



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38
<b>Nome:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>Conta de débito:</b>	3334   003   00000692-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03364.688006 00000.050179 9 92330001690000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA EIRELI
<b>Nome/Razão Social:</b>	KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.535.629/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

<b>Data do Vencimento:</b>	17/01/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/01/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	16.900,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	16.900,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	16.900,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	KERINE NF 156

<b>Data/hora da operação:</b>	18/01/2023 14:23:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	018263529
<b>Chave de segurança:</b>	VNY2SAXQQJPYSG05


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Instruções:**

JUROS: DISPENSADO.

Recibo do Pagador

 001-9	00190.00009 03364.688006 00000.050179 9 92330001690000
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA MUNICIPIO ILHABELA ILHABELA SP 11.630-000	
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38	

Nosso Número 00033646880000000050	Nr. do documento 156	Data de Vencimento 17/01/2023	Valor Documento 16.900,00	(=) Valor Pago
--------------------------------------	-------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA EIRELI TRAVESSA FRANCISCO MIGUEL DOS SANTOS 30 AGUA BRANCA ILHABELA SP-11.630-000	
CPF/CNPJ: 09.535.629/0001-00	

Agência/Código do Beneficiário  
4694-9/6490-4

Autenticação mecânica

 001-9	00190.00009 03364.688006 00000.050179 9 92330001690000				
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 17/01/2023			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA EIRELI CPF/CNPJ: 09.535.629/0001-00		Agência/Código Beneficiário 4694-9/6490-4			
Data do Documento 16/01/2023	Nr. do documento 156	Espécie DOC DS	Aceite N	Data do Processamento 16/01/2023	Nosso número 00033646880000000050
Uso do Banco Carteira	17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor Documento 16.900,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
					(-) Valor Cobrado 16.900,00


Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA  
MUNICIPIO ILHABELA  
ILHABELA SP 11.630-000

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

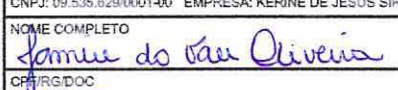
Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



 <b>KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA - EIRELI</b> RUA MANOEL MACARIO DA SILVA, 254 - BAIRRO BARRA VELHA - ILHABELA - SP CEP 11630-000 CNPJ: 09.535.629/0001-00 IE: 352073754114		<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				MODAL
		MODELO	SÉRIE	NÚMERO	PÁGINA	DATA E HORA DE EMISSÃO
TIPO DO CT-E		TIPO DO SERVIÇO		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 3523 0109 5356 2900 0100 6700 1000 0001 5611 0788 0316 Nº PROTOCOLO 135236960555498 16/01/2023 19.40		
Normal		Transporte de Pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO						
5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte						
ORIGEM DA PRESTAÇÃO			PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO	
Ilhabela - SP (3520400)					São Paulo - SP (3550308)	
TOMADOR DO SERVIÇO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			MUNICÍPIO ILHABELA		CEP 11630-000	
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO				PAÍS BRASIL UF SP		
CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38		INSCRIÇÃO ESTADUAL		FONE		
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO					
	VIAGENS INTERMUNICIPAIS					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE VALOR	16.900,00					16.900,00
						VALOR A RECEBER
						16.900,00
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.		
90 - ICMS Outros	0,00	0,00	0,00	100		
OBSERVAÇÕES						
QNT DESCRICÃO DA VIAGEM PREC/UNITARIO TOTAL 04 ILHABELA X SÃO PAULO - R\$ 2.000,00 - R\$8.000,00 05 ILHABELA X VALE DO PARAIBA - R\$ 1.500,00 - R\$ 7.500,00 02 ILHABELA X CARAGUATUBA - R\$ 700,00 - R\$ 1.400,00 VIAGEM: 02/01/23 A 16/01/23 QUANT. DE VIAGENS: 11 VEÍCULOS FRI-0353/SP, RENAVAM 01035164237, RESPECTIVAMENTE. PROPRIETÁRIO KR LOCADORA & TURISMO, FRI-0353/SP						
SEGURO DA VIAGEM						
RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA		NÚMERO DA APÓLICE			
KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA - EIRELI	PORTO SEGURO		064053100668349302			
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF		
	000000000000000000052632	FRI0353	01035164237			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO			



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE 156 PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CTe Nº	156
CNPJ: 09.535.629/0001-00 EMPRESA: KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA - EIRELI		CHEGADA DATA / HORA	
NOME COMPLETO	 ASSINATURA / CARIMBO	17/01/23	
CPF/RG/DOC		SAÍDA DATA / HORA	
42.062.627 X			

---

**Memo:022/2023**

**De:** Transporte da Saúde

**Para:** R.H - Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela – A/c Rafael

**Data:** 17/01/2023

---

Venho por meio deste solicitar o pagamento da Nota Fiscal de **156/2023** no Valor **R\$16.900,00** da Empresa **Kerine de Jesus Sirino Locadora – Eireli**, das viagens da **1ª quinzena de Janeiro**, referente ao contrato de prestação de serviço de transporte sanitário destinado ao deslocamento de usuários para realizar consultas e exames fora do município.

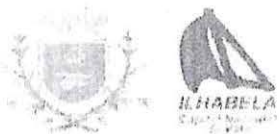
Informamos que a devida nota fiscal foi conferida juntamente com a relação das escalas programadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Sem mais para o momento, assinamos o presente.



---

Benedito Luiz Machado  
Coordenador de Transporte



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de viagem
CON - CONSULTAS
EXA - EXAMES
OUT - OUTRO

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 03/01/2023 Data Final: 03/01/2023

Hora Saída Destino
07:30 TAUBATE

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo terceirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1275-1 - MARCOS VINICIUS VICENTE CONCEICAO - 704304579068194



Cód. da Viagem: 23253-1

03/01/2023 FRI-0353 VAN KR

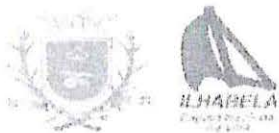
Motorista: MARCOS VINICIUS VICENTE CONCEICAO



Handwritten numbers 1, 2, 3, 4 on the left margin

Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains 6 rows of travel records with patient details, observations, and signatures.

Handwritten notes on the right margin: 'Obs: Vista Amarelo', 'efe +', 'or +', 'ed +'



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES  
OUT - OUTRO  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Hora Saída Destino

Filtros: Data Inicial: 04/01/2023 Data Final: 04/01/2023

01:30 SAO PAULO

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 864-1 - RICARDO FERREIRA GARCIA - 70890477777814

Cód. da Viagem: 23271-1



04/01/2023

FRI-0353 VAN KR

Motorista: RICARDO FERREIRA GARCIA

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	97265-1 LORENZO JESUS DE SOUZA	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 546.542.228-98 Idade: 4 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 98898-9154 Local Saída: BARRA VELHA RUA ACRE-260 11630000 ILHABELA-SP (12) 98134-0641			
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE OFICINA DE MOTOS DO RODRIGO AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS FMUSP - DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 44 - SAO PAULO USUÁRIO IRÁ A EXAME AS 09:00HS			Assinatura
02	Acompanhante: LOURISVALDO RODRIGUES DE SOUZA		RG: 64345937-6	
03	Acompanhante: MARIA MADALENA ALVES DE JESUS		RG: 33324283-X	
01:30	33999-1 AMARILDO DOS SANTOS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 375.697.428-69 Idade: 33 ano(s) RG: _____ Fone: (01) 3896-3111 Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA PRAIA DA SERRARIA-SN 11630000 ILHABELA-SP			
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA (AV PERIMETRAL NORTE 6627 PONTA DAS CANAS) AS 00:10HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS SP - AV DR ERNESTO DE CARVALHO AGUIAR 155 CERQUEIRA CESAR - SP USUÁRIO IRÁ A VISITA AS 07:30HS			Assinatura
05	Acompanhante: LUIZ CLAUDIO DOS SANTOS		RG: 38666142X	
06	Acompanhante: VANILDO DOS SANTOS		RG: 35859991	
01:30	133260-1 IGOR ARANTES RODRIGUES	OUT	IDA/VOLTA	Destino: IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 447.720.548-12 Idade: 23 ano(s) RG: _____ Fone: (17) 98126-8335 Local Saída: AGUA BRANCA RUA FABIANA DE ANDRADE-165 CASA 11630000 ILHABELA-SP			
07	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE ANTIGO MERCADO ARNO ÁGUA BRANCA AS 00:40HS DESTINO: IBCC - AV ALCANTARA MACHADO 2576 MOOCA - SP USUÁRIO IRÁ A VISITA DA MÃE			Assinatura
01:30	28402-1 INGRID THAWANNY PEREIRA ANDRADE	CON	IDA/VOLTA	Destino: INSTITUTO DANTE PAZZANESE - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 408.041.058-12 Idade: 20 ano(s) RG: 5763286 Fone: (12) 98836-4401 Local Saída: BARRA VELHA RUA DO LEANDRO-425 C3 11630000 ILHABELA-SP			
08	Obs: PONTO DE ENCONTRO: SALVADOR ARENA AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL DANTE PAZZANESE - AV DANTE PAZZANESE 500 VILA MARIANA - SP USUÁRIA IRÁ A CONSULTA + EXAMES AS 07:00HS			Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de viagem  
CON - CONSULTAS  
EXA - EXAMES  
OUT - OUTRO

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 05/01/2023 Data Final: 05/01/2023

Hora Saída Destino  
06:30 SAO JOSE DOS CAMPOS

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1276-1 - FREDSON DA SILVA SANTOS - 70790389969938

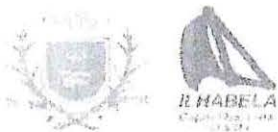
Cód. da Viagem: 23289-1

05/01/2023 FRI-0353 VAN KR

Motorista: FREDSON DA SILVA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	36211-1 IANE DE SOUSA CONSTANTINO	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 150.254.928-07 Idade: 49 ano(s) RG: 242437175 Fone: (12) 98223-2714 (12) 9887-8458			Assinatura: <i>Iane de Sousa Constantino</i>
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO PES NO CHÃO AS 05:50HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA DOLZANI RICARDO 620 - CENTRO - SJC USUÁRIA IRÁ A CONSULTAS AS 13:30HS			
06:30	121852-1 MARIA ODETE SOUTO VASCONCELOS	EXA	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 784.621.426-87 Idade: 73 ano(s) RG: MG-12113285 Fone: (12) 98131-9030 (38) 99963-5803			Assinatura: <i>Maria Odete</i>
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 05:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA VILAÇA 843 CENTOR - SJC USUÁRIA IRÁ A EXAME ECOCARDIOGRAMA AS 10:40HS E CONSULTAS ANESTESISTA AS 11:30HS			
03	Acompanhante: MARCO ADRIANO SOUTO VASCONCELOS RG: 59328737			
06:30	20979-1 MARILENE RODRIGUES DOS SANTOS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 213.617.518-19 Idade: 44 ano(s) RG: 289149502 Fone: (12) 98195-4710 (12) 99231-6616			Assinatura: <i>Marilene Rodrigues dos Santos</i>
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: ESCOLA VERZEGUINASE AS 05:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA IVAN DE SOUZA LOPES 47 CENTOR - SJC USUÁRIA IRÁ A CONSULTA AS 12:30HS			
05	Acompanhante: KATIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA RG: 2959767			
06:30	94462-1 PATRICIA MARTA PEREIRA SANTOS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 036.045.227-22 Idade: 50 ano(s) RG: 269048880 Fone: (21) 96488-8901			Assinatura: <i>Patricia Marta Pereira Santos</i>
06	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A APAE AS 05:50HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA VILAÇA 843 CENTOR - SJC USUÁRIA IRÁ A RETIRAR MEDICAÇÃO DAS 10:00HS AS 12:00HS			
06:30	959-1 REGINA CLAUDIA COELHO DE ANDRADE	EXA	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 258.375.558-70 Idade: 48 ano(s) RG: 37452809-3 Fone: (12) 3895-7114 (12) 99155-2027			Assinatura: _____
07	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 05:50HS			



## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 06/01/2023 Data Final: 06/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo terceirizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1276-1 - FREDSON DA SILVA SANTOS - 707003899969938

Hora Saída Destino  
05:30 SAO PAULO

Cód. da Viagem: 23310-1

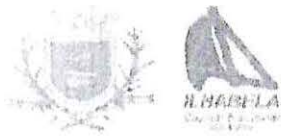
06/01/2023 FTD-1967 VAN KR

Motorista: FREDSON DA SILVA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
05:30	21558-1 JOSENEUDO GONCALVES DA SILVA CPF: 090.257.548-13 Idade: 59 ano(s) RG: 266181715 Fone: (12) 99165-3212 Local Saída: ITAQUANDUBA VIELA PROJETADA 9-37 11630000 ILHABELA-SP (12) 99194-7067	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL BRIGADEIRO - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: UBS ITAQUANDUBA AS 04:30HS DESTINO: HOSPITAL BRIGADEIRO SP - AV BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO 2651 BELA VISTA - SP USUÁRIO IRÁ A RETORNO ONCOLOGIA AS 16:30HS			<i>Jose Neudo Gonçalves da Silva</i> Assinatura
05:30	88365-1 JOANA D CAR MORENO CPF: 034.884.968-05 Idade: 60 ano(s) RG: 14653712-9 Fone: (11) 98130-1809 Local Saída: REINO RUA SEBASTIAO XAVIER PERES-150 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP (12) 3896-1632	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 04:50HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS SP - V DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 444 CERQUEIRA CESAR -SP USUÁRIA IRA A CONSULTA AS 11:30HS			<i>Joana Diaz Moreno</i> Assinatura
05:30	33060-1 LENI SAMPAIO DE JESUS GUERREIRO CPF: 001.219.986-90 Idade: 53 ano(s) RG: 237414259 Fone: (12) 97404-2358 Local Saída: REINO RUA JOSE SENNO-143 CASA 2 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE CONDOMÍNIO BANDEIRA I AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS SP- AV DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 255 CERQUEIRA CESAR /SP USUÁRIA IRA A CONSULTA OTORRINO AS 12:30HS			<i>Leni Sampaio de Jesus Guerreiro</i> Assinatura
04	Acompanhante: SAMYA SAMPAIO GUERREIRO RG:			
05:30	36521-1 ABILIO PEREIRA QUEIROZ CPF: 437.131.225-04 Idade: 55 ano(s) RG: 557393 Fone: (12) 98129-5851 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA ANTONIO AMORIM ANACLETO-041 CASA 01 11630000 ILHABELA-	CON	IDA/VOLTA	Destino: INSTITUTO DANTE PAZZANESE - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
05	Obs: SP PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE PEDRA CORTADA AS 04:50HS DESTINO: INSTITUTO DANTE PAZZANESE - DR DANTE PAZZANESE 500 IBIRAPUERA - SP USUÁRIO IRÁ A CONSULTA CARDIOLOGISTA AS 11:00HS			<i>Abilio Pereira Queiroz</i> Assinatura
06	Acompanhante: ANAELSON DOS SANTOS QUEIROZ RG: 49.899.988-9			<i>Anaelson S. Queiroz</i>





## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem  
CON - CONSULTAS  
OUT - OUTRO  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 09/01/2023 Data Final: 09/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 364-1 - RICARDO FERREIRA GARCIA - 70890477777814

Hora Saída Destino  
07:30 TAUBATE



Cód. da Viagem: 23327-1

09/01/2023 IOXU-6613 VAN KR

Motorista: RICARDO FERREIRA GARCIA

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:30	76534-1 BRYAN CIRILO DOS SANTOS CPF: 499.640.948-76 Idade: 7 ano(s) RG: 630125259 Fone: (12) 99601-0087 Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-104 CASA 11630000 ILHABELA-SP (12) 99791-9145 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO CRUZEIRO AS 06:20HS DESTINO: CVV. INFANTO JUVENIL - END: AV. ADHEMAR DE BARROS, Nº85 - JARDIM SÃO DIMAS - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 16:00HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM PSICÓLOGA.	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  Assinatura
07:30	879-1 MARCIA REGINA DA SILVA CPF: 140.715.308-04 Idade: 60 ano(s) RG: 234135165 Fone: (12) 99117-9085 Local Saída: RODA MONTE RUA MARILIA DE FREITAS RESENDE-250 11630000 ILHABELA-SP (12) 99160-4340 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: AVENIDA, EM FRENTE A ENTRADA DA RUA AS 05:40HS DESTINO: HOSPITAL FRANCISCA JULIA - END: ESTRADA BEZERRA DE MENEZES, Nº700 - JARDIM TORRÃO DE OURO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS. USUÁRIA IRÁ LEVAR PERTENCES PARA A FILHA QUE SE ENCONTRA INTERNADA.	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  Assinatura
07:30	54829-1 PAULO GEOVANI FERNANDES CRUZ CPF: 235.070.378-90 Idade: 49 ano(s) RG: 265997744 Fone: (12) 98122-2310 Local Saída: GREEN PARK RUA ESTRADA DA TOCA-060 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO CDHU AS 06:40HS DESTINO: HOSPITAL FRANCISCA JULIA - END: ESTRADA BEZERRA DE MENESES, Nº700 - TORRÃO DE OURO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS. USUÁRIO IRÁ LEVAR PERTENCES PARA PACIENTE INTERNADA MARCIA DE JESUS LOPES	OUT	IDA/VOLTA	Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  Assinatura
07:30	20664-1 ROZANA IRACEMA CORREIA CPF: 366.561.118-07 Idade: 34 ano(s) RG: 428235128 Fone: (12) 99242-7834 Local Saída: ITAGUASSU RUA OLIMPIO JOSE DOS SANTOS-477 11630000 ILHABELA-SP (12) 99187-6776 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO TOCAS DANCE AS 06:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA DOLZANI RICARDO, Nº497 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 13:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM GRUPO DE BARIÁTRICA PÓS CIRÚRGICA	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  Assinatura
06	Acompanhante: REGINA CELIA IWASHITA RG: 243114229			

## Mapa de Viagem

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
 Filtros: Data Inicial: 10/01/2023 Data Final: 10/01/2023  
 Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
 Tipo de presença: Presente  
 Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
 Veículo terceirizado: Ambos  
 Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
 Motorista: 1609-1 - WILLIAN CARLOS DE SOUZA -

Hora Saída Destino  
 03:30 TAUBATE




**Cód. da Viagem: 23350-1**

10/01/2023 ~~FD-1067-VAN-10~~ FKI 5281

Motorista: WILLIAN CARLOS DE SOUZA

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
03:30	<b>142888-1 ANDERSON ASSIS DE OLINDA</b> CPF: 347.129.908-48 Idade: 38 ano(s) RG: 33829853 Fone: (11) 94464-1942 Local Saída: GREN PARK RUA APARECIDO NUNES DE ARAUJO-123 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END; AV. TIRADENTES, Nº280 - CENTRO - TAUBATÉ. ADAILDES ASSIS DE OLINDA - RG: 25.472.171, IRÁ TROCAR DE ACOMPANHANTE PARA FICAR COM O ANDERSON ASSIM OLINDA QUE ESTÁ EM TRATAMENTO MEDICO EM TAUBATÉ ONCOLOGIA. QUEM IRÁ RETORNAR SERÁ ANDERSON GOMES DA SILVA - RG35.088.909-0.			
03:30	<b>37073-1 WILSON DE JESUS</b> CPF: 002.511.408-57 Idade: 79 ano(s) RG: 36647317 Fone: (12) 3895-8457 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA DOS CARIJOS-420 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 02:50HS. DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, N 280 - CENTRO - TAUBATÉ ÀS 08:00HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA NO AMBULATÓRIO DE ODONTOLOGIA			
03	Acompanhante: DANIEL DOS SANTOS RG:			
03:30	<b>22906-1 ADRIANA SILVA DE JESUS</b> CPF: 402.840.748-61 Idade: 35 ano(s) RG: 52196474 Fone: (12) 99140-4094 Local Saída: REINO RUA CHICO GRAVI DOS SANTOS-121 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 02:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA ANTONIO SAES, Nº 376 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 10:10HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE BIÓPSIA DE TIREÓIDE.			
05	Acompanhante: FABIANA SILVA DOS SANTOS RG: 2157422579			
03:30	<b>14568-1 PAULO VITOR XAVIER MATOS</b> CPF: 393.699.418-86 Idade: 33 ano(s) RG: 4619907 Fone: (12) 99616-6509 Local Saída: BARRA VELHA RUA GERSON PERES DE ARAUJO-147 CASA 4 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
06	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A ESCOLA TEREZINHA AS 02:50HS DESTINO: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA ANTONIO SAES, Nº376 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 12:00HS			



# Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Filtros: Data Inicial: 10/01/2023 Data Final: 10/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo tercelizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1276-1 - FREDSON DA SILVA SANTOS - 707003899969938

Hora Saída Destino

01:30 SAO PAULO

**Cód. da Viagem: 23347-1**

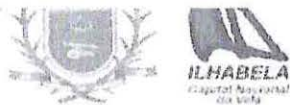
10/01/2023

FRI-0353 VAN KR

Motorista: FREDSON DA SILVA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	<b>72557-1 ERMELINDA DA CONCEICAO MARTINS</b> CPF: _____ Idade: 86 ano(s) RG: W190345-J Fone: (12) 3896-1174 Local Saída: AGUA BRANCA AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-1432 11630000 ILHABELA-SP (12) 99100-2844	EXA	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA CLAREAR Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Ermelinda Cm Hermida</i> Assinatura
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A UBS ÁGUA BRANCA AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL DE OLHOS DE SÃO PAULO - END: RUA ANTONIO CAMARDO, Nº887 - TATUAPÉ - SÃO PAULO AS 08:00HS. USUÁRIA IRA REALIZAR EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR.			
01:30	<b>39343-1 LEANDRO SILVA RODRIGUES</b> CPF: 110.352.076-80 Idade: 32 ano(s) RG: 1751918 Fone: (12) 98179-5210 Local Saída: SIRIUBA RUA 03 - TRES-291 11630000 ILHABELA-SP (12) 98702-7260	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL ALBERT EINSTEIN Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Leandro Silva Rodrigues</i> Assinatura
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS AO LADO DO PORTO PACUIBA AS 00:10HS DESTINO: HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - END: RUA CORONEL LISBOA, Nº139 - VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO AS 07:00HS. USUÁRIO IRÁ PARA COLETA DE EXAMES.			
01:30	<b>33999-1 AMARILDO DOS SANTOS</b> CPF: 375.697.428-69 Idade: 33 ano(s) RG: _____ Fone: (01) 3896-3111 Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA PRAIA DA SERRARIA-SN 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Amarildo dos Santos</i> Assinatura
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: AV. PERIMETRAL NORTE, Nº6627 -PONTA DAS CANAS - RESIDÊNCIA AS 00:10HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - END: AV. DRº ENÉAS DE CARVALHO AGUIAR, Nº255 - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO AS 07:30HS. USUÁRIO IRÁ VISITAR A IRMÃ QUE ESTÁ INTERNADA,			
04	Acompanhante: <b>ELIANA DE OLIVEIRA SANTOS</b> RG: 49612652			
01:30	<b>34428-1 MARIA D AJUDA SOUSA</b> CPF: 231.240.698-54 Idade: 50 ano(s) RG: 262582910 Fone: (12) 99187-7030 Local Saída: BARRA VELHA RUA ALAMEDA PIUVA-110 CASEIRO 11630000 ILHABELA-SP (12) 99239-2481	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Maria D'ajuda Sousa</i> Assinatura
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - END: AV. DR OVÍDIO PIRES DE CAMPOS, Nº255 - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO AS 09:00HS. USUÁRIA IRÁ PARA PROVA CRUZADA PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃO.			
06	Acompanhante: <b>ADILSON DE SOUSA</b> RG: 42539128			



# Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

OUT - OUTRO  
RAD - RADIOTERAPIA  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 11/01/2023 Data Final: 11/01/2023

Hora Saída Destino  
11:00 CARAGUATATUBA

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo tercelizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1275-1 - MARCOS VINICIUS VICENTE CONCEICAO - 704304579068194

Cód. da Viagem: 23368-1

WILLIAN



11/01/2023 ~~100-6613 VAN KR~~ FTD

Motorista: ~~MARCOS VINICIUS VICENTE CONCEICAO~~

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
11:00	<b>9070-1 ELISABETH FERNANDES DOS SANTOS</b> CPF: 172.927.018-25 Idade: 78 ano(s) RG: 26599735 Fone: (12) 99212-3625 Local Saída: ITAGUASSU RUA GILDA EMLIA DO AMARAL-085 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 10:00HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 13:20HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA			<i>Elisabeth Fernandes Santos</i> Assinatura
02	Acompanhante: <b>LUIZ CARLOS DOS SANTOS</b> RG: 10417078			
11:00	<b>19842-1 GERALDO DA CONCEICAO GOMES DA SILVA</b> CPF: 396.596.658-81 Idade: 62 ano(s) RG: 324828215 Fone: (12) 98285-6318 Local Saída: MARAMBAIA AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-19702 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO RESTAURANTE NOVA YORK AS 09:00HS. DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 13:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR CIRURGIA E CATARATA.			<i>William Roberto Godoy</i> 121992519697 Assinatura
04	Acompanhante: <b>LAZARA ADRIANA DA SILVA</b> RG: 23544141			
11:00	<b>41426-1 DONA BRANCA (MARIA DE LOURDES DA</b> CPF: 259.229.138-59 Idade: 75 ano(s) RG: 24243722 Fone: (12) 99123-4763 Local Saída: SIRIUBA RUA 05 - CINCO-116 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 09:40HS. DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 14:30HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM RETORNO.			<i>Elisabeth Fernandes Santos</i> Assinatura
06	Acompanhante: <b>CLEIDE DA SILVA SANTOS</b> RG: 42437369			
11:00	<b>17758-1 CAROLINA DE CAMPOS AMARAL</b> CPF: 307.974.688-03 Idade: 40 ano(s) RG: 265996211 Fone: (12) 99233-7714 Local Saída: BARRA VELHA RUA BOA VISTA-132 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
07	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 10:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 14:20HS USUÁRIO IRÁ RETIRAR MEDICAÇÃO			<i>Carolina de Campos Amaral</i> Assinatura



# Relatório de Viagem

OUT - OUTRO

## Mapa de Viagem

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Hora Saída Destino  
01:30 SAO PAULO

Filtros: Data Inicial: 12/01/2023 Data Final: 12/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo terceirizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 1276-1 - FREDSON DA SILVA SANTOS - 707003899969938

**Cód. da Viagem: 23390-1**

12/01/2023 FRI-0353 VAN KR

Motorista: FREDSON DA SILVA SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	<b>146289-1 ANA BEATRIZ FERREIRA DE MEDEIROS</b> CPF: _____ Idade: 30 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 99207-0571 Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSENILDA FELICIANO DA SILVA-92 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: ACS BRASIL CIRURGICA LTDA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Ana Beatriz F. Medeiros</i> Assinatura
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O MERCADO COLINA AS 00:30HS DESTINO: ACS BRASIL - END: RUA FAUSTOLO, Nº1187 - ÁGUA BRANCA - SÃO PAULO AS 07:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM CIRURGIÃO VASCULAR.			
02	Acompanhante: <b>GISELENE DE OLIVEIRA MEDEIROS</b> RG: 335993084			
01:30	<b>39343-1 LEANDRO SILVA RODRIGUES</b> CPF: 110.352.076-80 Idade: 32 ano(s) RG: 1751918 Fone: (12) 98179-5210 Local Saída: SIRIUBA RUA 03 - TRES-291 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL ALBERT EINSTEIN Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Leandro S. Rodrigues</i> Assinatura
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS AO LADO DO PORTO PACUIBA ÀS 00:10HS. DESTINO: HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - END: RUA CORONEL LISBOA, Nº139 - VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO AS 09:15HS. USUÁRIO IRA PASSAR EM CONSULTA COM NEFROLOGISTA			
01:30	<b>1641-1 DORALICE DA SILVA COSTA</b> CPF: _____ Idade: 60 ano(s) RG: 25.089.894-9 Fone: (12) 98233-8961 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA DOS CARIJOS-77 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSAO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Doralice S. Costa</i> Assinatura
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O MERCADO COLINA AS 00:50HS. DESTINO: HOSPITAL DO RIM - END: RUA LEANDRO DUPRET, Nº365 - VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO AS 07:00HS. USUÁRIA IRÁ PARA COLETA DE EXAMES.			
01:30	<b>11576-1 LUCAS SOUZA SANTOS</b> CPF: 442.654.548-01 Idade: 23 ano(s) RG: 39.529.543-9 Fone: (12) 99173-8114 Local Saída: AGUA BRANCA RUA FABIANA DE ANDRADE-165 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Lucas S. Santos</i> Assinatura
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE ANTIGO MERCADO ARNO ÁGUA BRANCA AS 00:40HS. DESTINO: IBCC - END: AV. ALCÂNTARA MACHADO, Nº2576 - MOOCA - SÃO PAULO, USUÁRIO IRÁ VISITAR A MÃE QUE ESTÁ INTERNADA.			
01:30	<b>34976-1 JOSENEIDE JANUARIO DA SILVA</b> CPF: 178.460.578-63 Idade: 48 ano(s) RG: 26258265X Fone: (12) 99197-9717 Local Saída: BARRA VELHA RUA FLORÉNTINO GARCIA VIEIRA NETO-237 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: INSTITUTO DANTE PAZZANESE - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Joseneide Januario</i> Assinatura
06	Obs: PONTO DE ENCONTRO; EM FRENTE AO CHALÉ CHIBAYKA AS 00:50HS.			



# Relatório de Viagem

CON - CONSULTAS  
RAD - RADIOTERAPIA

## Mapa de Viagem

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 13/01/2023 Data Final: 13/01/2023

Hora Saída Destino  
03:30 TAUBATÉ

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Tipo de presença: Presente  
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)  
Veículo tercelizado: Ambos  
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  
Motorista: 864-1 - RICARDO FERREIRA GARCIA - 70890477777814

**Cód. da Viagem: 23414-1**

13/01/2023 IXU-6613 VAN KR

Motorista: RICARDO FERREIRA GARCIA



Hora Passageiro Tipo Sentido Destino/Origem

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 - TAUBATÉ  
USUÁRIA IRA RETORNAR AO MUNICÍPIO APÓS O TERMINO DA RADIOTERAPIA AS 10:30HS

09	Acompanhante: <b>NALINE DA CONCEICAO LEAL</b>	RG: 75796545		
03:30	<b>119267-1 RAFAELA DE LIMA SILVA</b>	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 103.174.014-75 Idade: 26 ano(s) RG: 8915563 Fone: (12) 99722-2328			
	Local Saída: COSTA BELA RUA MARINA DE OLIVEIRA VIEIRA-49 CASA 5 11630000 ILHABELA-SP (12) 99169-7335			<i>Rafaela Lima Silva</i> Assinatura
10	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE CRECHE AGUA BRANCA AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 CENTRO - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A CONSULTA OF TALMO AS 08:00HS			
03:30	<b>11386-1 VALDIR MOREIRA DE SOUZA</b>	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 307.449.688-60 Idade: 42 ano(s) RG: 11967415 Fone: (12) 98214-4594			
	Local Saída: ALTO DA BARRA RUA VEREDA PAU BRASIL-140 11630000 ILHABELA-SP (12) 98116-9972			<i>Valdir Moreira de Souza</i> Assinatura
11	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE COLINA BARRA VELHA AS 02:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 CENTRO - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A COLETA DE EXAMES AS 07:00HS			
03:30	<b>18136-1 LEDAMI SOARES DINIZ DE ALMEIDA</b>	OUT	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 135.922.738-50 Idade: 51 ano(s) RG: 255840512 Fone: (12) 99158-4803			
	Local Saída: ITAQUANDUBA RUA OLIMPIO JOSE DOS SANTOS-056 CASA 03 11630000 ILHABELA-SP (12) 97812-3718			<i>ledami soares diniz de almeida</i> Assinatura
12	Obs: PONTO DE ENCONTRO: LANCHONETE LARICÃO AS 02:30HS DESTINO: DOLZANI - RUA DOLZANI RICARDO 497 - SJC USUÁRIA IRÁ A EQUIPE BARIATRICA AS 07:30HS			
03:30	<b>24889-1 ROSANGELA DOMINGUES JULIAO</b>	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 060.159.938-12 Idade: 59 ano(s) RG: 167512997 Fone: (12) 99130-6242			
	Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA VIELA DAS MANGUEIRAS-050 CASA 8 11630000 ILHABELA-SP (12) 3895-8809			<i>Rosângela Domingues Juliao</i> Assinatura
13	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO ZÉ DO PASTEL ALTO DA BARRA AS 02:50HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA VILAÇA 843 CENTRO - SJC USUÁRIA IRÁ A CONSULTA AS 11:10HS			
14	Acompanhante: <b>MARIZETE DE JESUS</b>	RG: 59328746		

Paciente - Ester Pereira Barbosa Sena. RG 36097698-0 (12) 981344845  
Ponto de encontro - Pastel do Zé Alto da Barra / As 2:50  
Destino - Santa Casa São José dos Campos, Rua Vilaça 843 Centro.

*X Ester P. Barbosa*



# Relatório de Viagem

OUT - OUTRO

## Mapa de Viagem

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_

Hora Saída Destino  
06:30 CARAGUATATUBA

Filtros: Data Inicial: 13/01/2023 Data Final: 13/01/2023

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Tipo de presença: Presente

Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)

Veículo tercelizado: Ambos

Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Motorista: 1275-1 - MARCOS VINICIUS VICENTE CONCEICAO - 704304579068194

### Cód. da Viagem: 23411-1

13/01/2023 FTD-1967 VAN KR



Motorista: MARCOS VINICIUS VICENTE CONCEICAO

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	<b>60305-1 EDNA REZENDE</b>	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: _____ Idade: 57 ano(s) RG: 17685941 Fone: (12) 98179-2986			
	Local Saída: SAO PEDRO RUA JAGUATIRICA-64 C4 CASA4 11630000 ILHABELA-SP			
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O MERCADINHO DO ZICO AS 05:20HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAIÁ - CARAGUATATUBA AS 08:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM RETORNO PÓS CIRÚRGICA COM MASTOLOGISTA			<i>Edna Rezende</i> Assinatura
02	Acompanhante: <b>ZELIA DE JESUS SANTOS</b> N Certidão: 080641			<i>Zelia de Jesus Santos</i> Assinatura
06:30	<b>19364-1 JOSE LEITE DA SILVA</b>	OUT	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 506.730.418-91 Idade: 73 ano(s) RG: 64553516 Fone: (12) 98230-2316			
	Local Saída: TAUBATE AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-13127 11630000 ILHABELA-SP			
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PIZZARIA CASCATA AS 05:10HS DESTINO: AME CARAGUATATUBA - AV ACRE 1081 INDAIA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A APLICAÇÃO DE INJECAÇÃO AS 08:00HS			<i>Jose Leite da Silva</i> Assinatura
04	Acompanhante: <b>CAROLINA APARECIDA DA SILVA</b> RG: 4858758			<i>Carolina Aparecida da Silva</i> Assinatura
06:30	<b>144536-1 MARIA CICERA DA SILVA</b>	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 014.675.674-69 Idade: 67 ano(s) RG: 67744036 Fone: (11) 9613-9896			
	Local Saída: BARRA VELHA RUA BENEDITO MARIANO LEITE-206 11630000 ILHABELA-SP			
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 05:50HS DESTINO: AME CARAGUATATUBA - AV ACRE 1081 INDAIA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A CONSULTA OFTALMO AS 10:30HS			<i>Maria Cicera da Silva</i> Assinatura
06	Acompanhante: <b>ADRIANA DA SILVA DOMINGOS</b> RG: 568333421			<i>Adriana da Silva Domingos</i> Assinatura
06:30	<b>100934-1 GABRIEL PEREIRA POSSO</b>	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 555.109.128-71 Idade: 4 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 99196-3209 (12) 3896-4131			
	Local Saída: AGUA BRANCA RUA BENEDITO MAZAGAO-090 CS 2 11630000 ILHABELA-SP			
07	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PRACINHA JULIANA MACIEL AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 CARAGUATATUBA USUÁRIO IRA A CONSULTA OTORRINO AS 10:30HS			<i>Gabriel Pereira Possó</i> Assinatura
08	Acompanhante: <b>DANIANI PEREIRA DOS SANTOS</b> RG: 419436315			<i>Daniani Pereira dos Santos</i> Assinatura

Handwritten notes on the left margin: '01', '02', '03', '04', '05', '06', '07', '08'.