



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03434.642009 00000.035170 1 92490003700000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI
Nome/Razão Social:	R. O. MORAIS LOCADORA LTDA
CPF/CNPJ:	07.628.117/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	02/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	01/02/2023
Valor Nominal do Bolet:	37.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	37.000,00
Valor Pago (R\$):	37.000,00
Identificação do Pagamento:	RAFAEL TURISMO NF 456

Data/hora da operação:	01/02/2023 15:17:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032521675
Chave de segurança:	VE90VXU88HJU9U7L

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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03434.642009 00000.035170 1 92490003700000			
Nome do Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38	Data de Vencimento 02/02/2023			
Nome do Beneficiário R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI		CNPJ 07.628.117/0001-63	Agência/Código do Beneficiário 4694-9/107246-3			
Data do Documento 01/02/2023	Nr. do documento NF466	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2023	Nosso Número 00034346420000000035	
Recebi(emos) o boleto com essas características:		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 37.000,00
		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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03434.642009 00000.035170 1 92490003700000			
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECEK, 15 11630-000 ILHABELA SP		CNPJ 50.320.605/0001-38	Data de Vencimento 02/02/2023			
Nome do Beneficiário / Endereço R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI RUA BENEDITO CARLOS DE MOURA 119 - PEREQUE 11630-000 ILHABELA SP		CNPJ 07.628.117/0001-63	Agência/Código do Beneficiário 4694-9/107246-3			
			Nosso Número 00034346420000000035			
			Valor do Documento 37.000,00			
Uso do Banco	Nr. do documento NF466	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2023	Autenticação mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03434.642009 00000.035170 1 92490003700000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.			Data de Vencimento 02/02/2023			
Nome do Beneficiário R. O. MORAIS LOCADORA EIRELI		CNPJ 07.628.117/0001-63	Agência/Código do Beneficiário 4694-9/107246-3			
Data do Documento 01/02/2023	Nr. do documento NF466	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2023	Nosso Número 00034346420000000035	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 37.000,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 02/02/2023					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 03/02/2023					(=) Valor Cobrado 37.000,00	
TRANSPORTE DE PACIENTES ELETIVOS LOCAÇÃO DE VAN SOB REGIME DE FRETAMENTO CONTINUO PERÍODO DE 16 À 31 JANEIRO DE 2023						
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECEK, 15 11630-000 ILHABELA SP		CNPJ 50.320.605/0001-38				
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. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	466	1/1	01/02/2023 06:47:17	



TIPO DO CTE

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de pessoas

CHAVE DE ACESSO

35.2302.07.628.117/0001-63-67-001-000.000.466-100.000.037-2

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

135237067556389 - 01/02/2023 06:47:19

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

ILHABELA - SP

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

TAUBATÉ - SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF SP

CEP 11630-000

ENDEREÇO

R Padre Bronislau Chereck,15 - VILA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PAÍS Brasil

FONE

CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38

INFORMAÇÕES DE SERVIÇOS PRESTADOS

QUANTIDADE

1

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

FRETAMENTO VAN TRANSPACIENTE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						37.000,00
						VALOR A RECEBER
						37.000,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	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, TAUBATÉ, SENDO 25 VIAGENS ENTRE OS DIAS 16/01/2023 E 31/01/2023, TOTALIZANDO R\$ 37.000,00, PAGAMENTO BOLETO VENCIMENTO 02/03/2023.

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE
ESSOR SEGUROS	Emissante	1002306068345

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	N. DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	UF LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
	000000000000000000002120			

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	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS
Benedito Luiz Machado do Rosário RG: 2.535.783-4 Coordenador de Transportes Secretaria de Saúde ASSINATURA CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	Nº. DOCUMENTO 466 SÉRIE 1



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: 16/01/2023 Data Final: 16/01/2023

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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino
06:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23430-1

16/01/2023 ELN-1340 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Motorista	Marcos	Destino/Oriem
06:30	879-1 MARCIA REGINA DA SILVA CPF: 140.715.308-04 Idade: 60 ano(s) Local Saída: RODA MONTE RUA MARILIA DE FREITAS RESENDE-250 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A ENTRADA DA RUA NA AVENIDA AS 04:30HS DESTINO: HOSPITAL FRANCISCA JULIA - END: ESTRADA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº700 - JARDIM TORRÃO DE OURO - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 14:00HS. USUÁRIA IRÁ VISITAR A FILHA QUE ESTÁ INTERNADA.	OUT	IDA/VOLTA	MARCOS DOS SANTOS	MARCOS DOS SANTOS	Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99117-9085 (12) 99160-4340 Assinatura
06:30	4919-1 ILMA SILVA COUTINHO CPF: 362.038.008-21 Idade: 51 ano(s) Local Saída: AGUA BRANCA AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-1588 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: UBS ÁGUA BRANCA AS 05:40HS. DESTINO: AME - END: AV. AMADOR BUENO DA VEIGA, Nº370 - JARDIM DAS NAÇÕES - TAUBATÉ AS 14:10HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	EXA	IDA/VOLTA	MARCOS DOS SANTOS	MARCOS DOS SANTOS	Destino: AME TAUBATE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99728-0815 Assinatura
03	Acompanhante: GABRIELA SILVA DA ROCHA					RG: _____
06:30	131598-1 MARIZA CAMPOS BASTOS CPF: 145.073.662-91 Idade: 63 ano(s) Local Saída: BARRA VELHA RUA SANTA CATARINA-84 CASA 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 05:50HS DESTINO: AME TAUBATÉ - END: AV. AMADOR BUENO DA VEIGA, Nº370 - JARDIM DOS ESTADOS - TAUBATÉ AS 13:10HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE RESSONÂNCIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE.	EXA	IDA/VOLTA	MARCOS DOS SANTOS	MARCOS DOS SANTOS	Destino: AME TAUBATE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (11) 99818-6428 Assinatura
06:30	5887-1 CLAUDIA LUCIA DE FREITAS CPF: 374.299.718-14 Idade: 38 ano(s) Local Saída: ARMACAO ESTRADA DA TORRE DA GLOBO-150 CASA 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ÔNIBUS EM FRENTE A RUA DA TORRE AS 05:10HS DESTINO: HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE DE CARVALHO FLORENCE - END: RUA SAIGIRO NAKAMURA, Nº800 - VILA INDUSTRIAL - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 16:40HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM NEUROCIURGIA.	CON	IDA/VOLTA	MARCOS DOS SANTOS	MARCOS DOS SANTOS	Destino: HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE DE CARVALHO FLORENCE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99222-4687 (12) 99203-6874 Assinatura
06	Acompanhante: RODNET RICARDO DOS SANTOS SOUZA					RG: 419436686



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 11/01/2023 Data Final: 11/01/2023
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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO -

Hora Saída Destino
07:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23370-1

11/01/2023 FPD-0957 SPRINTER



Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:30	76874-1 THEO DE ALMEIDA JESUS CPF: 520.739.358-85 Idade: 6 ano(s) Local Saída: ITAQUANDUBA VIELA PROJETADA 8-31 OLIMPIO JOSE DOS SANTOS 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: PRAÇA DO MORRO DOS MINEIROS AS 06:30HS. Obs: PONTO DE ENCONTRO: PRAÇA DO MORRO DOS MINEIROS AS 06:30HS. DESTINO: AME - END: AV. ENG. FRANCISCO JOSÉ LONGO, Nº925 - JARDIM SÃO DIMAS - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 15:50HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA TRANSORACICA INFANTIL	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>X Safira Santos de Almeida</i> Assinatura
02	Acompanhante: SAFIRA SANTOS DE ALMEIDA RG: 538306440			
07:30	124684-1 VICENTE LUIS CARDOSO CPF: 588.660.478-21 Idade: 2 ano(s) Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA CAPITAO CAVENTISH-158 01 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: EM FRENTE A UBS ALTO DA BARRA AS 06:50HS Obs: PONTO DE ENCONTRO/ DESTINO: AME - END: AV. ENG. FRANCISCO JOSÉ LONGO, Nº925 - JARDIM SÃO DIMAS - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 16:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA TRANSORACICA INFANTIL	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>X Silveira Barbosa</i> Assinatura
03	Acompanhante: NAYARA LUIZA DE SOUSA RG: 547667851			
05	Acompanhante: THIAGO DA SILVA CARDOSO MAGALHAES RG: _____			
07:30	123044-1 AYSHA ALVES PUNICENA CPF: 586.578.988-02 Idade: 2 ano(s) Local Saída: REINO RUA APARECIDO NUNES DE ARAUJO-272 11630000 ILHABELA-SP Local Saída: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 06:40HS Obs: PONTO DE ENCONTRO: DESTINO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE TAUBATÉ - END: AV. GRANADEIRO GUJMARÃES, Nº270 - CENTRO - TAUBATE AS 12:30HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM RETORNO PÓS CIRÚRGICO	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TAUBATE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>X Daniel Rodrigues</i> Assinatura
06	Acompanhante: DANIEL PUNICENA RODRIGUES RG: 458564321			
08	Acompanhante: MAISA LORRANY ALVES DA ROCHA RG: 63948622			



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: 16/01/2023 Data Final: 16/01/2023

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: 1617-1 - EZEQUIEL DOS SANTOS NASCIMENTOS -

Hora Saída Destino
12:30 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23427-1

16/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS



Motorista: EZEQUIEL DOS SANTOS NASCIMENTOS	Destino/Oriem
<p>01 <input type="checkbox"/> Destino: HOSPITAL DE CLINICAS E OLHOS - END: AV. ANCHIETA, Nº215 - CENTRO - CARAGUATATUBA AS 14:00HS. USUÁRIO IRÁ PARA AVALIAÇÃO PARA CIRURGIA DE CATARATA.</p>	<p>01 <input type="checkbox"/> Destino: HOC HOSPITAL DE OLHOS E CLINICAS - CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i></p>
<p>02 <input type="checkbox"/> Acompanhante: NILSON ALVES DE SOUZA</p>	<p>RG: 40.482.259-9</p>
<p>03 <input type="checkbox"/> Destino: HOSPITAL DE CLINICAS E OLHOS - END: AV. ANCHIETA, Nº215 - CENTRO - CARAGUATATUBA AS 14:00HS. USUÁRIO IRÁ PARA AVALIAÇÃO PARA CIRURGIA DE CATARATA.</p>	<p>03 <input type="checkbox"/> Destino: HOC HOSPITAL DE OLHOS E CLINICAS - CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i></p>
<p>04 <input type="checkbox"/> Acompanhante: MARIA DE FÁTIMA MORAIS DA SILVA</p>	<p>RG: 320940573</p>
<p>05 <input type="checkbox"/> Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - SÃO PAULO AS 14:50HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR FISIOTERAPIA.</p>	<p>05 <input type="checkbox"/> Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i></p>
<p>06 <input type="checkbox"/> Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - SÃO PAULO AS 15:00HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA;</p>	<p>06 <input type="checkbox"/> Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i></p>
<p>07 <input type="checkbox"/> Acompanhante: ANA CRISTINA FERREIRA NUNES</p>	<p>RG: 426119447</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

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

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 16/01/2023 Data Final: 16/01/2023
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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora Saída Destino
01:30 SAO PAULO

[Handwritten signature]
VIPE →

Cód. da Viagem: 23425-1

16/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO

01:30	2830-1 JULIA SIRENE ALVES DE CAMPOS	EXA	IDA/VOLTA	Destino/Origem
CPF: 106.760.008-60	Idade: 64 ano(s) RG: 1106290			Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Local Saída: PONTA AZEDA AVENIDA PERIMETRAL NORTE-4018 11630000 ILHABELA-SP				
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A UBS ARMAÇÃO AS 00:10HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - END: AV. DR ENÉAS DE CARVALHO AGUIAR, Nº255 - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO AS 07:00HS. USUÁRIA IRÁ REALIZAR EXAME DE TOMOGRAFIA DE TÓRAX, PELVE E ABDOME SUPERIOR			<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
02	Acompanhante: MARLENE ALVES DE CAMPOS CONCEICAO RG: 15740480			
01:30	19764-1 SEBASTIAO PEDRO DOS SANTOS	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 029.028.038-93	Idade: 68 ano(s) RG: 14544663			
Local Saída: REINO RUA BENEDITO DE PAULA CASSIANO-165 CASA 03 11630000 ILHABELA-SP				
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO ARNO REINO AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - END: AV. DR ENÉAS DE CARVALHO AGUIAR, Nº255 - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO AS 07:30HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM UROLOGISTA - GRUPO FLUXOMETRIA.			<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
01:30	23044-1 RENATA JUSTINO	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 122.579.778-07	Idade: 57 ano(s) RG: 17536381			
Local Saída: AGUA BRANCA RUA JOSE BONIFACIO-825 CS 3 11630000 ILHABELA-SP				
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A ANTIGA USINA DA CESP - ELEKTRO ÁGUA BRANCA AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS - END: ALAMEDA DOS LÍRIOS, Nº300 - PARQUE CECAP - SÃO PAULO AS 08:20HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA DR MAX.			<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
01:30	50386-1 SILVANA WENCESLAU DE JESUS	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL PEROLA BYINGTON Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 109.866.768-96	Idade: 55 ano(s) RG: 00000020609328			
Local Saída: PONTA AZEDA AVENIDA LEONARDO REALE-4238 11630000 ILHABELA-SP				
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O MERCADINHO EVARISTO AS 00:10HS DESTINO: HOSPITAL PEROLA BAYGTON - END: AV. RIO BRANCO, Nº1162 - CAMPO ELÍSEOS - SÃO PAULO USUÁRIA IRÁ PARA AGENDAR EXAMES			<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
06	Acompanhante: MARIZA DOS SANTOS WENCESLAU RG: 246852574			

② ③ ④ ①



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 17/01/2023 Data Final: 17/01/2023
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: 1836-1 - IVANIRO ALBERTO ANTINES

Hora Saída Destino
07:00 CARAGUATATUBA

Cód. da Viagem: 23459-1

17/01/2023 ELN-1340 VAN R O MORAIS

Motorista: IVANIRO ALBERTO ANTINES



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
07:00	11024-1 EDSON PEREIRA	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 599.663.608-59 Idade: 70 ano(s) RG: 7547968 Local Saída: REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA 2072 CDHU BLOCO 04 Local Saída: APARTAMENTO 28 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE RESIDÊNCIA AS 06:40HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAÍÁ - CARAGUATATUBA AS 10:30HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM OFTALMOLOGISTA.				
01				Assinatura
02				Assinatura
Acompanhante: MARIA DE FATIMA DAMASCENA SANTOS RG: 381634553				
07:00	31217-1 JOSE EDICLAR VELOSO	CON	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 008.555.678-56 Idade: 66 ano(s) RG: 99984 Local Saída: AGUA BRANCA RUA JOSE BONIFACIO-825 CASA 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O VIVEIRO MUNICIPAL AS 06:20HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAÍÁ - CARAGUATATUBA AS 08:50HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM GASTRO.				
03				Assinatura
04				Assinatura
Acompanhante: AMELIA RAFAEL DE SOUZA RG:				
07:00	15301-1 JOSE RODRIGUES DA SILVA	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 332.421.274-04 Idade: 63 ano(s) RG: 534341 Local Saída: AGUA BRANCA RUA ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA-177 CASA 4 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 06:10HS DESTINO: AME - END: AV. ACRE, Nº1081 - INDAÍÁ - CARAGUATATUBA AS 09:40HS USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAME DE BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR. ACOMPANHANTE: CLOVIS RODRIGUES DA SILVA - RG: 23.284.916-18,				
05				Assinatura
07:00	103655-1 GEOVANA DA CRUZ PEREIRA	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 145.938.566-71 Idade: 17 ano(s) RG:				
Local Saída: REINO RUA CEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2449 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM O TREVO DA TOCA AS 06:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE MANSANO, Nº1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 10:10HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM NEFROLOGISTA				
06				Assinatura
07				Assinatura
Acompanhante: RAFAEL FERRAZ PEREIRA RG: MG13833000				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES
CON - CONSULTAS

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 17/01/2023 Data Final: 17/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Tipo de presença: Presente
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo tercirizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1617-1 - EZEQUIEL DOS SANTOS NASCIMENTOS -

Hora Saída Destino
03:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23457-1

17/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: EZEQUIEL DOS SANTOS NASCIMENTOS



03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30	03:30
CPF:	Local Saída:	Idade:	RG:	Local Saída:	Idade:	RG:	Local Saída:	Idade:	RG:	Local Saída:	Idade:	RG:	Local Saída:
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:
Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:
Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:
Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ	82 ano(s)	33275555	018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ	82 ano(s)	33275555	018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ	82 ano(s)	33275555	018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ
Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:
Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:
Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:
Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
025.894.015-82	67948-1 ALENILDA DA CONCEICAO TRINDADE	39 ano(s)	67175383-6	025.894.015-82	67948-1 ALENILDA DA CONCEICAO TRINDADE	39 ano(s)	67175383-6	025.894.015-82	67948-1 ALENILDA DA CONCEICAO TRINDADE	39 ano(s)	67175383-6	025.894.015-82	67948-1 ALENILDA DA CONCEICAO TRINDADE
Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:
Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:
Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:
Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
258.375.558-70	959-1 REGINA CLAUDIA COELHO DE ANDRADE	48 ano(s)	37452809-3	258.375.558-70	959-1 REGINA CLAUDIA COELHO DE ANDRADE	48 ano(s)	37452809-3	258.375.558-70	959-1 REGINA CLAUDIA COELHO DE ANDRADE	48 ano(s)	37452809-3	258.375.558-70	959-1 REGINA CLAUDIA COELHO DE ANDRADE
Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:
Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:
Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:
Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
362.351.398-96	32069-1 VIVIAN BRUNA DE SOUZA CARVALHO SANTOS	35 ano(s)	37726614-0	362.351.398-96	32069-1 VIVIAN BRUNA DE SOUZA CARVALHO SANTOS	35 ano(s)	37726614-0	362.351.398-96	32069-1 VIVIAN BRUNA DE SOUZA CARVALHO SANTOS	35 ano(s)	37726614-0	362.351.398-96	32069-1 VIVIAN BRUNA DE SOUZA CARVALHO SANTOS
Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:
Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:
Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:
Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura
018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ	82 ano(s)	33275555	018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ	82 ano(s)	33275555	018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ	82 ano(s)	33275555	018.087.868-90	64329-1 MARIA MADALENA PEIXOTO ORTIZ
Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:	Obs:
Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:	Destino:
Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:	Origem:
Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:	Fone:
Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura

4

2

3

5197

1

Acompanhante: REGINALDO DE SOUZA SANTOS

RG: 41.943.293-0

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

EXA - EXAMES
OUT - OUTRO

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 17/01/2023 Data Final: 17/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Hora Saída Destino
01:30 SAO PAULO

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: 23458-1

17/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DANIEL DO NASCIMENTO



Hora	Passageiro	Idade	RG	Local Saída	Obs	Destino	Destino/Origem
01:30	1641-1 DORALICE DA SILVA COSTA	60 ano(s)	25.089.894-9	ALTO DA BARRA VELHA RUA DOS CARLOS-77 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO COLINA AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL SÃO PAULO - RUA PEDRO DE TOLEDO 1121 - SP USUÁRIA IRA A CONSULTA NEFROLOGISTA AS 08:00HS E 09:40HS	HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Doralice S. Costa Assinatura
01:30	5354-1 MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	44 ano(s)	323571359	REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2072 CDHU BLOCO 04	Obs: APARTAMENTO 27 11630000 ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS CDHU AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL SÃO PAULO - RUA EMBAU 67 VILA CLEMENTINO - SP USUÁRIA IRA A AGENDAMENTO A PARTIR DAS 08:00HS	HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	
03	Acompanhante: ALEJANDRO OLIVEIRA DA SILVA						
01:30	27830-1 MARIA EDUARDA CORREIA DE SOUZA	11 ano(s)	66.416.106-6	BARRA VELHA RUA MARANHÃO-46 11630000 ILHABELA-SP	Obs: PONTO DE ENCONTRO: CORPO DE BOMBEIROS AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL SÃO PAULO UNIFESP - RUA BORGES LAGOA 783 - SÃO PAULO USUÁRIA IRA A EXAME AUDIOMETRIA AS 09:00HS	HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	
01:30	54956-1 NIVALDO RIBEIRO DE SOUZA	59 ano(s)	48.248.528-03	AGUA BRANCA TRAVESSA MERGULHADOR MANOEL MARCAL CABECO-042 11630000 ILHABELA-SP	Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADO RAT (AGUA BRANCA) AS 00:40HS DESTINO: IBCC - AV ALCANTARA MACHADO 2576 MOOCA - SÃO PAULO USUÁRIO IRA A VISITA DA IRMÃ DAGMAR	IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	
01:30	40776-1 MARJA APARECIDA SOUSA PASSOS	44 ano(s)	763.075-94	REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2449 MORRO DA IRENE 11630000 ILHABELA-SP	Obs: ILHABELA-SP	SANTA CASA DE SAO PAULO HOSPITAL CENTRAL SAO PAULO SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Marcos Aparecida Assinatura

Handwritten numbers 4, 2, 6, 1 in circles



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

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

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 18/01/2023 Data Final: 18/01/2023
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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino
03:30 TAUBATE



Cód. da Viagem: 23486-1

18/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: MARCOS DOS SANTOS

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Motorista	Destino/Origem
03:30	2595-1 LEONARDO DE CASTRO DA SILVA	OUT	IDA/VOLTA		Destino: AME SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 073.109.663-09 Idade: 26 ano(s) RG: 458379451				
	Local Saída: ITAQUANDUBA RUA EMERSON-DOS SANTOS DIAS-042 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP				
	01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: Balsa AS 02:40HS DESTINO: CLINICA CHUÍ - END: PRAÇA BOM JESUS DO SERRIMBURAI Nº76 - JARDIM MARINGÁ				Assinatura
	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 13:00HS USUÁRIO IRÁ VISITAR O PAI QUE ESTÁ INTERNADO.				
	02 Acompanhante: ANTONIO HENRIQUE DE CASTRO SILVA				
03:30	34559-1 LUIZ MIGUEL VIEIRA GARCIA	CON	IDA/VOLTA		Destino: GACC GRUPO DE ASSISTENCIA A CRIANCA COM CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 582.908.098-24 Idade: 10 ano(s) RG: 66779505-4				
	Local Saída: BARRA VELHA RUA PIAUI TRAVESSA CARLAO-062 11630000 ILHABELA-SP				
	03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A CLINICA AQUARELA - EM FRENTE HOSPITAL AS 02:50HS DESTINO: GACC - END: AV. POSSIDONIO JOSÉ DE FREITAS, Nº1200 - URBANOVA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS AS 08:00HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA				Assinatura
	04 Acompanhante: DANIELE DE OLIVEIRA VIEIRA				
03:30	26799-1 CILENE MARIA DO NASCIMENTO	CON	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 675.799.304-04 Idade: 60 ano(s) RG: 555943677				
	Local Saída: REINO AVENIDA CORONEL JOSE VICENTE DE FARIA LIMA-2072 COHU BLOCO 03				
	05 Obs: APARTAMENTO 23 11630000 ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ENCONTRO AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, Nº280 - CENTRO TAUBATÉ AS 07:30HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ANESTESISTA.				Assinatura
	06 Acompanhante: ERICA SOARES DIAS				
03:30	6222-1 ERICA SOARES DIAS	CON	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	CPF: 310.380.278-10 Idade: 40 ano(s) RG: 34968921				
	Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSE BENEDITO-022 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP				
	06 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 02:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, Nº280 - CENTRO - TAUBATÉ AS 08:00HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA NA ONCOLOGIA - RADIOTERAPIA.				Assinatura



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO
CON - CONSULTAS
EXA - EXAMES

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 18/01/2023 Data Final: 18/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA VIELA DAS MANGUEIRAS-030 11630000 ILHABELA-SP
07 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O COLINA AS 02:50HS.
DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, N 280 - CENTRO - TAUBATÉ AS 08:00HS
USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA.

Cód. da Viagem: 23486-1

18/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Hora Passageiro

Motorista: MARCOS DOS SANTOS

Destino/Origem

03:30	84737-1 REBECA NUNES DE SOUZA	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAÚDE DE ILHABELA
CPF: 529.664.468-97	Idade: 5 ano(s)	RG: _____	Fone: (12) 99772-6461 (12) 98210-8537	Assinatura:

08	Acompanhante: JOSTILENE NUNES DE SOUZA	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS - JACAREI Origem: SECRETARIA DE SAÚDE DE ILHABELA
CPF: 343.103.118-81	Idade: 36 ano(s)	RG: 4482192	Fone: (12) 99109-0967 (12) 3894-1476	Assinatura:

03:30	121852-1 MARIA ODETE SOUTO VASCONCELOS	EXA	IDA	Destino: PLANI SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAÚDE DE ILHABELA
CPF: 784.621.426-87	Idade: 73 ano(s)	RG: MG-12113285	Fone: (12) 98131-9030 (38) 99963-5803	Assinatura:

03:30	17846-1 ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	OUT	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAÚDE DE ILHABELA
CPF: 339.052.068-62	Idade: 39 ano(s)	RG: 419436534	Fone: (12) 99217-1973 (12) 3895-7114	Assinatura:



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: 18/01/2023 Data Final: 18/01/2023

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: 1978-1 - THIAGO MATEUS VIEIRA -

Hora Saída Destino
05:30 SAO PAULO

Cód. da Viagem: 23489-1

18/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: THIAGO MATEUS VIEIRA



05:30	51217-1 PIETRO SILVA CAMILO	CON	IDA/VOLTA	Destino/Origem
CPF: 493.226.238-88	Idade: 8 ano(s) RG: 64848214-5			Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO LISBOA ALVES-343 CASA 2 11630000 ILHABELA-SP				
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O CRUZEIRO AS 04:30HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - END: AV. DR ENÉAS DE CARVALHO AGUIAR, Nº255 - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO AS 11:10HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA NO GRUPO DE DERMATOLOGISTA.			Assinatura
02	Acompanhante: POLLYANA SOUZA SILVA RG: 40482324			
05:30	13565-1 ELENA SARA PAGLIARI SILVA	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 217.787.938-86	Idade: 61 ano(s) RG: V524323-V			
Local Saída: BARRA VELHA RUA DO LEANDRO-81 11630000 ILHABELA-SP				
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O TOCAS DANCE AS 04:40HS DESTINO: HOSPITAL UNIFESP - END: RUA PEDRO DE TOLEDO, Nº916 - VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO AS 12:30HS USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA.			Assinatura
04	Acompanhante: ADEMILDO HENRIQUE DO NASCIMENTO RG: 29441186			
05:30	85060-1 MARCOS RICARDO ACCARINO	EXA	IDA/VOLTA	Destino: SANTA CASA DE SAO PAULO HOSPITAL CENTRAL SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF: 292.827.168-64	Idade: 42 ano(s) RG: _____			
Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA 25 DE JUNHO-85 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP				
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A PEDRA CORTADA AS 04:50HS DESTINO: SANTA CASA DE SAO PAULO - END;/ RUA SANTA ISABEL, Nº305 - VILA BUARQUE - SÃO PAULO AS 11:00HS. USUÁRIO IRÁ REALIZAR EXAME DE CINTILOGRAFIA DE PERFUNSAO MIOCARDIO.			Assinatura

1

2

3



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

- EVA - EXAMES
CON - CONSULTAS
OUT - OUTRO

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 19/01/2023 Data Final: 19/01/2023
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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO -

Hora Saída Destino
01:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23502-1

19/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO



Table with columns: Hora Passageiro, Tipo, Sentido, Motorista, Destino/Oriem, and Assinatura. Contains 5 entries for different patients and their medical appointments.

3

2

1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

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

Km Inicial: _____ Km Final: _____
 Filtros: Data Inicial: 19/01/2023 Data Final: 19/01/2023
 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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora Saída Destino
 01:30 TAUBATE



Cód. da Viagem: 23502-1 FQH-6178 VAN R O MORAIS Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO Sentido

07	Acompanhante:	EDIVANDO MORAES REBOUCAS	RG: 2438649	Destino/Origem
01:30	19105-1 GRISELLIA ORNELIA DA SILVA MOURA	CON IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF:	322.555.998-99 Idade: 38 ano(s) RG: 45643852		Fone: (12) 99261-8512 (12) 99161-4562	Assinatura
Local Saída:	ALTO DA BARRA VELHA RUA JOAO LETTE JULIAO DOS SANTOS-004 CASA 4 11630000			
08	Obs: ILHABELA-SP			
	PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A UBS ALTO DA BARRA AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, Nº280 - CENTRO - TAUBATÉ AS 08:00HS USUÁRIA IRÁ PASSAR EM RETORNO COM CIRURGIA PLÁSTICA.			
01:30	26544-1 JOSE RODOLFO DE PAULA	CON IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF:	086.102.388-90 Idade: 55 ano(s) RG: 24387644		Fone: (12) 99769-3111	Assinatura
Local Saída:	PIUVA RUA JATOBÁ-07 C1 11630000 ILHABELA-SP		OK	
09	Obs: PONTO DE ENCONTRO: GUARITA DA Balsa AS 01:00HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, Nº81 - CENTRO - TAUBATÉ AS 07:00HS. USUÁRIO IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA DR GLAUCIA			
01:30	135045-1 MARIA CELINA FRANCELINA DE JESUS	CON IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
CPF:	270.676.668-99 Idade: 89 ano(s) RG: 34647316		Fone: (12) 99105-4907	Assinatura
Local Saída:	COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP		OK	
10	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA (RUA JOSÉ CARLOS SIQUEIRA, Nº718 - BARRA VELHA) AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - END: AV. TIRADENTES, Nº280 - CENTRO - TAUBATÉ AS 07:00HS. USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA NO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO.			
11	Acompanhante: MERCEDES ELIAS ALVES	EXA IDA	RG: 279488348	Destino: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS - JACAREI Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01:30	17233-1 ABIGAIL ROCHA DE SANTANA	EXA IDA		
CPF:	155.136.758-03 Idade: 67 ano(s) RG: 271287482		Fone: (12) 99103-0374 (12) 99160-5311	Assinatura
Local Saída:	BARRA VELHA ESTRADA DO CAMARAO-SN 11630000 ILHABELA-SP			
12	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA (PRÓXIMA A ESTAÇÃO DA SABESP) ÀS 00:50HS. DESTINO: HOSPITAL SÃO FRANCISCO - END: RUA ERNESTO DUARTE, Nº70 - PARQUE CALIFORNIA - JACAREÍ AS 05:00HS.		OK	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS

Km Inicial: 19/01/2023 Data Final: 19/01/2023

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

12:30 1722-1 IRENE DA COSTA

CPF: 094.149.558-28 Idade: 65 ano(s) RG: 17756362

Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA ELIANA DE JESUS LEANDRO-051 C1 CASA 11630000 ILHABELA-SP

01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O BAR DA MARIA AS 11:50HS

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE

MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 16:50HS

USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ORTOPEDISTA

02 Acompanhante: JOSE HUGO CRISPIM

12:30 1005-1 MARIA DA PENHA DA SILVA LELIS

CPF: 150.256.468-80 Idade: 60 ano(s) RG: 565578583

Local Saída: BARRA VELHA RUA SANTA CATARINA-732 11630000 ILHABELA-SP

03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 11:50HS

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE

MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 14:40HS

USUÁRIA IRÁ REALIZAR CURATIVO, PÓS CIRÚRGICO PÉ

04 Acompanhante: VANESSA GOMES DA SILVA

12:30 31428-1 RITA DELUZIE UMBELINO

CPF: 286.972.988-06 Idade: 44 ano(s) RG: 324824543

Local Saída: ITAQUANDUBA RUA BENEDITO MARQUES SANTANA-344 CASA 11630000 ILHABELA-SP

05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO BAR NA AVENIDA DO LADO DA CASA DO PITINHO-BO

PAGODE (DOM-DITO) AS 11:30HS

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE

MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 16:20HS

USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA CLINICA

06 Acompanhante: RAMILSON LUDUVICO DE LIMA

RG: 54245



Cód. da Viagem: 23507-1

19/01/2023

ELN-1340 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS

Hora Passageiro

Tipo

Sentido

Destino/Origem

12:30 1722-1 IRENE DA COSTA

CPF: 094.149.558-28 Idade: 65 ano(s) RG: 17756362

Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA ELIANA DE JESUS LEANDRO-051 C1 CASA 11630000 ILHABELA-SP

01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE O BAR DA MARIA AS 11:50HS

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE

MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 16:50HS

USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ORTOPEDISTA

02 Acompanhante: JOSE HUGO CRISPIM

12:30 1005-1 MARIA DA PENHA DA SILVA LELIS

CPF: 150.256.468-80 Idade: 60 ano(s) RG: 565578583

Local Saída: BARRA VELHA RUA SANTA CATARINA-732 11630000 ILHABELA-SP

03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A RESIDÊNCIA AS 11:50HS

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE

MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 14:40HS

USUÁRIA IRÁ REALIZAR CURATIVO, PÓS CIRÚRGICO PÉ

04 Acompanhante: VANESSA GOMES DA SILVA

12:30 31428-1 RITA DELUZIE UMBELINO

CPF: 286.972.988-06 Idade: 44 ano(s) RG: 324824543

Local Saída: ITAQUANDUBA RUA BENEDITO MARQUES SANTANA-344 CASA 11630000 ILHABELA-SP

05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE AO BAR NA AVENIDA DO LADO DA CASA DO PITINHO-BO

PAGODE (DOM-DITO) AS 11:30HS

DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - END: RUA PRUDÊNCIA SANCHES FROILE

MANSANO, N 1200 - PONTAL SANTA MARINA - CARAGUATATUBA AS 16:20HS

USUÁRIA IRÁ PASSAR EM CONSULTA COM ONCOLOGISTA CLINICA

06 Acompanhante: RAMILSON LUDUVICO DE LIMA

RG: 54245

Hora Saída Destino
12:30 CARAGUATATUBA

Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE

Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Jane de Costa

Assinatura

RG: 363935836

IDA/VOLTA

Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE

Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Vanessa Gomes da Silva

Assinatura

Fone: (12) 99172-7784

(12) 99209-0902

RG: 48.807.544-0

IDA/VOLTA

Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE

Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA

Fone: (12) 98125-3546

(12) 98125-3546

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS
OUT - OUTRO

Km Inicial: Km Final:

Filtros: Data Inicial: 19/01/2023 Data Final: 19/01/2023

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: 1956r-1 - DANIEL DO NASCIMENTO -

Hora Saída Destino
01:30 SAO PAULO

Cód. da Viagem: 23509-1

19/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: DANIEL DO NASCIMENTO



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	39037-1 JULIANA FERREIRA DA SILVA CPF: 312.825.788-47 Idade: 42 ano(s) Local Saída: GREEN PARK RUA APARECIDO NUNES DE ARAUJO-080 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 3896-2346 (12) 99221-3286	CON	IDA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE ESPAÇO MAYANE AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS FMUSP - AV DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 255 - SÃO PAULO PAULO USUÁRIA IRÁ A GRUPO LUPUS AS 08:30HS E CONSULTA AS 13:00HS OBS USUÁRIA IRÁ RETORNAR EM OUTRA VAN	OUT	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01:30	31732-1 MARTA ANDRE BELO LIMA CPF: 167.063.608-99 Idade: 48 ano(s) Local Saída: BARRA VELHA RUA ANTONIO CARLOS AIRES DA FE-160 11630000 ILHABELA-SP Fone: (15) 98840-8474 (12) 98150-8474	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Obs: PONTO DE ENCONTRO: DEPOSITO WELLINGTON (ANTIGO ARNO DA BARRA) AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS FMUSP - DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 255 - SP USUÁRIA IRÁ A NEUROLOGISTA AS 07:00HS	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01:30	16411-1 DORALICE DA SILVA COSTA Idade: 60 ano(s) Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA DOS CARIJOS-77 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 98233-8961	CON	IDA/VOLTA	Destino: IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO COLINA AS 00:50HS DESTINO: HOSPITAL SÃO PAULO - RUA PEDRO DE TOLEDO 1121 - SÃO PAULO USUÁRIA IRÁ A CONSULTA AS 07:00HS E AS 13:00HS OBS IRA RETORNAR EM OUTRA VAN	CON	IDA/VOLTA	Destino: IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01:30	11576-1 LUCAS SOUZA SANTOS CPF: 442.654.548-01 Idade: 23 ano(s) Local Saída: AGUA BRANCA RUA FABIANX DE ANDRADE-165 11630000 ILHABELA-SP Fone: (12) 99173-8114 (12) 99109-5248	CON	IDA/VOLTA	Destino: IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO AGUA BRANCA 00-40HS DESTINO: IBCC - AV ALCAANTARA MACHADO 2576 MOOCA - SP USUÁRIO IRÁ A VISITA A SRA DAGMAR	CON	IDA/VOLTA	Destino: IBCC - INST BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO
CON - CONSULTAS
EXA - EXAMES

Km Inicial: _____ Km Final: _____

Filtros: Data Inicial: 20/01/2023 Data Final: 20/01/2023

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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino
03:30 TAUBATE

Vile

Cód. da Viagem: 23531-1

20/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Destino/Oriem	Destino/Oriem	Destino/Oriem	Destino/Oriem
03:30 15103-1 MARLENE RODRIGUES DE SOUZA CPF: 380.307.118-67 Idade: 36 ano(s) Local Saída: BARRA VELHA RUA ESTRADA DO CAMARAO-525 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE ESCOLA PAULO RENATO AS 02:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOJANIA 345 - SJC USUÁRIA IRÁ A RETORNO CARDIO AS 08:10HS	OUT IDA/VOLTA RG: 39.084.373-8 Fone: (12) 99144-0670 (12) 98854-4954	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Assinatura
03:30 115079-1 ROZIMAR LUIZ SILVA CPF: 111.583.566-17 Idade: 30 ano(s) Local Saída: SACO DO INDAIA RUA PAULO BARBOSA RIBEIRO-186 C/03 11630000 ILHABELA-SP 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: PORTARIA YACHT AS 02:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOJANIA 345 - SJC USUÁRIA IRÁ AVALIAÇÃO AS 07:00HS	OUT IDA/VOLTA RG: 17780102 Fone: (12) 98823-2577	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Assinatura
03:30 57400-1 DANIEL FADINO GUARIGLIA AREDES COSTA CPF: 495.706.968-93 Idade: 8 ano(s) Local Saída: COCAIA RUA RIO VERMELHO-140 SOBRADO 11630000 ILHABELA-SP 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A PRAÇA RUA RIO VERMELHO AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A CONSULTA OFTALMO AS 08:00HS	CON IDA/VOLTA RG: 651140626 Fone: (12) 98239-4138 (12) 98239-4138 (12) 98128-6051	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Assinatura
04 Acompanhante: JANAYNE SILVA COSTA RG: 581438926			
03:30 11202-1 LUCIANA LOPES DA SILVA CPF: 336.304.288-43 Idade: 38 ano(s) Local Saída: REINO RUA ESTRADA DA TOCA-250 11630000 ILHABELA-SP 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ A OFTALMOLOGISTA AS 07:30HS	OUT IDA/VOLTA RG: 4262848 Fone: (12) 99217-4643	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Assinatura
03:30 145699-1 RAFAEL ESTEVES AMARAL CPF: 604.233.578-24 Idade: 0 ano(s) Local Saída: REINO RUA CILSO DE GODOI-2090 CASA 11630000 ILHABELA-SP 06 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 02:40HS DESTINO: HOSPITAL UNIVERSITARIO TAUBATE - AV GRANADEIRO GUJMARAES 270 CENTRO - TAUBATÉ USUÁRIO IRÁ A ULTRASSON AS 08:00HS	EXA IDA/VOLTA RG: _____ Fone: (12) 99766-0550	Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TAUBATE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA	Assinatura



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 23/01/2023 Data Final: 23/01/2023
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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora Saída Destino
07:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23554-1

23/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Motorista:	Destino/Origem
07:30	86784-1 ALCYIA REBECA GOMES CLAUDINO CPF: 533.137.848-01 Idade: 5 ano(s) Local Saída: PEREQUE RUA JOAO JOSE DE CARVALHO-70 CASA 02 FUNDOS 11630000 ILHABELA-SP 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE A POUSADA RAFIMAR AS 06:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOJANIA 345 PQ INDUSTRIAL - SJC USUÁRIO REALIZAR CONSULTA OTORRINO AS 12:40HS	CON	IDA/VOLTA	DAVI TEIXEIRA FILHO	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99194-7102 Assinatura: <i>Thaisla Gomes da Silva</i>
02	Acompanhante: THAISLA GOMES DA SILVA RG: 65.284.529-0				
07:30	112737-1 LOREEN GOMES DE OLIVEIRA SILVA CPF: 572.674.168-45 Idade: 3 ano(s) Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA JOAO LEITE JULIAO DOS SANTOS-290 CASA 2 11630000 03 Obs: ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE UBS ALTO BARRA VELHA AS 05:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOJANIA 345 - SJC USUÁRIA IRÁ A OTORRINO AS 12:40HS	CON	IDA/VOLTA	DAVI TEIXEIRA FILHO	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (11) 96548-6728 Assinatura: <i>Thaisla Gomes da Silva</i>
04	Acompanhante: DINA GOMES DE OLIVEIRA RG: 673111167				
07:30	24983-1 MARJA EDUARDA CARVALHO DE SOUZA CPF: 476.678.738-28 Idade: 19 ano(s) Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSENILDA FELICIANO DA SILVA-093 11630000 ILHABELA-SP 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADO MIRANDA AS 06:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOJANIA 345 PQ INDUSTRIAL - SJC USUÁRIO REALIZAR RETORNO AS 11:50HS	OUT	IDA/VOLTA	DAVI TEIXEIRA FILHO	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99111-2888 (12) 99608-7295 Assinatura: <i>Maria Eduarda Carvalho de Souza</i>
06	Acompanhante: ERIVANDO VICENTE DA SILVA RG: 381635715				
07:30	33315-1 PEDRO RIBEIRO CPF: 577.829.068-30 Idade: 10 ano(s) Local Saída: BARRA VELHA RUA DO LEANDRO-372 C2 11630000 ILHABELA-SP 07 Obs: PONTO DE ENCONTRO: IGREJA SANTA TEREZINHA (RUA DO LEANDRO) AS 06:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE SJC - RUA GOJANIA 345 PQ INDUSTRIAL - SJC USUÁRIO IRÁ A OTORRINO AS 12:00HS	OUT	IDA/VOLTA	DAVI TEIXEIRA FILHO	Destino: HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Assinatura: <i>Pedro Ribeiro</i>
08	Acompanhante: GISLAINE DOS SANTOS ROLIM RG: 42612392				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

CON - CONSULTAS
OUT - OUTRO

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 23/01/2023 Data Final: 23/01/2023
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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO -

Hora Saída Destino
07:30 TAUBATE

VIRE



Cód. da Viagem: 23554-1

23/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Motorista	Destino/Oriem
07:30	18111-1 ARIZANA APARECIDA DOS SANTOS CPF: 314.423.778-79 Idade: 44 ano(s) RG: 300275626 Local Saída: BEXIGA RUA PAULINA SERAFIM DOS ANJOS-124 CASA 03 11630000 ILHABELA-SP 09 Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS ZECA POMBO AS 05:40HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 270 - TAUBATÉ USUÁRIO REALIZAR CONSULTA NUTRICIONISTA AS 14:45HS	CON	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 98894-9852 (12) 99747-8808 Assinatura
07:30	56068-1 PATRICIA DA MOTTA SOARES RAMOS CPF: 303.521.598-71 Idade: 42 ano(s) RG: 33324002-9 Local Saída: BARRA VELHA RUA JOAQUIM SAMPAIO DE OLIVEIRA-600 CASA 4 11630000 ILHABELA-SP 10 Obs: PONTO DE ENCONTRO: UBS BARRA VELHA AS 06:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 TAUBATE USUÁRIO ANESTESISTA AS 14:00HS	OUT	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 98247-2201 (12) 98135-9780 Assinatura
07:30	11386-1 VALDIR MOREIRA DE SOUZA CPF: 307.449.688-60 Idade: 42 ano(s) RG: 11967415 Local Saída: ALTO DA BARRA RUA VEREDA PAU BRASIL-140 11630000 ILHABELA-SP 11 Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADO COLINA AS 06:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 CENTRO - TAUBATÉ USUÁRIO REALIZAR RETORNO ONCOLOGIA AS 14:30HS	OUT	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 98214-4594 (12) 98116-9972 (12) 98212-9531 Assinatura
07:30	82916-1 ANGEL DA SILVA SOUZA CPF: 526.113.758-60 Idade: 5 ano(s) RG: 65271490-0 Local Saída: BARRA VELHA RUA MATO GROSSO DO SUL-568 11630000 ILHABELA-SP 12 Obs: PONTO DE ENCONTRO: MERCADO PAI AS 06:50HS DESTINO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TAUBATÉ - AV GRANADEIRO GUJMARÃES 270 - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ A DERMATOLOGISTA AS 14:20HS	OUT	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TAUBATE Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99190-0412 (12) 99118-5753 Assinatura
13	Acompanhante: MARIA APARECIDA DA SILVA RG: 2578739				
07:30	76534-1 BRYAN CIRILO DOS SANTOS CPF: 499.640.948-76 Idade: 7 ano(s) RG: 630125259 Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-104 CASA 11630000 ILHABELA-SP 14 Obs: PONTO DE ENCONTRO: CRUZEIRO CENTRO AS 06:20HS DESTINO: CVV INFARTO JUVENIL SJC - AV ADHEMAR DE BARROS - SJC USUÁRIO CONSULTA PSICOLOGA AS 16:00HS	CON	IDA/VOLTA		Destino: SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA Fone: (12) 99601-0087 (12) 99791-9145 Assinatura

2, 6, 9, 10, 3



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

OUT - OUTRO

[Handwritten signature]

Km Inicial: _____ Km Final: _____
Filtros: Data Inicial: 23/01/2023 Data Final: 23/01/2023
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: 1978-1 - THIAGO MATEUS VIEIRA -

Hora Saída Destino
01:30 SAO PAULO

Cód. da Viagem: 23546-1

23/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: THIAGO MATEUS VIEIRA



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Motorista	Destino/Origem
01:30	19764-1 SEBASTIAO PEDRO DOS SANTOS CPF: 029.028.038-93 Idade: 68 ano(s) Local Saída: REINO RUA BENEDITO DE PAULA CASSIANO-165 CASA 03 11630000 ILHABELA-SP RG: 14544663 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO ARNO REINO AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS FMUSP - AV DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 255 CERQUEIRA CESAR - SP USUÁRIO IRÁ A GRUPO PROSTATA AS 08:30HS	OUT	IDA/VOLTA	THIAGO MATEUS VIEIRA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
01:30	19171-1 JOSE NILO OLIVEIRA SANTOS CPF: 362.997.778-26 Idade: 35 ano(s) Local Saída: BARRA VELHA RUA FERNANDO FRANCISCO DA SILVA-SN 11630000 ILHABELA-SP 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: IGREJA SANTA TEREZINHA (RUA DO LEANDRO) AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL SAO PAULO UNIFESP - JOSE DE MAGALHÃES 340 - SÃO PAULO USUÁRIO IRÁ A VISITA DE PACIENTE AS 09:00HS	OUT	IDA/VOLTA		Destino: HOSPITAL UNIFESP - SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
01:30	22514-1 ALADI PEREIRA DO CARMO CPF: _____ Idade: 70 ano(s) Local Saída: BEXIGA RUA ANTONIO ROSA DA SILVA-615 11630000 ILHABELA-SP 03 Obs: PONTO DE ENCONTRO: PONTO DE ONIBUS DA POUSSADA DO ALEMÃO AS 00:20HS DESTINO: SANTA CASA DE SP - RUA DR CESARIO MOTTA JR 112 VILA BUARQUE - SP USUÁRIA IRÁ A RETORNO AS 07:00HS	OUT	IDA/VOLTA		Destino: SANTA CASA DE SAO PAULO HOSPITAL CENTRAL SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
04	Acompanhante: MARIELLE SANTOS DO CARMO RG: 4262899				
01:30	2624-1 CECILIA LEITE CPF: 390.385.768-89 Idade: 78 ano(s) Local Saída: COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP 05 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDÊNCIA AS 00:50HS RUA JOSÉ CARLOS SIQUEIRA 718 BARRA VELHA DESTINO: SANTA CASA DE SP - RUA DR CEZARIO MOTTA JUNIOR 112 SANTA CECILIA /SP USUÁRIO REALIZAR EXAMES CINTILOGRAFIA OSSEA AS 10:20HS (DURAÇÃO DE 02 A 05HS)	OUT	IDA/VOLTA		Destino: SANTA CASA DE SAO PAULO HOSPITAL CENTRAL SAO PAULO Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Handwritten signature]</i> Assinatura
06	Acompanhante: ELJANE DE GOES COSTA RG: 56112699				

②

③

①

④



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem
QUI - QUI MOTOTERAPIA
OUT - OUTRO
CON - CONSULTAS

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 24/01/2023 Data Final: 24/01/2023
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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino
03:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23562-1

24/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: MARCOS DOS SANTOS



Table with columns: Hora, Passageiro, Tipo, Sentido, Destino/Origem, Local Saída, Idade, RG, Obs, Destino, Endereço, Origem, Assinatura. Includes entries for Jose Rodolfo de Paula, Maria das Dores Cardoso dos Santos, Andrei Sebastiao de Oliveira, and Nilma Xavier dos Santos.



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: 24/01/2023 Data Final: 24/01/2023
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: 1978-1 - THIAGO MATEUS VIEIRA -

Hora Saída Destino
01:30 SAO PAULO

Cód. da Viagem: 23572-1

24/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: THIAGO MATEUS VIEIRA



Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
01:30	3771-1 FRANCISCO ERLANDIO DE SOUSA MEDEIROS	CON	IDA/VOLTA	Destino: FACULDADE DE MEDICINA DO ABC Endereço: PRINCEPE DE GALES, 821; AV. PRINCEPE DE GALES, Nº821 - PRINCEPE DE GALES - SANTO ANDRÉ/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
01	Idade: 27 ano(s) RG: _____ Local Saída: AGUA BRANCA RUA SERVIDAO DE PASSAGEM POCO DA JAQUEIRA-98 CASA 03 Obs: 1.1630000 ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: UBS AGUA BRANCA AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS - RUA DR HENRIQUE CALDERAZZO 321 PARAÍSO - PRÓXIMO SHOPPING ABC - SANTO ANDRÉ USUÁRIO IRÁ A CONSULTA ONCOLOGIA AS 10:10HS			Assinatura <i>Francisco Medeiros</i>
01:30	7452-1 ISABELA DE CARVALHO MIRANDA REIS	CON	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO Endereço: DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR, 255; CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
02	Idade: 26 ano(s) RG: 45418394 Local Saída: REINO RUA JOSE SENNO-682 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE CONDOMÍNIO PITANGA AS 00:40HS DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - RUA DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR 155 CERQUEIRA CESAR - SP USUÁRIA IRÁ A TRIAGEM CIRÚRGICA AS 09:30HS ACOMPANHANTE SILVANA APARECIDA CARVALHO DE MIRANDA			Assinatura <i>Não veio</i>
01:30	7667-1 JONAS DE CAMPOS SILVA	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL PEROLA BYINGTON Endereço: BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 683; BELA VISTA - SAO PAULO/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
03	Idade: 33 ano(s) RG: 4673197 Local Saída: BARRA VELHA RUA BOA VISTA-067 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE BAR DO LEO AS 00:50HS (Início Vila Boa Vista) DESTINO: HOSPITAL PEROLA BYINGTON - AV RIO BRANCO 1162 CAMPOS ELISEOS = SP USUÁRIO IRÁ A MARCAÇÃO DE EXAMES AS 07:00HS			Assinatura <i>Jonas Campos</i>
01:30	10304-1 LUIS ANGELICO DA SILVA	CON	IDA/VOLTA	Destino: INSTITUTO DANTE PAZZANESE - SAO PAULO Endereço: DR DANTE PAZZANESE, 500; VILA MARIANA - SAO PAULO/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
04	Idade: 67 ano(s) RG: 1736896 Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSEVILDA FELICIANO DA SILVA-038 CASA 1 11630000 ILHABELA-SP Obs: PONTO DE ENCONTRO: EM FRENTE MERCADO MIRANDA AS 00:30HS DESTINO: INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA - AV DR DANTE PAZZANESE 500 IBIRAPUERA - SP USUÁRIO IRÁ A CONSULTA AS 08:00HS			Assinatura <i>Katia Angelico da Silva</i>
05	Acompanhante: KATIA ANGELICO DA SILVA			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

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

Km Inicial:
Filtros: Data Inicial: 25/01/2023 Data Final: 25/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Hora Saída Destino
04:30 SAO JOSE DOS CAMPOS

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 -

Destino

SAO JOSE DOS CAMPOS

Handwritten signature and stamp



Cód. da Viagem: 23591-1

25/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO

Table with columns: Hora, Tipo, Sentido, Destino/Oriem, IDA/VOLTA, Fone, RG, and Assinatura. Contains 5 rows of trip details.



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

- CON - CONSULTAS
EXA - EXAMES
OUT - OUTRO

Km Inicial: Km Final:

Filtros: Data Inicial: 26/01/2023 Data Final: 26/01/2023

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: 1617-1 - EZEQUIEL DOS SANTOS NASCIMENTOS -

Hora Saída Destino
02:30 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23610-1

26/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: EZEQUIEL DOS SANTOS NASCIMENTOS



Table with columns: Hora, Tipo, Sentido, Destino/Oriem, and detailed trip information for 02:30, 02:30, 03, 04, 02:30, and 06.

5

3

1



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: 26/01/2023 Data Final: 26/01/2023

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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora Saída Destino
09:30 TAUBATE

Handwritten signature

Cód. da Viagem: 23608-1

26/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO



Table with columns: Hora, Tipo, Sentido, Destino/Origem, IDA/VOLTA, Fone, RG, Local Saída, Idade, Obs, Destino, Endereço, Origem. Contains 5 rows of travel data.

Handwritten circled number 5

Handwritten circled number 3

Handwritten circled number 4

Handwritten circled number 2

De: Transporte da Saúde

Assunto: Solicitação de veículo para cidade de São Paulo

Veículo: Van R O Moraes – placa FQH 6178

Saída: Balsa 03:30hs **Motorista:** Daniel Nascimento

Data: 27/01/2023


Solicito transporte para a Equipe de Saúde Bucal, que participará da 40ª Edição do CIOSP, CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO, dia 27/01/23, no EXPO CENTER NORTE, Rua José Bernardo Pinto, 333 – Vila Guilherme, São Paulo, com horário de chegada na sede do Congresso às 09:30 horas e horário previsto para término às 19:00 horas.

Nome do Funcionário	RG	CPF
ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	12.417.323-8	101.361.338-43
SANDRA CRISTINA AGUIAR	36.393.394-3	299.241.988-59
JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	32.357.234-0	296.980.048-90
JAINE DOS SANTOS SILVA	50.679.722-3	430.683.158-24
NEUSA SABINO DOS SANTOS REIS	12.016.650	48.463.876-90
MARIA JOSE DA SILVA	42.053.845-8	353.098.378-09
SIMARA PINTO FRANÇA FERREIRA	52.453.228-X	321.267.858-58
ALINE VIEIRA SANTOS	40.482.388-9	330.329.168-36
JOHNNY MARCIO RAMOS DA SILVA	55.857.304-6	457.507.638-46
CAROLINA DO VALE CALADO	46.375.583-2	377.667.728-76
CECILIA DEL CARMEN BLANCO RUBIO	Y 042456-L	190.522.808-27

OBS.: Ponto de encontro para saída do veículo será na guarita da Balsa as 03:00hs. (exceto o sr Antônio Carlos Cardos Galante que estará aguardando em São Sebastião).

Atenciosamente

Benedito Luiz Machado do Rosário
Coordenadora de Transporte Saúde



* FAZEM ESCREVER NOMES
COMPLETO E ASSINAR NO
VERSO →



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: 30/01/2023 Data Final: 30/01/2023
 Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Hora Saída Destino
 02:30 TAUBATE

Tipo de presença: Presente
 Veículo terceirizado: Ambos
 Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
 Motorista: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO -

Cód. da Viagem: 23662-1

30/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO

Hora	Passageiro	Tipo	Sentido	Destino/Origem
02:30	19212-1 DANIELE DE OLIVEIRA VIEIRA CPF: 340.225.928-18 Idade: 37 ano(s) Local Saída: BARRA VELHA RUA PIAUI TRAVESSA CARLAO-062 11630000 ILHABELA-SP 01 Obs: PONTO DE ENCONTRO: CLINICA AQUARELA AS 01:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ A CONSULTA AS 08:00HS	CON	IDA/VOLTA Fone: (12) 99102-5362	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Danielle de Oliveira Vieira</i> Assinatura
02:30	6222-1 ERICA SOARES DIAS CPF: 310.380.278-10 Idade: 40 ano(s) Local Saída: ITAQUANDUBA RUA JOSE BENEDITO-022 CASA 01 11630000 ILHABELA-SP 02 Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 01:30HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATE - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIO IRA A PSICOLOGA AS 09:00HS	OUT	IDA/VOLTA Fone: (12) 99640-5644 (12) 98167-2744	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Maria Elza Ramalho</i> Assinatura
02:30	19105-1 GRISSIELIA ORNELIA DA SILVA MOURA CPF: 322.555.998-99 Idade: 38 ano(s) Local Saída: ALTO DA BARRA VELHA RUA JOAO LEITE JULIAO DOS SANTOS-004 CASA 4 03 Obs: 11630000 ILHABELA-SP PONTO DE ENCONTRO: UBS ALTO DA BARRA AS 01:50HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ A RETORNO MASTOLOGIA AS 07:30HS	OUT	IDA/VOLTA Fone: (12) 99261-8512 (12) 99161-4562	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>[Signature]</i> Assinatura
02:30	28965-1 INES APARECIDA DO NASCIMENTO MIGUEL CPF: 150.307.548-65 Idade: 48 ano(s) Local Saída: CENTRO RUA ANTONIO CARLOS DOS REIS-155 CASA 05 11630000 ILHABELA-SP 04 Obs: PONTO DE ENCONTRO: CRUZEIRO CENTRO AS 01:10HS DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DE TAUBATÉ - AV TIRADENTES 280 JD DAS NAÇÕES - TAUBATÉ USUÁRIA IRÁ A CONSULTA AS 06:50HS	CON	IDA/VOLTA Fone: (12) 99189-2618	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA Endereço: TIRADENTES, 280; CENTRO - TAUBATE/SP Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA <i>Ines A. do Nascimento Miguel</i> 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:
Filtros: Data Inicial: 30/01/2023 Data Final: 30/01/2023
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Hora Saída Destino
02:30 TAUBATE

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO
Tipo de apresentação do destino: Apenas destino(s) selecionado(s)
Veículo tercofizado: Ambos
Unidade de Origem: 35-1 - SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
Motorista: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO

Cód. da Viagem: 23662-1

30/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Motorista: DAVI TEIXEIRA FILHO

Table with columns: Hora, Tipo, Sentido, Destino/Origem, IDA/VOLTA, Fone, RG, Local Saída, Idade, Obs, Acompanhante, and Assinatura. Contains 11 rows of travel data.



Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Km Inicial: _____ Km Final: _____

Filtros: Data Inicial: 30/01/2023 Data Final: 30/01/2023

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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS -

Hora Saída Destino
06:30 CARAGUATATUBA

VIRE

Cód. da Viagem: 23661-1

30/01/2023 FPD-0957 SPRINTER

Hora Passageiro

Motorista: MARCOS DOS SANTOS

Destino/Origem

06:30	144536-1 MARIA CICERA DA SILVA	EXA	IDA/VOLTA	Destino: AME CARAGUATATUBA
CPF:	014.675.674-69	Idade:	67 ano(s)	Endereço: ACRE, 1081; INDAIA - CARAGUATATUBA/SP
Local Saída:	BARRA VELHA RUA BENEDITO MARIANO LEITE-206 11630000 ILHABELA-SP			
RG:	67744036	Fone:	(11) 99613-9896	
01	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RESIDENCIA AS 05:50HS	02	Obs: DESTINO: AME CARAGUATATUBA - AV ACRE 1081 INDAIA - Caraguatatuba	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	USUÁRIA IRÁ PARA EXAME CAMPIMETRIA AS 09:00HS			<i>A. de Oliveira</i> Assinatura

02	Acompanhante: ADRIANA DA SILVA DOMINGOS	RG:	568333421	
06:30	2624-1 CECILIA LEITE	RAD	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
CPF:	390.385.768-89	Idade:	78 ano(s)	Endereço: PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO, 1200; PRAIA DAS PALMEIRAS - CARAGUATATUBA/SP
Local Saída:	COMUNIDADES TRADICIONAIS RUA ILHA DA VITORIA-SN 11630000 ILHABELA-SP			
RG:	398489841	Fone:	(12) 98132-4209	
03	Obs: PONTO DE ENCONTRO: RUA JOSE CARLOS SIQUEIRA 718 BARRA VELHA AS 05:50HS	04	Obs: DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - Rua Prudência Sanches	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - Rua Prudência Sanches			<i>7. Uiguel Costa</i> Assinatura
	Froile Mansano, 1200 - Pontal de Santa Marina, Caraguatatuba			
	USUÁRIA IRÁ PARA RADIODIAGNÓSTICA AS 08:30HS			

04	Acompanhante: DONIZETE COSTA	RG:	2343513	
06:30	8413-1 PEDRO DE JESUS SANTOS	EXA	IDA/VOLTA	Destino: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE
CPF:		Idade:	65 ano(s)	Endereço: PRUDENCIA SANCHES FROILE MANSANO, 1200; PRAIA DAS PALMEIRAS - CARAGUATATUBA/SP
Local Saída:	BEXIGA RUA PAULINA SERAFIM DOS ANJOS-313 CASA 08 11630000 ILHABELA-SP (12) 99154-5650			
RG:	89972171	Fone:	(12) 99206-0024	
05	Obs: PONTO DE ENCONTRO: PARQUINHO NA RUA DO CACHOEIRA DO PAQUETA AS 04:50HS	06	Obs: DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - Rua Prudência Sanches	Origem: SECRETARIA DE SAUDE DE ILHABELA
	DESTINO: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - Rua Prudência Sanches			<i>Pedro de Jesus Santos</i> Assinatura
	Froile Mansano, 1200 - Pontal de Santa Marina, Caraguatatuba			
	USUÁRIA IRÁ PARA EXAMES AS 08:00HS E 10:00HS			

06	Acompanhante: EVERALDINA JESUS DE SOUSA	RG:	32841685
----	---	-----	----------

3 4 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem
RAD - RADIODIAGNOSTICO
QUI - QUIMIOTERAPIA
EXA - EXAMES
CON - CONSULTAS
OUT - OUTRO

Hora Saída Destino
05:30 CARAGUATATUBA

Km Inicial: Km Final:
Filtros: Data Inicial: 31/01/2023 Data Final: 31/01/2023
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: 1955-1 - DAVI TEIXEIRA FILHO

Cód. da Viagem: 23682-1

31/01/2023 FQH-6178 VAN R O MORAIS

Handwritten signature: Filipe

Motorista: DAVI TEIXEIRA-FILHO

Table with columns: Hora, Tipo, Sentido, IDA/VOLTA, RAD, Fone, Destino/Origem. Contains 5 entries (01-05) detailing travel logs for various destinations like Ilhabela-SP, Caraguatatuba, and Litoral Norte.

Handwritten circled number 7

Handwritten circled number 1

Handwritten circled number 5

Handwritten circled number 6



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

Relatório de Viagem

Mapa de Viagem

Legenda Tipos de Viagem

- EXA - EXAMES
CON - CONSULTAS
OUT - OUTRO

Km Inicial:
Filtros: Data Inicial: 31/01/2023 Data Final: 31/01/2023
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: 1934-1 - MARCOS DOS SANTOS

Hora Saída Destino
09:00 TAUBATE

Cód. da Viagem: 23681-1

31/01/2023 FPD-0957 SPRINTER



Table with columns: Hora, Tipo, Motorista, Sentido, Destino/Origem, and detailed trip notes for various stops including Ilhabela, Taubate, and Jacareí.

1

2

3

23681-14