



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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 03434.642009 00000.033175 7 92180001850000
<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>	R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI
<b>Nome/Razão Social:</b>	R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.628.117/0001-63
<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>	02/01/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/01/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	18.500,00
<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>	18.500,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	18.500,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	RAFAEL TURISMO NF 459

<b>Data/hora da operação:</b>	02/01/2023 14:33:40
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	002952250
<b>Chave de segurança:</b>	HW48QCTW89NSTXAS

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

Recibo de Entrega

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03434.642009 00000.033175 7 92180001850000			
Nome do Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ILHABELA</b>		CNPJ <b>50.320.605/0001-38</b>	Data de Vencimento <b>02/01/2023</b>			
Nome do Beneficiário <b>R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI</b>		CNPJ <b>07.628.117/0001-63</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>4694-9/107246-3</b>			
Data do Documento <b>01/01/2023</b>	Nr. do documento <b>NF459</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/01/2023</b>	Nosso Número <b>00034346420000000033</b>	
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>18.500,00</b>	
	Data da entrega	Nome		Assinatura		



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03434.642009 00000.033175 7 92180001850000			
Nome do Pagador / Endereço <b>SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECEK, 15 11630-000 ILHABELA SP</b>		CNPJ <b>50.320.605/0001-38</b>	Data de Vencimento <b>02/01/2023</b>			
Nome do Beneficiário / Endereço <b>R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI RUA BENEDITO CARLOS DE MOURA 119 - PEREQUE 11630-000 ILHABELA SP</b>		CNPJ <b>07.628.117/0001-63</b>	Nosso Número <b>00034346420000000033</b>			
Uso do Banco		Nr. do documento <b>NF459</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/01/2023</b>	(=) Valor Pago <b>18.500,00</b>
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03434.642009 00000.033175 7 92180001850000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>						Data de Vencimento <b>02/01/2023</b>
Nome do Beneficiário <b>R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI</b>		CNPJ <b>07.628.117/0001-63</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>4694-9/107246-3</b>			
Data do Documento <b>01/01/2023</b>	Nr. do documento <b>NF459</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/01/2023</b>	Nosso Número <b>00034346420000000033</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>18.500,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 02/01/2023					(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 03/01/2023					(=) Valor Cobrado <b>18.500,00</b>	
LOCAÇÃO DE VAN SOB REGIME DE FRETAMENTO CONTÍNUO TRANSPORTE DE PACIENTES ELETIVOS PERÍODO DE 16 A 31 DE DEZEMBRO DE 2022						
Nome do Pagador / Endereço <b>SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECEK, 15 11630-000 ILHABELA SP</b>		CNPJ <b>50.320.605/0001-38</b>				
Beneficiário Final				CPF / CNPJ		



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



R.O. Morais Locadora Eireli

RUA BENEDITO CARLOS DE MOURA,00119  
Pereque - 11630-000 - ILHABELA - SP  
Fone/Fax: (12) 3895-8479

CNPJ/CPF: 07.628.117/0001-63 Insc.Estadual: 352070094117

**DACTE OS**  
Documento Auxiliar do Conhecimento  
de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL  
**Rodoviário**

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	459	1/1	01/01/2023 21:07:44	



TIPO DO CTE  
Normal

TIPO DO SERVIÇO  
Transporte de pessoas

CHAVE DE ACESSO  
35.2301.07.628.117/0001-63-67-001-000.000.459-100.000.056-0

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora,  
ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br>

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135236859077595 - 01/01/2023 21:07:44

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
ILHABELA - SP

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
TAUBATÉ - SP

TOMADOR DO SERVIÇO Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela  
ENDEREÇO R Padre Bronislau Chereck,15 - VILA  
CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38

MUNICÍPIO ILHABELA UF SP CEP 11630-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS Brasil FONE

INFORMAÇÕES DE SERVIÇOS PRESTADOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	FRETAMENTO VAN TRANSP PACIENTE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						18.500,00
						VALOR A RECEBER
						18.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC ICMS	ICMS ST
40 - ICMS isenção					

OBSERVAÇÕES

LOCAÇÃO SOB REGIME DE FRETAMENTO CONTINUO DE VAN EXECUTIVA COM 15 E 18 LUGARES - RECLINÁVEIS, AR CONDICIONADO, TV/DVD, RÁDIO, CINTOS DE SEGURANÇA, PORTA MALAS, PORTA PACOTES, CORTINAS, SEGURO APP, VEÍCULO SANITIZADO, MOTORISTAS REGISTRADOS, PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DESDE ILHABELA AS CIDADES DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, SÃO PAULO, JACAREÍ, CARAGUATATUBA, ITANHAEM, TAUBATÉ, SENDO 14 VIAGENS ENTRE OS DIAS 16/12/2022 E 31/12/2022, TOTALIZANDO R\$ 18.500,00, PAGAMENTO BOLETO VENCIMENTO 02/01/2023.

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA ESSOR SEGUROS	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE 1002306068345
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------------

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	N. DO REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000000002120	PLACA DO VEÍCULO	UF LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
------------------------------------	---	------------------	-----------------------------	------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

Dispensada de reter INSS conforme IN RFB 971/2009, Art. 120 II  
Base legal: Serviços prestados conforme art. 2º, § 1º, inciso IV da Lei 14.148/2021

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME James do Vale Oliveira RG: 42.062.627-X	ASSINATURA / CARIMBO James do Vale Oliveira RG: 42.062.627-X Emissor de Serviços de Transportes	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS
		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	Nº. DOCUMENTO 459 SÉRIE 1

---

**Memo: 004/2023**

**De:** Transporte da Saúde

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

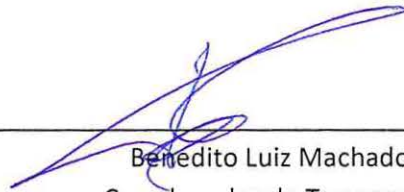
**Data:** 02/01/2023

---

Venho por meio deste solicitar o pagamento da Nota Fiscal de nº **459/2022** no Valor **R\$18.500,00** da Empresa **R.O.Morais Locadora - Eireli**, das viagens da **2ª quinzena de Dezembro**, 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

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

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 16/12/2022 Data Final: 16/12/2022

Hora Saída Destino  
03:30 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: 1840-1 - CESAR LUCAS DA SILVA -

Cód. da Viagem: 23028-1

16/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: *David Ferreira*  
CESAR LUCAS DA SILVA



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
03:30	<b>38750-1 ANDREZA DIAS SANTOS</b> CPF: 469.679.638-80 Idade: 27 ano(s) RG: 56749794 Fone: (12) 98843-0515 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA MARTIM FERREIRA DE MEDEIROS-249 11630000 (12) 3896-4222	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: ESQUINA DA RUA MARTINS FERREIRA DE MEDEIROS AS 02:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ OFTALMO AS 08:00HS			Assinatura
03:30	<b>33206-1 EDNA TEREZINHA OLIVEIRA</b> CPF: 328.080.558-97 Idade: 39 ano(s) RG: 48397014 Fone: (12) 3895-8305 Local Saída: BARRA VELHA RUA GERSON PERES DE ARAUJO-40 CASA 2 11630000 ILHABELA-SP (12) 99199-3974	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: CORREIO AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ OFTALMOLOGIA AS 08:00HS			Assinatura
03:30	<b>81424-1 EDUARDO DE JESUS</b> CPF: 303.649.828-10 Idade: 42 ano(s) RG: 335983960 Fone: (12) 99188-8649 Local Saída: TAUBATE AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-13109 11630000	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: GARAGEM MUNICIPAL AS 02:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ REALIZAR RETORNO ONCOLOGIA AS 10:15HS			Assinatura
03:30	<b>31187-1 JESSICA DANIELA NUNES CALACIO</b> CPF: 344.923.688-17 Idade: 31 ano(s) RG: 38316736 Fone: (12) 99106-5912 Local Saída: ITAQUANDUBA VIA PANORAMICA-343 11630000 ILHABELA-SP (12) 98164-9478	RAD	VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: HOTEL SAMAMBAIA AS 12:00HS (R. Armando Salles de Oliveira, 593 - Jardim das Nações, Taubaté) DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA AS 10:30HS E DEPOIS AS 12:00HS IRÁ ENCERRAR SUA DIÁRIA NO HOTEL SAMAMBAIA			Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS  
OUT - OUTRO  
RAD - RADIOTERAPIA  
EXA - EXAMES

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

Hora Saída Destino  
03:30 TAUBATE

Filtros: Data Inicial: 16/12/2022 Data Final: 16/12/2022

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: 1840-1 - CESAR LUCAS DA SILVA -

Cód. da Viagem: 23028-1

16/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: CESAR LUCAS DA SILVA



05	Acompanhante:	JAQUELINE DE FATIMA NUNES CALACIO	RG: 383168879		
06	Obs:	SP			
03:30	9947-1	JOSE RODRIGUES DE SOUZA	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 638.638.558-68	Idade: 80 ano(s)	RG: 132714632	Fone: (12) 99158-6961	
	Local Saída: BARRA VELHA RUA LILIAN MAGALHAES DE GRAAF-21 CASA 11630000 ILHABELA- (12) 99214-0638				
	PONTO DE ENCONTRO: GARAGEM MUNICIPAL AS 02:50HS				
	DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ				
	USUÁRIA IRÁ REALIZAR RETORNO ONCOLOGIA AS 11:45HS				
03:30	1564-1	KELI CRISTINA DE JESUS SILVA	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 268.140.258-17	Idade: 43 ano(s)	RG: 34156330-4	Fone: (12) 98201-3809	
	Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA DEOLINO MARIANO LEITE-189 11630000 ILHABELA- (12) 98287-8004				
	PONTO DE ENCONTRO: MERCADO COLINA AS 02:50HS				
	DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ				
	USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME AS 09:00HS				
03:30	143756-1	RODRIGO SOARES	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 009.635.130-60	Idade: 36 ano(s)	RG:	Fone: (51) 98278-6385	
	Local Saída: BARRA VELHA AVENIDA PRINCESA ISABEL-2756 11630000 ILHABELA-SP (11) 94600-1260				
	PONTO DE ENCONTRO: HOTEL SAMAMBAIA AS 12:00HS (R. Armando Salles de Oliveira, 593 - Jardim das Nações, Taubaté				
	DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ				
	USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA AS 10:00HS E DEPOIS AS 12:00HS IRÁ ENCERRAR SUA DIARIA NO HOTEL SAMAMBAIA				

*[Handwritten signature]*  
Assinatura

*[Handwritten signature]*  
Assinatura

*[Handwritten signature]*  
Assinatura



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem  
OUT - OUTRO

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
 Filtros: Data Inicial: 17/12/2022 Data Final: 17/12/2022  
 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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino  
04:30 ITANHAEM

Cód. da Viagem: 23035-1

17/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	<b>8023-1 ANDERSON OLIVEIRA DOS SANTOS</b> CPF: 389.013.328-25 Idade: 36 ano(s) RG: 45.642.250-SP Local Saída: PEREQUE AVENIDA CORONEL JOSA VICENTE DE FARIA LIMA-65 CASA 04 01 Obs: 11630000 ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: CLINICA RESSURGIR DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA RETORNAR DE ALTA MEDICA	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
04:30	<b>138573-1 EDUARDO DOS REIS LOPES</b> CPF: 111.705.017-37 Idade: 38 ano(s) RG: 208810325 Local Saída: BARRA VELHA RUA BENEDITO MARIANO LEITE-905 11630000 ILHABELA-SP 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A ESCOLA SALVADOR ARENA AS 03:10HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém TECNICO IRA ACOMPANHAR PACIENTES EM INTERNAÇÃO E ALTA MEDICA	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
04:30	<b>144384-1 FERNANDO DA SILVA FREITAS</b> CPF: 314.915.078-70 Idade: 39 ano(s) RG: 469233990 Local Saída: PEREQUE AVENIDA CORONEL JOSE DE FARIA LIMA-372 11630000 ILHABELA-SP 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: CLINICA RESSURGIR DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA RETORNAR DE ALTA MEDICA	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
04:30	<b>39787-1 GABRIEL HENRIQUE MARQUES DA SILVA</b> CPF: 493.725.008-60 Idade: 22 ano(s) RG: 39084510-3 Local Saída: ITAQUANDUBA RUA CIRILO VIEIRA DE ARAUJO-50 CASA3 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A ESCOLA OPHELIA REALE AS 03:40HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem  
OUT - OUTRO



Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 17/12/2022 Data Final: 17/12/2022  
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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino  
04:30 ITANHAEM

Cód. da Viagem: 23035-1

17/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	28453-1 JOAO VICTOR SILVA COUTINHO	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: Idade: 12 ano(s) RG: 594831465 Fone: (12) 99235-6361			
	Local Saída: BARRA VELHA RUA IDELFONSO ROCHA PERES-44 CASA 2 11630000 ILHABELA-SP (12) 99226-3640			
	05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: UBS ITAQUANDUBA AS 03:30HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR			<i>João Victor Silva Coutinho</i> Assinatura
04:30	1838-1 LEONARDO CAVALCANTE	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 452.028.278-06 Idade: 27 ano(s) RG: Fone: (12) 99101-5980			
	Local Saída: REINO RUA SEBASTIAO XAVIER PERES-150 11630000 ILHABELA-SP (12) 99233-9601			
	06 Obs: PONTO DE ENCONTRO: TERCEIRA CASA DO LADO DA IGREJA SÃO JOSÉ AS 03:40HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - ITANHAÉM - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA PARA INTERNAÇÃO			<i>Leonardo Cavalcante</i> Assinatura
04:30	39276-1 LUCELIA COSTA CALAZANS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 314.218.138-58 Idade: 39 ano(s) RG: 42613381X Fone: (12) 98278-4276			
	Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA ELIANA DE JESUS LEANDRO-SN CASA 11630000 ILHABELA-SP			
	07 Obs: ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: PROXIMO BAR DO NEGUINHO TOCA AS 03:40HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR			<i>Lucelia Costa</i> Assinatura
04:30	7465-1 MARCIA MENDES DOS SANTOS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 190.624.668-85 Idade: 48 ano(s) RG: 651132681 Fone: (12) 99201-0740			
	Local Saída: REINO RUA JOSE SENNO-345 CASA 02 11630000 ILHABELA-SP (12) 99261-8365			
	08 Obs: PONTO DE ENCONTRO: LADO DO RIBEIRÃO BAR AS 03:40HS - REINO DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR			<i>Marcia Mendes dos Santos</i> Assinatura





## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO

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

Filtros: Data Inicial: 17/12/2022 Data Final: 17/12/2022

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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino  
04:30 ITANHAEM

Cód. da Viagem: 23035-1

17/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	<b>2502-1 MARIA SILVA COUTINHO</b> CPF: 047.641.608-62 Idade: 76 ano(s) RG: 16.845.200-5 Fone: (12) 99203-7840 Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSE BENEDICTO-060 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP (12) 99190-9835 Obs: PONTO DE ENCONTRO: UBS ITAQUANDUBA AS 03:30HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
09				 Assinatura
04:30	<b>37015-1 MAXWELL LEANDRO PRADO LIMA</b> CPF: 339.759.188-02 Idade: 36 ano(s) RG: 2461257 Fone: (12) 99110-2229 Local Saída: COSTA BELA RUA DO RETIRO-156 CASA 2 11630000 ILHABELA-SP (12) 99105-9029 Obs: PONTO DE ENCONTRO: CASA DA ESQUINA EM FRENTE MURO VERMELHO AS 03:40HS RUA DO RETIRO 156 COCAIA DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
10				 Assinatura
04:30	<b>112832-1 RAYLLANNE PAMELA SAMPAIO SANTOS</b> CPF: 106.567.686-73 Idade: 31 ano(s) RG: MG-16474600 Fone: (12) 99239-4861 Local Saída: ITAGUASSU RUA BENEDITO MARQUES SANTANA-350 11630000 ILHABELA-SP (38) 99133-0405 Obs: PONTO DE ENCONTRO: ESQUINA DEPOIS DO ZÉ DO PASTEL AS 03:30HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
11				 Assinatura
04:30	<b>3501-1 WESTANIA EUNICE SAMPAIO SANTOS</b> CPF: 784.649.196-20 Idade: 52 ano(s) RG: 274311999 Fone: (12) 98123-8776 Local Saída: AGUA BRANCA RUA BENEDITO BENTO DE SOUZA-306 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: DEPOIS DA PONTE NA AGUA BRANCA RUA JOSE BENEDITO BENTO DE SOUZA 206 AS 03:40HS DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR	OUT	IDA/VOLTA	Destino: CLINICA RESSURGIR - ITANHAEM Endereço: JOANITA XAVIER BRAS, 750; JARDIM BOPIRANGA - ITANHAEM/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
12				 Assinatura



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO

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

Filtros: Data Inicial: 17/12/2022 Data Final: 17/12/2022

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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

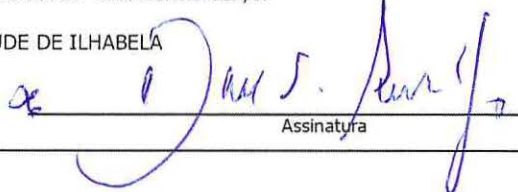
Hora Saída Destino  
04:30 ITANHAEM

Cód. da Viagem: 23035-1

17/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	34777-1 DAVI SANTANA DE ARAUJO	OUT	IDA/VOLTA	Destino: INEHDI CARAGUATATUBA
	CPF: 039.706.968-52 Idade: 60 ano(s) RG:		Fone: (12) 98153-2092	Endereço: DOS IPES, 475; MARTINS DE SA - CARAGUATATUBA/SP
	Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSE BENEDICTO-051 CASA FRENTE 11630000 ILHABELA-SP			Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
13	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RUA DO DITO MECANICO AS 03:30HS ITAQUANDUBA			 Assinatura
	DESTINO: CLINICA RESSURGIR - R. Joanita Xavier Braz, 750 - Jardim São Fernando, Itanhaém			
	USUÁRIO IRA VISITA A FAMILIAR			



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem  
OUT - OUTRO  
CON - CONSULTAS  
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 19/12/2022 Data Final: 19/12/2022

Hora Saída Destino  
01:30 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: 1840-1 - CESAR LUCAS DA SILVA -

Cód. da Viagem: 23059-1

19/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: CESAR LUCAS DA SILVA



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	55332-1 UELERSON GONCALVES DE SOUZA CPF: 430.183.078-28 Idade: 27 ano(s) RG: 543144276 Local Saída: PRAIA VERMELHA RUA PRAIA VERMELHA-S/N 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Endereço: GOIANIA, 301; PARQUE INDUSTRIAL - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO DO PAI AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOIANIA 345 PQ INDUSTRIAL - SJC USUÁRIO IRÁ A INTERNAÇÃO AS 05:00HS		Fone: (12) 3894-7010 (12) 99910-0180	Assinatura
02	Acompanhante: EVANDRO RAFAEL DE SOUZA RG: 24243747			
01:30	14365-1 EDILIO DOS SANTOS SENA CPF: 273.188.788-59 Idade: 44 ano(s) RG: 339756883 Local Saída: BEXIGA 10A RUA HERCILIO CARLOS DE SOUZA-91 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS POUSADA DO ALEMÃO AS 00:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A AVALIAÇÃO CIRURGICO AS 06:00HS		Fone: (12) 99226-0817	Assinatura
01:30	146284-1 GILSON SILVA RESENDE CPF: _____ Idade: 43 ano(s) RG: 10622160 Local Saída: REINO RUA ALCIDES MOLINARI-76 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: CONDOMINIO PITANGA AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A CONSULTA OTORRINO AS 06:50HS		Fone: (12) 98858-7519 (12) 98853-1395	Assinatura
01:30	192-1 JOSE LUIZ DE ANDRADE CPF: 096.877.418-05 Idade: 64 ano(s) RG: 2486898 Local Saída: BARRA VELHA RUA FERNANDO FRANCISCO DA SILVA-094 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A IGREJA SANTA TEREZINHA APOS SALVADOR ARENA AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A RETORNO AS 08:00HS		Fone: (12) 99681-0942	Assinatura
06	Acompanhante: MARIA APARECIDA GOMES DOS SANTOS RG: 32482847			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem
OUT - OUTRO
CON - CONSULTAS
RAD - RADIOTERAPIA

Handwritten signature or initials.

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 19/12/2022 Data Final: 19/12/2022
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: 1840-1 - CESAR LUCAS DA SILVA -

Hora Saída Destino
01:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23059-1

19/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: CESAR LUCAS DA SILVA



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains three rows of trip details for passengers Rodrigo Soares, Adriana Cirilo da Silva, and Sileni Martins de Oliveira, including contact info, addresses, and observations.

Handwritten mark '7' and signature.

Handwritten mark '3' and signature.

Handwritten mark '9'.

Handwritten signature for Rodrigo Soares.

Handwritten signature for Adriana Cirilo da Silva.

Handwritten signature for Sileni Martins de Oliveira.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

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

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 20/12/2022 Data Final: 20/12/2022
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: 1966-1 - DANIEL DO NASCIMENTO -

Hora Saída Destino
02:30 SAO PAULO

Handwritten signature and arrow pointing right with the word 'VINE' written inside.

Cód. da Viagem: 23069-1

20/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DANIEL DO NASCIMENTO



Table with 5 rows of travel details. Columns include Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem, CPF, Idade, RG, Fone, Local Saída, and Obs. Row 1: 02:30 21715-1 GILSA MARIA GONCALVES MIRANDA, CON, IDA/VOLTA, Destino: AME BARRADAS - HELIOPOLIS - SAO PAULO. Row 2: 02:30 14042-1 RONILDA LIMA DA SILVA, OUT, IDA/VOLTA, Destino: AME BARRADAS - HELIOPOLIS - SAO PAULO. Row 3: 02:30 6197-1 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR, CON, IDA/VOLTA, Destino: HOSPITAL BENEFICENCIA PORTUGUESA - SAO JOAQUIM. Row 4: 02:30 37222-1 GABRIEL WARREN FEHER, EXA, VOLTA, Destino: INSTITUTO DANTE PAZZANESE - SAO PAULO.

Handwritten number 3 in a circle

Handwritten number 2 in a circle

Handwritten number 1 in a circle

Handwritten word 'Retorno' vertically



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS  
EXA - EXAMES

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 21/12/2022 Data Final: 21/12/2022  
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: 1955-1 - ~~DAVI TEIXEIRA FILHO~~

Hora Saída Destino  
04:30 SAO JOSE DOS CAMPOS

Cód. da Viagem: 23095-1

21/12/2022 ELN-1340 VAN R O MORAIS

Motorista: *Marco dos Santos*  
~~DAVI TEIXEIRA FILHO~~



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	<b>75430-1 CLAUDIO COUTINHO</b> CPF: 008.769.698-30 Idade: 65 ano(s) RG: 93666809 Fone: (12) 99687-4317 Local Saída: PEREQUE RUA POSSIDONIO GOMES DA SILVA-258 CASA 2 11630000 ILHABELA-SP (19) 99935-0617	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O UBS PEREQUE AS 03:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA VILAÇA, Nº843 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 10:20HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA CLINICA COM DRº ANDRÉ			Assinatura
04:30	<b>35027-1 LILIAN MOREIRA</b> CPF: 018.657.795-80 Idade: 42 ano(s) RG: 522526627 Fone: (12) 98825-6545 Local Saída: AGUA BRANCA RUA ANTONIO BERNARDO DE MOURA-194 11630000 ILHABELA-SP (12) 98825-6545	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 03:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA VILAÇA, N 9843 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 10:00HS. USUÁRIA IRÁ RETIRAR EM MEDICAÇÃO .			Assinatura
04:30	<b>27992-1 MARIA CRISTIANE BARBOSA</b> CPF: 369.991.888-23 Idade: 36 ano(s) RG: 29153914 Fone: (12) 99189-8496 Local Saída: COSTA SUL INVÁLIDO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JR-18322 CASA 06 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA - RESTAURANTE NOVA IORQUE AS 02:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA DOLZANI RICARDO, Nº620 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 09:30HS. USUÁRIA IRA PARA INTERNAÇÃO REALIZAR TOMOGRAFIA E NÃO RETORNA AO MUNICÍPIO.			Assinatura
04:30	<b>76534-1 BRYAN CIRILO DOS SANTOS</b> 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	EXA	IDA/VOLTA	Destino: TOMOVALE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O CRUZEIRO AS 03:30HS DESTINO: TOMOVALE - END: RUA TEOPOMPO DE VASCONCELOS, Nº41 - VILA ADYANNA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 09:20HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAME DE RESSONÂNCIA DE CRÂNIO.			Assinatura
05	Acompanhante: <b>PAULA EMANUELE CIRILO ANDRADE DOS SANTOS</b> RG: 497415355			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

*[Handwritten signature]*

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES  
 CON - CONSULTAS  
 OUT - OUTRO

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
 Filtros: Data Inicial: 21/12/2022 Data Final: 21/12/2022  
 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: 1966-1 - DANIEL DO NASCIMENTO -

Hora Saída Destino  
 01:30 SAO PAULO

Cód. da Viagem: 23096-1

21/12/2022 FFW-4716 VAN RAFAEL TURISMO

Motorista: DANIEL DO NASCIMENTO



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	<b>42170-1 ARTHUR HENRIQUE DE JESUS OLIVEIRA</b> CPF: _____ Idade: 8 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 99184-2038 Local Saída: TAUBATE AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-13110 C5 11630000 ILHABELA-SP (12) 99230-7166	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AMA - ESPECIALIDADES ITAQUERA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PIZZARIA CASCATA AS 00:00HS DESTINO: AMA CAMPO LIMPO - RUA MANOEL ANTONIO PINTO 210 VILA ANDRADE - SP USUÁRIO IRÁ EXAME ROTINA AS 09:30HS			<i>Anderson de Oliveira</i> Assinatura
02	Acompanhante: <b>ANDERSON DE OLIVEIRA</b> RG: 46430244			
01:30	<b>141699-1 DANIELA COSTA DO NASCIMENTO</b> CPF: 337.197.658-06 Idade: 36 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 98749-0707 Local Saída: ITAGUASSU RUA JOSE JOAQUIM DA SILVA-457 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: FACULDADE DE MEDICINA DO ABC Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO WALDEMAR BELISARIO AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS SANTO ANDRÉ - RUA DR HENRIQUE CALDERAZO 321 SANTO ANDRÉ USUÁRIO IRÁ CONSULTA AMBULATORIAL AS 10:00HS			<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
01:30	<b>13564-1 ADENILDO HENRIQUE DO NASCIMENTO</b> CPF: 050.238.618-56 Idade: 59 ano(s) RG: 29441186 Fone: (12) 99107-8522 Local Saída: BARRA VELHA RUA DO LEANDRO-81 11630000 ILHABELA-SP (12) 99136-4293	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSAO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: TREVO DO TOCAS DANCE AS 00:50HS DESTINO: HRIM - RUA LEANDRO DUPRET 365 VILA CLEMENTINO - SP USUÁRIO IRÁ A RETORNO NEFROLOGISTA AS 13:00HS			<i>Pedro Toledo</i> Assinatura
05	Acompanhante: <b>ELENA SARA PAGLIARI SILVA</b> RG: V524323-V			<i>[Handwritten signature]</i>

1

3

4

Paciente: Eliete dos Santos R546498984  
 Em Biquini, Ponto de Ônibus Pousada Nemo 00h10.  
 Destino: Hospital das Clínicas - SP. 9h40  
 Eliete dos Santos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

*[Handwritten signature]*

Legenda Tipos de Viagem

HEM - HEMODIALISE

Km Inicial: Km Final:  
Filtros: Data Inicial: 21/12/2022 Data Final: 21/12/2022  
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: 1836-1 - IVANIRO ALBERTO ANTINES -

Hora Saída Destino  
09:00 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23089-1

21/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: IVANIRO ALBERTO ANTINES



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
09:00	17014-1 ANA BEATRIZ FERREIRA DE MEDEIROS CPF: Idade: 30 ano(s) RG: Fone: (12) 99207-0571 Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSENILDA FELICIANO DA SILVA-092 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHI CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Ana Beatriz F. Medeiros</i> Assinatura
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 08:10HS DESTINO: INEHI - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ -CARAGUATATUBA AS 11:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.			
09:00	6285-1 MARCIO JOSE DA LUZ SOUZA CPF: 406.544.428-43 Idade: 45 ano(s) RG: 299970498 Fone: (12) 99103-1905 Local Saída: BARRA VELHA RUA JOSE CARLOS SIQUEIRA-710 11630000 ILHABELA-SP	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHI CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Marcio Jose L.S</i> Assinatura
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 08:30HS DESTINO: INEHI - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ -CARAGUATATUBA AS 11:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.			
09:00	142552-1 PAULO DOS SANTOS VALE CPF: 050.573.558-05 Idade: 58 ano(s) RG: 145449191 Fone: (12) 99633-3869 (12) 3894-9280 Local Saída: CURRAL RUA PEDRO LEITE DO VALE-78 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHI CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 07:40HS DESTINO: INEHI - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ -CARAGUATATUBA AS 11:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.			
09:00	65663-1 VALTER GODOY JUNIOR CPF: 249.771.868-77 Idade: 46 ano(s) RG: Fone: (12) 98232-6938 Local Saída: AGUA BRANCA RUA BENEDITO PEDRO DOS SANTOS-89 11630000 ILHABELA-SP	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHI CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 08:10HS DESTINO: INEHI - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ -CARAGUATATUBA AS 11:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.			
Obs:	TÉCNICA DE ENFERMAGEM: ROSANA			





## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

HEM - HEMODIALISE

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 22/12/2022 Data Final: 22/12/2022  
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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino  
04:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23114-1

22/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	<b>11587-1 EDUARDO LUIZ MARTINEZ</b> CPF: 956.452.178-53 Idade: 65 ano(s) RG: 9247552 Fone: (12) 99778-1959 Local Saída: AGUA BRANCA RUA VEREADOR EUCLIDES JOSE DOS SANTOS-46 CASA 1 11630000 ILHABELA- 01 Obs: SP (12) 99163-0035 PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:40HS. DESTINO: INEHD I - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHD I CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
04:30	<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 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:50HS. DESTINO: INEHD I - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHD I CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
04:30	<b>12006-1 MARIA MARGARIDA DE OLIVEIRA PEREIRA</b> CPF: 190.525.188-23 Idade: 71 ano(s) RG: 28628474 Fone: (12) 3894-1346 Local Saída: PRAIA GRANDE AVENIDA RIACHUELO-5557 11630000 ILHABELA-SP 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:10HS. DESTINO: INEHD I - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHD I CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
04:30	<b>19320-1 SALVADOR FERREIRA DE OLIVEIRA</b> CPF: 083.100.648-02 Idade: 59 ano(s) RG: 162492443 Fone: (12) 99784-2841 Local Saída: BEXIGA RUA VEREADOR MANOEL POMBO-141 CASA 02 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:10HS. DESTINO: INEHD I - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHD I CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura
Obs: TÉCNICO DE ENFERMAGEM: ROSANA				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

*[Handwritten signature]*

Legenda Tipos de Viagem  
EXA - EXAMES  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 22/12/2022 Data Final: 22/12/2022  
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: 1840-1 - CESAR LUCAS DA SILVA -

Hora Saída Destino  
08:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23115-1

22/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: CESAR LUCAS DA SILVA



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
08:30	<b>28816-1 SELMO TEIXEIRA</b> CPF: 021.405.648-12 Idade: 62 ano(s) RG: 14612839 Fone: (11) 99920-7166 Local Saída: BEXIGA RUA VISTA BELA-200 11630000 ILHABELA-SP (12) 99727-8868 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: CLINICA MAIS NOVE MEDICINA DIAGNÓSTICA - END: AV. NOVE DE JULHO, Nº415 - CENTRO - TAUBATÉ. USUÁRIO FOI REALIZAR EXAME DE CINTILOGRAFIA IRÁ SER LIBERADA AO MUNICÍPIO APÓS AS 14:00HS. (12) 99682-3494	EXA	VOLTA	Destino: AME TAUBATE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  Assinatura
08:30	<b>21273-1 ELIETE FAUSTINO DE SALES SOUZA</b> CPF: 271.149.518-33 Idade: 60 ano(s) RG: 8049145 Fone: (12) 98707-1829 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-265 11630000 ILHABELA-SP 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 07:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA GOIÂNIA, N 345 - PARQUE INDUSTRIAL - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 12:50HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ANESTESISTA AS 12:50HS, CONSULTA AS 13:10HS, FARMÁCIA AS 14:00HS, ENFERMAGEM AS 14:00HS E RETORNO COM A PSICÓLOGA AS 15:00HS	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  <i>Eliete F. Sales Souza</i> Assinatura
03	Acompanhante: <b>FRANCISCO HENRIQUE DE SOUZA</b> RG: 6855386			
08:30	<b>12378-1 ILDEFONSO ROCHA NETO</b> CPF: 462.455.478-73 Idade: 25 ano(s) RG: 52196421-0 Fone: (12) 99222-1087 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA ESTRADA DO CAMARAO-1262 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP (12) 99199-2127 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO; Balsa AS 08:00HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - END: RUA GOIÂNIA, Nº345 - PARQUE INDUSTRIAL - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 14:40HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM RETORNO COM ORTOPEDISTA	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  Assinatura
08:30	<b>81424-1 EDUARDO DE JESUS</b> CPF: 303.649.828-10 Idade: 42 ano(s) RG: 335983960 Fone: (12) 99188-8649 Local Saída: TAUBATE AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR-13109 11630000 ILHABELA-SP 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 06:50HS. DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, Nº280 - CENTRO - TAUBATÉ AS 16:00HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA NA ONCOLOGIA DRª MARIA FERNANDA;	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA  <i>Eduardo de Jesus</i> Assinatura

*Retorno*

*4*

*5*

*6*



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem



Legenda Tipos de Viagem  
HEM - HEMODIALISE

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 24/12/2022 Data Final: 24/12/2022

Hora Saída Destino  
04:30 CARAGUATATUBA

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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Cód. da Viagem: 23132-1

24/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
04:30	<b>11587-1 EDUARDO LUIZ MARTINEZ</b> CPF: 956.452.178-53 Idade: 65 ano(s) RG: 9247552 Fone: (12) 99778-1959 Local Saída: AGUA BRANCA RUA VEREADOR EUCLIDES JOSE DOS SANTOS-46 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP 01 Obs: SP (12) 99163-0035 PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:40HS DESTINO: INEHDÍ - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIA IRA REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHDÍ CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
04:30	<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 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:50HS DESTINO: INEHDÍ - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIA IRA REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHDÍ CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
04:30	<b>12006-1 MARIA MARGARIDA DE OLIVEIRA PEREIRA</b> CPF: 190.525.188-23 Idade: 71 ano(s) RG: 28628474 Fone: (12) 3894-1346 Local Saída: PRAIA GRANDE AVENIDA RIACHUELO-5557 11630000 ILHABELA-SP 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:10HS DESTINO: INEHDÍ - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIA IRA REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHDÍ CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
04:30	<b>19320-1 SALVADOR FERREIRA DE OLIVEIRA</b> CPF: 083.100.648-02 Idade: 59 ano(s) RG: 162492443 Fone: (12) 99784-2841 Local Saída: BEXIGA RUA VEREADOR MANOEL POMBO-141 CASA 02 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 03:10HS DESTINO: INEHDÍ - END: AV. DOS IPÊS, Nº475 - MARTINS DE SÁ - CARAGUATATUBA AS 06:00HS. USUÁRIA IRA REALIZAR HEMODIÁLISE.	HEM	IDA/VOLTA	Destino: INEHDÍ CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
Obs: TÉCNICO DE ENFERMAGEM: ADRIANA				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

*[Handwritten signature]*

Legenda Tipos de Viagem  
OUT - OUTRO  
CON - CONSULTAS  
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 26/12/2022 Data Final: 26/12/2022  
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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino  
03:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23148-1

26/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
03:30	<b>14387-1 OSVALDO DE JESUS SOUZA</b> CPF: 255.279.388-60 Idade: 48 ano(s) RG: 0683028359 Fone: (12) 99235-6948 Local Saída: PRAIA GRANDE RUA PROJETADA 94-121 CASA2 11630000 ILHABELA-SP 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: QUIOSQUE ILHA DO CAMARÃO AS 02:20HS <i>(PRAIA GRANDE)</i> DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOIANIA 345 PQ INDUSTRIAL - SJC USUÁRIO IRÁ A FISIOTERAPIA AS 08:00HS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Assinatura: Osvaldo de Jesus Souza]</i>
03:30	<b>42213-1 NADYR DA CONCEICAO DE SOUZA</b> CPF: 293.372.858-35 Idade: 59 ano(s) RG: 114708459 Fone: (11) 99686-0757 Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA DOS CARIJOS-480 11630000 ILHABELA-SP 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 02:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ -END: A V. TIRADENTES, N 0280 - CENTRO - TAUBATÉ AS 08:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM NA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Assinatura: Nadyr da Conceição de Souza]</i>
03	Acompanhante: <b>JAIRO TEDEIRA ESTEVES</b> RG: 109550110			
03:30	<b>143756-1 RODRIGO SOARES</b> CPF: 009.635.130-60 Idade: 36 ano(s) RG: _____ Fone: (51) 98278-6385 Local Saída: BARRA VELHA AVENIDA PRINCESA ISABEL-2756 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: Balsa AS 03:00HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 10:30HS E NÃO RETORNA AO MUNICIPIO	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Assinatura]</i>
03:30	<b>16898-1 MARIA DONATA SILVA ALMEIDA</b> CPF: 169.977.018-25 Idade: 64 ano(s) RG: 363934066 Fone: (12) 98174-0115 Local Saída: REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2278-11630000 ILHABELA-SP 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS DO CDHU AS 02:40HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA VILÇA 843 - CENTRO - SJC USUÁRIO IRÁ A CONSULTA NA ONCOLOGIA - MASTOLOGIA AS 07:00HS	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Assinatura: Maria Donata Silva Almeida]</i>
06	Acompanhante: <b>LUCELIA FRANCISCA DE ALMEIDA FERREIRA</b> RG: 324828573			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS
EXA - EXAMES
RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 27/12/2022 Data Final: 27/12/2022
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: 1966-1 - DANIEL DO NASCIMENTO

Hora Saída Destino
05:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23166-1

27/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DANIEL DO NASCIMENTO



Table with 5 columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem. Contains 8 rows of passenger data with details like CPF, RG, Fone, Local Saída, and Assinatura.

2

7

1

4

OK

OK

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

*[Handwritten signature]*

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS  
 EXA - EXAMES  
 RAD - RADIOTERAPIA

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
 Filtros: Data Inicial: 27/12/2022 Data Final: 27/12/2022

Hora Saída Destino  
 05:30 CARAGUATATUBA

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: 1966-1 - DANIEL DO NASCIMENTO -

Cód. da Viagem: 23166-1

27/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DANIEL DO NASCIMENTO



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
05:30	<b>2624-1 CECILIA LEITE</b> CPF: 390.385.768-89 Idade: 78 ano(s) RG: 398489841 Fone: (12) 98132-4209 Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
09	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA RUA JOSÉ CARLOS SIQUEIRA, Nº718 - BARRA VELHA AS 04:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA CARINA - CARAGUATATUBA AS 08:30HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.	<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura		
10	Acompanhante: <b>DONIZETE COSTA</b> RG: 2343513			
05:30	<b>8443-1 CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR</b> CPF: 025.346.568-05 Idade: 63 ano(s) RG: 12738643 Fone: (12) 99203-0609 Local Saída: REINO RUA FLORINDA MARIA DE JESUS-053 CHALÉ 04 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
11	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA CARINA - CARAGUATATUBA AS 10:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR RADIOTERAPIA.	<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura		
12	Acompanhante: <b>RONALDO CARLOS DOS SANTOS ESTEVES</b> RG:			
05:30	<b>1005-1 MARIA DA PENHA DA SILVA LELIS</b> CPF: 150.256.468-80 Idade: 60 ano(s) RG: 565578583 Fone: (12) 99172-7784 Local Saída: BARRA VELHA RUA SANTA CATARINA-732 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
13	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O PONTO DE ÔNIBUS CDHU AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA CARINA - CARAGUATATUBA AS 10:00HS. USUÁRIA IRÁ PARA INTERNAÇÃO.	<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura		
14	Acompanhante: <b>VANESSA GOMES DA SILVA</b> RG: 48.807.544-0			
05:30	<b>13980-1 RENATA BATISTA DA SILVA</b> CPF: 250.133.618-69 Idade: 47 ano(s) RG: 282875 Fone: (12) 99167-6454 Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-347 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
15	Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADINHO DO MORRO DO CEMITÉRIO AS 04:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA CARINA - CARAGUATATUBA AS 07:50HS., USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA CLINICAS AS 07:50HS E REALIZAR	<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura		

5

6

3



## Relatório de Viagem

## Mapa de Viagem

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

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 28/12/2022 Data Final: 28/12/2022

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: 1836-1 - IVANIRO ALBERTO ANTINES -

Hora Saída Destino  
06:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23185-1

28/12/2022 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: IVANIRO ALBERTO ANTINES



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
06:30	<b>1920-1 MARIA LUIZA DE ARAUJO LIMA</b> CPF: 190.624.508-81 Idade: 53 ano(s) RG: 268754998 Fone: (12) 99236-7889 Local Saída: ITAGUASSU 10A RUA GILDA EMILIA AMARAL-70 FUNDOS 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
08	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA ÀS 05:30HS. DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 07:40HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR QUIMIOTERAPIA.			Assinatura
09	Acompanhante: <b>LEANDRO DE ARAUJO SILVA</b> RG: 471724865			
06:30	<b>7765-1 MARIA SILVA BRITO</b> CPF: 249.218.288-65 Idade: 68 ano(s) RG: 265997422 Fone: (12) 99615-8444 Local Saída: MORRO DA CRUZ TRAVESSA CAXADACO-049 11630000 ILHABELA-SP	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
10	Obs: PONTO DE ENCONTRO; IGREJA ASSEMBLEIA DE DEUS AS 05:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, N 1200 - PONTAL DE SANTA MARINA - CARAGUATATUBA ÀS 09:10HS USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE ENDOSCOPIA.			Assinatura
11	Acompanhante: <b>JULIA SILVA DE OLIVEIRA</b> RG: 548520057			
06:30	<b>85273-1 VALRINEIDE BRITO SANTOS</b> CPF: 259.861.548-43 Idade: 48 ano(s) RG: 326636158 Fone: (12) 99223-1711 Local Saída: REINO RUA CHICO GRAVI DOS SANTOS-156 11630000 ILHABELA-SP	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
12	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO TOCAS DANCE AS 06:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 PORTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A NUTRICIONISTA AS 09:10HS EXAME CONSULTA AS 09:40HS			Assinatura
06:30	<b>11581-1 VERA LUCIA CARDACI</b> CPF: 423.234.288-53 Idade: 74 ano(s) RG: 569615 Fone: (12) 99614-5352 Local Saída: BARRA VELHA RUA JOAO FRANCISCO DOS SANTOS-206 11630000 ILHABELA-SP	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
13	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - RUA PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO 1200 PORTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA USUÁRIO IRÁ A RADIOTERAPIA AS 09:45HS			Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem



Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO  
EXA - EXAMES  
CON - CONSULTAS

Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km Final: \_\_\_\_\_  
Filtros: Data Inicial: 30/12/2022 Data Final: 30/12/2022  
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: 1840-1 - CESAR LUCAS DA SILVA -

Hora Saída Destino  
03:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23215-1

30/12/2022 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: CESAR LUCAS DA SILVA



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
03:30	<b>85891-1 SAMUEL SENA GOMES</b> CPF: 531.738.398-62 Idade: 5 ano(s) RG: _____ Fone: (12) 97401-6321 Local Saída: BEXIGA RUA VEREADOR MANOEL POMBO-462 11630000 ILHABELA-SP (12) 99651-9330	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS DO ALEMÃO POUSADA AS 02:20HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOIÂNIA 345 PQ INDUSTRIAL - SJC USUÁRIO IRÁ AVALIAÇÃO COM ORTOPEDIA AS 08:00HS			 Assinatura
02	Acompanhante: <b>JUCIARA SILVA SENA DOS SANTOS</b> RG: 11691333			
03:30	<b>33160-1 MARIA MARTINS PEREIRA</b> CPF: 289.164.268-63 Idade: 57 ano(s) RG: 35497281 Fone: (12) 99225-0694 Local Saída: BARRA VELHA RUA MATO GROSSO DO SUL-176 C6 11630000 ILHABELA-SP (12) 99225-0694	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE SALVADOR ARENA AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATE - AV TIRADENTES 280 - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ A AGENDAMENTO DE EXAMES AS 07:00HS			Assinatura
03:30	<b>16898-1 MARIA DONATA SILVA ALMEIDA</b> CPF: 169.977.018-25 Idade: 64 ano(s) RG: 363934066 Fone: (12) 98174-0115 Local Saída: REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2278 11630000 ILHABELA-SP	CON	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS DO CDHU AS 02:50HS DESTINO: SANTA CASA DE SJC - RUA VILAÇA 843 CENTRO - SJC USUÁRIA IRÁ A CONSULTA ONCOLOGIA AS 07:00HS			 Assinatura
05	Acompanhante: <b>LUCELIA FRANCISCA DE ALMEIDA FERREIRA</b> RG: 324828573			