



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



PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS - PCD

Nome JOSE ROBERTO GONCHOROWISKI		
Cadastro nº: 109	Cargo: MOTORISTA	Valor: R\$ 150,00
Portaria nº: /GP/2026	Qtde de Diária:Ressarcimento 01	
Início e Término da Viagem Prevista conforme Portaria: 20/04/2026		
Localidade(s) objeto da Viagem: JI - PARANÁ/RO		
Meio de transporte utilizado: <i>VEICULO CRONOS PLACA SLH 5A36.</i>		
Relatório de Viagem: REALIZOU O TRANSPORTE DE PACIENTE COM CONSULTA MEDICA AGENDADA.		
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.		

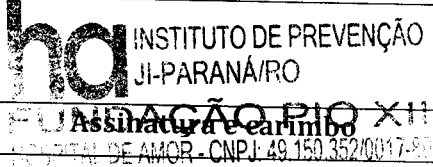
Primavera de Rondônia - RO, 24 de abril 2026.


JOSE ROBERTO GONCHOROWISKI
Motorista



NOME DO SERVIDOR: JOSE ROBERTO GONCHOROWISK		CPF; 272.701.491-00
CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA		
PORTARIA:	PROCESSO: 736	
DESTINO: JI PARANA RO	PERÍODO DA VIAGEM:	

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

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: 20/04/2026	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

MIRIAM JI PARANA AUTO POS.Ç CNPJ:55.253.370/0001-22
 AVENIDA TRANSCONTINENTAL, 2575 RIACHUELO, JI-PARANA, RO
 Documento Rec. da Data Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VI	Unit	Total
320102801	GASOLINA COMUM 02 00 45	L	7,14			260,25
Qtd. total de itens						1
Subtotal R\$						260,25
Valor Total R\$						260,25
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
CARTÃO VOLUS						260,25

Consulte pela Chave de Acesso em

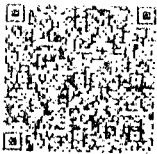
<http://www.sefin.ro.gov.br/nfce/consulta>

11260455253370001122850040000643921000341166

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000064392 Série: 004 Emissão: 20/04/2026 11:14

Prot. de Autorização: 211280083101427 20/04/2026 11:14:59



Impostos aproximados: Federal R\$ 30,45 (11,70%) / Estadual R\$ 60,90 (23,40%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - RO 6A2203

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do

Convênio ICMS nº 15/23.

PLACA: SLH5A36 RN: 123229 VENDEDOR: JANILCE SOARES DE OLIVEIRA

www.nfce.com.br

Documento emitido por Automação

UOX

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:427332

DATA:20/04/2026 12:13:53

CARTAO:6377*****7007DG

SERVICO CONTROLE FROTA

KM/HORAS: 0000123229 TAXA ADM:2

DOCUMENTO FISCAL: 00000001

IMPOSTOS/IRRF: ,62

GASOLINA COMUM QT 36,45 VL 260,25

VALOR UNITARIO: 7,14

TOTAL CUPOM: 260,25

(PLANO-AF DUZENTOS E SESSENTA REAIS E V

INTE E CINCO CENTAVOS)

CONDUTOR: JOSE R GONCHOROWISKI

MATRICULA: 109

LOTACAO:

PLACA/PREFIXO: SLH5A36

VEICULO/AERO: CRONOS DRIVE 1.3

DEPTO: PAB

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE S

SALDO ATUAL: R\$ 6.240,98

AUTORIZADO COM SENHA

SOLICITE O DOCTO. FISCAL

98EC68CCE5609D4DD345369DD17DDA