



ESTADO DE RONDÔNIA
MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO 2025/2028



PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS - PCD

Nome	ELIANDRO DE SOUZA DOS SANTOS	
Cadastro nº: 1534	Cargo: MOTORISTA	Valor: R\$ 150,00
Portaria nº: 190/GP/2026	Qtde de Diária: 01	
Início e Término da Viagem Prevista conforme Portaria: 16/04/2026		
LOCALIDADE(S) OBJETO DA VIAGEM: JI - PARANÁ/RO		
MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO:VEÍCULO OFICIAL TOYOTA HILUX PLACA UAL6DO8		
Relatório de Viagem: Motorista realizou o transporte de pacientes para consulta medica.		
Documentos Anexados:		
<input type="checkbox"/> Cópia do certificado de participação no evento, em caso de treinamento;		
<input type="checkbox"/> Bilhetes de passagem aérea ou rodoviária (ida e volta), se for o caso;		
<input checked="" type="checkbox"/> Declaração para fins de comprovação de viagem, conforme anexo IV;		
<input checked="" type="checkbox"/> Comprovantes de despesas, tais como notas fiscais, recibos e outros;		
<input type="checkbox"/> Outras Informações.		

Primavera de Rondônia - RO, em 22 de abril de 2026.


ELIANDRO DE SOUZA DOS SANTOS
Motorista



SEMSAU

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO 2025-2028

NOME DO SERVIDOR: ELIANDRO DE SOUZA SANTOS		CPF: 773 930 582 00
CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA		
PORTARIA: 190	PROCESSO: 701	
DESTINO: JI-PARANA RO	PERÍODO DA VIAGEM: 16-04-2026	

Os que abaixo assinam, para todos os fins legais, certificam que o servidor acima qualificado esteve nesta localidade:

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: 16/04/2026	

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / /	Assinatura e carimbo

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / /	Assinatura e carimbo

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / /	Assinatura e carimbo

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / /	Assinatura e carimbo

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / /	Assinatura e carimbo

Observações:

2a VIA CLIENTE

VOLUS FROTA

M13

AV TRANSCONTINENTAL, 2575

RIACHUELO-(69)8115-697

JI PARANA - RO

CNPJ:55.253.370/0001-22

TERMINAL:00028800 ESTAB:001610000288000

NSU:0000999999 AUTORIZACAO:417440

DATA:16/04/2026 10:49:03

CARTAO:6377*****1404DG

SERVICO CONTROLE FROTA

KM/HORAS: 0000012705 TAXA ADM:2

DOCUMENTO FISCAL: 00000001

IMPOSTOS/IRRF: 1,11

DIESEL S10 QT 60,00 VL 461,40

VALOR UNITARIO: 7,69

TOTAL CUPOM: 461,40

(PLANO-AF QUATROCENTOS E SESSENTA E UM
REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

CONDUTOR: ELIANDRO SOUZA SANTO

MATRICULA: 1534

LOTACAO:

PLACA/PREFIXO: UAL6D08

VEICULO/AERO: HILUX CD DSL 4X4 SR

DEPTO: PAB

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE S

SALDO ATUAL: R\$ 7.221,59

AUTORIZADO COM SENHA

SOLICITE O DOCTO. FISCAL

9503E1C76143EE04DD0C7A4EBC3E301F



SEMSAU

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO 2025-2028

ROTEIRO DE TRÂNSITO DO VEÍCULO:

PLACA: UAL6D08

Nome do condutor					Eliandro de Souza dos Santos				
Hora da saída	Data	Km inicial		Km final		Total de km rodado			
06:00	16-04-20	12520		12887					
Atividades desenvolvidas:									
Dever de pacientes com atendimento marcado para consultas em Qui-Programa									
Assinatura do Condutor									
Eliandro S. Santos					Data da entrega			Hora de chegada	
					16-04-2026			12:20	

ROTEIRO DE TRÂNSITO DO VEÍCULO:

PLACA:

Nome do condutor									
Hora da saída	Data	Km inicial		Km final		Total de km rodado			
Atividades desenvolvidas:									
Assinatura do Condutor									
					Data da entrega			Hora de chegada	

ROTEIRO DE TRÂNSITO DO VEÍCULO:

PLACA:

Nome do condutor									
Hora da saída	Data	Km inicial		Km final		Total de km rodado			
Atividades desenvolvidas:									
Assinatura do Condutor									
					Data da entrega			Hora de chegada	

ROTEIRO DE TRÂNSITO DO VEÍCULO:

PLACA: SLH 5A 36

Nome do condutor									
Hora da saída	Data	Km inicial		Km final		Total de km rodado			
Atividades desenvolvidas:									
Assinatura do Condutor									
					Data da entrega			Hora de chegada	