



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



PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS - PCD

Nome	MAIKON ANTONIO DANTAS		
Cadastro nº: 1541	Cargo: MOTORISTA	Valor: R\$ 150,00	
Portaria nº: 220 /GP/2026	Qtde de Diária: 01		
Início e Término da Viagem conforme Portaria: 29/04/2026			
Localidade(s) objeto da Viagem: JI – PARANÁ/RO			
Meio de transporte utilizado: VEICULO VAN PLACA OHQ 8223			
Relatório de Viagem: CONDUZIU O VEICULO NO 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, em 05 de maio de 2026.


MAIKON ANTONIO DANTAS
MOTORISTA



SEMSAU

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO 2025-2028

NOME DO SERVIDOR: MAIKON ANTONIO DANTAS		CPF:006.170.232-39
CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA		
PORTARIA: 220	PROCESSO: 762	
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: 29/04/26.	

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: 23/04/26.	

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / / .	

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / / .	

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / / .	

NOME DO RESPONSÁVEL:	
LOCALIDADE:	
DATA: / / .	

Observações:

RESTAURANTE E MARMITARIA TEMPERO CASEIRO
CNPJ: 35.650.492/0001-45 RESTAURANTE TEMPERO CASEIRO
LTDA
RUA DOS HINEIROS, 246 CENTRO JI-PARANA-RO 76300-115
Fone: (65)9804-2145 I.E.:0000000659332-1
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1	REFEICAO SELF SERVICE	1	UN X	28,00	28,00
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$:						28,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartao de Credito						28,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefin.ro.gov.br/nfce/consulta
1126 0435 6504 9200 0145 6500 1000 0021 1717 1162 8505
CONSUMIDOR - CPF 006.170.232-39
CONSUMIDOR FINAL
JI-PARANA RO

Manke

NFC-e n 000002117 Serie 001 29/04/2026 11:45:32
Protocolo de Autorizacao: 211260089945012
Data de Autorizacao 29/04/2026 11:45:32



Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$
8,59
Allifer Sistemas | 69992484059
allifer.com.br