



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Superintendência Regional Sul
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO I - C DO TERMO DE REFERÊNCIA - GUIA DE MOVIMENTAÇÃO DE VIATURA

Guia de Movimentação de Viatura nº:					
Setor Requisitante:				Código:	
Data/Local/Horário do início da Execução:				Telefone Contato:	
Nome do Usuário (Passageiro):				Siape:	
Nome do Motorista:				RG:	
Roteiro:					
Veículo:				Placa:	
Data	Horário Inicial/Final	Km Inicial:	Km final:	Km Rodados:	
Avaliação e Observações referentes ao Serviço Prestado (a ser preenchido pelo servidor passageiro - opcional)					
1 - Motorista: () Bom () Regular () Ruim (justificar)					
2 - Houve substituição de Motorista: () Sim () Não					
3 - Houve alguma conduta inadequada com relação ao veículo e/ou a segurança?					
4 - Alguma ocorrência com relação à disponibilização do veículo?					
5 - Alguma ocorrência com relação à condução do veículo (infrações de trânsito ou condutas inadequadas)?					
Assinatura do Motorista:			Assinatura do Usuário:		
OBS: Quando houver geração de hora extra a Guia deverá ser acompanhada do documento que originou a demanda.					



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 28/02/2025, às 13:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **ALESSANDRA MUSSI DA SILVA, Analista do Seguro Social**, em 28/02/2025, às 13:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **PAULO TASSO CARVALHO VARALLO NETO, Analista do Seguro Social**, em 28/02/2025, às 14:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **MARIANA FERRUCIO FAVARO, Técnico do Seguro Social**, em 28/02/2025, às 14:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **19555204** e o código CRC **B9C32E9C**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.425469/2024-69

SEI nº 19555204