá ser retirado no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da comunicação da conclusão dos reparos, sob pena de cobrança de diária de estacionamento no valor de R\$ 210,00 (Duzentos e dez reais), a qual deverá ser quitada no momento da retirada.
 Autorizo o teste veicular em vias públicas, estando ciente de que as placas de identificação do veículo estarão cobertas por placas de fundo verde e letras brancas, conforme exigência legal.