



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



PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS - PCD

Nome WHERBET COUTINHO SILVA		
Cadastro nº: 1158	Cargo: MOTORISTA	Valor: R\$ 150,00
Portaria nº: 197/GP/2026	Qtde de Diárias: 01	
Início e Término da Viagem Prevista conforme Portaria: 20/04/2026		
Localidade(s) objeto da Viagem; SERINGUEIRA/RO		
Meio de transporte utilizado: VEICULO CRONOS PLACA SLH 5A36		
Relatório de Viagem: CONDUZIU O VEÍCULO TRANSPORTANDO O PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA 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, em 30 de abril de 2026.


WHERBET COUTINHO SILVA
MOTORISTA

COMPROVAÇÃO DE DIARIAS

NOME DO SERVIDOR: Wherbet Coutinho Silva		CPF: 650.982.772-72
MOTORISTA	MATRICULA:	
PORTARIA: 97GP/2025.	PROCESSO: 714/2025	
DESTINO:	PERÍODO DA VIAGEM:	

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

NOME DO RESPONSÁVEL:	HOSPITAL MUNICIPAL de Serunguê	HOSPITAL MUNICIPAL de Serunguê
LOCALIDADE:		
DATA: 20/04/2026	Assinatura e carimbo	

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

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

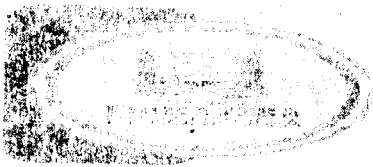
NOME DO RESPONSÁVEL:		
LOCALIDADE:		
DATA: / /	Assinatura e carimbo	

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

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

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

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



SINSAU

ESTRADA 2023-2028

ROTEIRO DE TRÁNSITO DO VEÍCULO: MICRO ONIBUS

PLACA: ~~UAC 6008~~ **UAC 6005**

Nome do condutor				
Hora da saída	Data	Km inicial	Km final	Total de km rodado
08:30 8:30	20/04	13480	13915	
Atividades desenvolvidas				
Levar paciente para cirurgia				
Assinatura do Condutor				
		Data da entrega	Hora de chegada	
<i>[Signature]</i>		20/04	17:20	

ROTEIRO DE TRÁNSITO DO VEÍCULO: MICRO ONIBUS

PLACA: UAC 6005

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 TRÁNSITO DO VEÍCULO: MICRO ONIBUS

PLACA: UAK858

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 TRÁNSITO DO VEÍCULO: MICRO ONIBUS

PLACA: UAK858

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	