



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BIRIGUI

OFÍCIO Nº 18/2024

em 15 de janeiro de 2024.

ASSUNTO: Requerimento nº 497/2023

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Acusamos o recebimento do Ofício nº 944/2023, de Vossa Excelência, encaminhando cópia do REQUERIMENTO Nº 497/2023, de autoria do Vereador André Luis Moimas Grosso. Requerida propositura requisita informações sobre acidente envolvendo van da Secretaria de Saúde.

Em resposta, anexamos cópia do Ofício nº 001/2024 da Secretaria Municipal de Saúde.

No ensejo, renovamos a Vossa Excelência e Nobres Pares os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,

LEANDRO MAFFEIS
MILANI:290413438
73

Assinado de forma digital por LEANDRO
MAFFEIS MILANI:29041343873
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=12073743000170, ou=Secretaria da
Receta Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPE A3, ou=(EM BRANCO),
ou=vídeoconferencia, cn=LEANDRO
MAFFEIS MILANI:29041343873
Dados: 2024.01.15 08:53:14 -03'00'

LEANDRO MAFFEIS MILANI
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Birigui - SP



PROTOCOLO GERAL 81/2024
Data: 16/01/2024 - Horário: 09:51
Administrativo - OFC 46/2024

A Sua Excelência, o Senhor
JOSÉ LUÍS BUCHALLA
Presidente da Câmara Municipal de Birigui

Birigui, 02 de Janeiro de 2024.

Ofício nº 001/2024-SMS/DT

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – DIRETORIA DE TRANSPORTE

Ref.: Resposta Requerimento 497/2023

Para: José Luis Buchalla

PRESIDENTE CÂMARA MUNICIPAL DE BIRIGUI

Exmo. Sr. Presidente;

Venho por meio deste, responder informações sobre Acidente Fatal envolvendo Servidor.

1 – Marca Mercedes-Bens 20 Lugares, Ano/Moelo – 2018/2018, Placa – EQV-5250.

2 – Haviam 14 pacientes. Dos 14 pessoas entre pacientes e acompanhantes, 12 foram e vieram de São Paulo para onde foram fazer tratamentos além desses vieram mais dois, um paciente e outro acompanhante de alta hospitalar, porque não quiseram aguardar a ambulância buscá-los no outro dia. A lista encontra-se em anexo.

3 – Os destinos eram os mais diversos: hospital das Clínicas, Hospital do Rim, Hospital Santa Cecília, Incor.

4 – O condutor era o servidor Antonio Celso Pascoal, matrícula 53495, motorista de Veículos Pesados, CNH nº. 00675112326

5 – Sim foi respeitado do descanso, tanto que o motorista quando faz essas viagens longas ele tem que ter o descanso por 11h em hotel, conforme NF já anexada, e folhas ponto e de horas extras das viagens do mesmo.

6 – Conforme nota fiscal anexada o motorista é obrigado a ficar em Hotel para descanso,

com inserção do check-in e check-out.

7 – Em anexo encaminho ficha do relatório do atendimento de cada paciente que estavam na Van.

8 – Apenas 2 pacientes que foram encaminhados para hospitais e foram acompanhados por seus acompanhantes, mas os 2 passaram por atendimentos e liberados de imediato; Foram os pacientes Manoel Messias Santos Silva e sua acompanhante Luzia Saraiva Santos que foi o paciente que teve alta hospitalar e ficou preso nas ferragens, e o paciente Moselito dos Santos que foi acompanhado por sua filha Roselita Alves Santos.

9 – Boletim de Ocorrência anexado.

10 – Sim foi solicitado abertura de sindicância pelo Diretor de Expediente e Transporte da Secretaria de Saúde, conforme doc. em anexo.

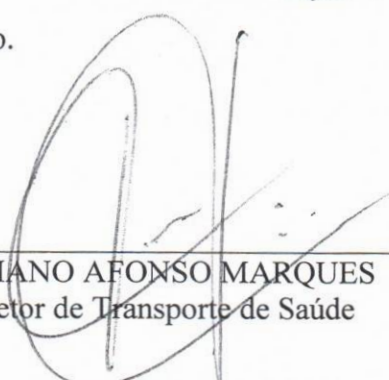
11 – Não, os veículos de transporte da secretaria de saúde não possuem seguro.

12 – O documento referente ao crono tacógrafo ficou com o policial rodoviário que atendeu a ocorrência no dia dos fatos.

13 – O documento encontra-se em anexo e o outro documento foi solicitado e recolhido na hora pelo policial rodoviário que atendeu a ocorrência não ficando em posse deste setor.

14 – Sim, a manutenção estava em dia e havia passado pela Mecânica Joatt há poucos meses.

Certos da atenção e compreensão de vossa, reiteremos nossos votos de estima e apreço.



JULIANO AFONSO MARQUES
Diretor de Transporte de Saúde



CASSIA RITA SANTANA CELESTINO
Secretária Municipal de Saúde



Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

Juliano

Pl Secretário de Saúde

Requerer até dia 28/12/23

OFÍCIO Nº 944/2.023.

Em 14 de dezembro de 2.023.

ASSUNTO: requisita informações.

Senhor Prefeito:

Dada a aprovação, em sessão ordinária, do REQUERIMENTO Nº 497/2.023 (cópia e autoria em anexo), requeremos a Vossa Excelência informações sobre acidente envolvendo Van da Secretaria de Saúde.

Renovando a Vossa Excelência protestos de elevada estima e distinto apreço, subscrevemo-nos

Atenciosamente,

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSE LUIS BUCHALLA

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>

SERPRO

**= JOSÉ LUIS BUCHALLA, =
PRESIDENTE.**

EXMO SENHOR
LEANDRO MAFFEIS MILANI
DD PREFEITO MUNICIPAL DE
BIRIGUI - SP.



Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO Nº **497/23**

Requisita informações referente ao acidente envolvendo Van da Secretaria de Saúde.

Senhor Presidente:

Assim, respeitadas as formalidades de estilo, ouvido o Plenário, REQUEREMOS a Vossa Excelência se digne de oficiar ao Senhor Prefeito Municipal requisitando-lhe prestar as seguintes informações referente ao acidente envolvendo Van da Secretaria de Saúde.

- 1 - Informar a marca, ano/modelo e a placa do veículo (Van);
- 2 - Quantas pessoas haviam na Van? Todos eram pacientes? Encaminhar documentos (lista dos ocupantes);
- 3 - Qual o destino da Van? Encaminhar documentos que comprovem o itinerário de transporte;
- 4 - Quem era o condutor da Van e qual o tempo de serviço que o mesmo possui? Anexar certificados que possua para o transporte de pacientes e para a condução deste tipo de veículo;
- 5 - Foi respeitado o intervalo de descanso do condutor entre uma jornada e outra? Anexar folha ponto dos últimos 45 dias;
- 6 - Qual a forma de descanso deste motorista na cidade de São Paulo? Se for em hotel enviar cópia da nota contendo "check in" e "check out";
- 7 - Qual o tratamento e local de atendimento de cada paciente? Encaminhar documentos comprobatórios;

Página 1 de 2





Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

8 - Quantos passageiros se feriram na ocorrência e para onde foram socorridos? Anexar documentos;

9 - Anexar cópia do Boletim de Ocorrência (B.O.) feito pela autoridade policial;

10 - Foi aberto alguma sindicância para apurar o acidente? Em caso positivo, anexar documentos;

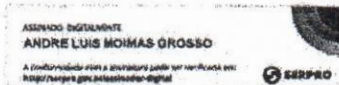
11 — O veículo possui seguro? Em caso positivo, anexar documentos.

12- O veículo está com a documentação em dia? Enviar copia dos documentos do veículo, bem como o certificado que comprove a aferição e verificação do crono tacógrafo.

13- Enviar cópia do disco ou relatório do tacógrafo no momento do acidente.

14- A manutenção do veículo estava em dia? Enviar copia de documentação que comprove as ultimas manutenção do veículo bem como foto dos pneus que estão rodando no veículo.

Câmara Municipal de Birigüi,
Em 11 de dezembro de 2023.



ANDRÉ LUIS MOIMAS GROSSO

VEREADOR

**Câmara Municipal de Birigüi - SP**

Av. Youssef Ismail Mansour, nº 850 - Jardim Alto do Silveiras

CEP 16202-484 - Fone 18 3649-3000

Birigüi - SP

RELATÓRIO DE VOTAÇÃO**35ª Sessão Ordinária de 12 de dezembro de 2023
GRANDE EXPEDIENTE**

Ordem da votação	Nr. do item	Sub. item	Bloco	Turno de Votação	Tipo de Votação	Presentes	Ausentes
19	19	0	0		Nominal	13	2
Descrição Requerimento nº 497 de 2023						SIM	12
Proponente ANDRÉ FERMINO						NÃO	0
Ementa REQUISITA INFORMAÇÕES REFERENTE AO ACIDENTE ENVOLVENDO VAN DA SECRETARIA DE SAÚDE						ABST.	0
						VOTOS	12
						Quorum	MSIM
						APROVADO	
Votação			Status	Presidente vota			
Início	Término	Duração	CONCLUÍDO	NÃO			
00:00:09	00:00:23	00:00:14					

Parlamentar	Partido	Mesa	Hora voto	Voto	Obs
ANDRÉ FERMINO	PSDB	..		--	Ausente
BENEDITO DAFÉ	PSD	..	00:00:16	S	
CABO WESLEY	UNIÃO	1V	00:00:15	S	
CESINHA PANTAROTTO	PSD	..	00:00:17	S	
DRª OSTERLAINE	UNIÃO	..		--	Ausente
EVERALDO SANTELLI	PV	..	00:00:18	S	
FABIANO AMADEU	CIDADANIA	2S	00:00:16	S	
MARCOS DA RIPADA	UNIÃO	..	00:00:18	S	
PASTOR REGINALDO	PTB	..	00:00:17	S	
PAULINHO DO POSTO	AVANTE	..	00:00:16	S	
SI COMBATE AO CÂNCER	AVANTE	..	00:00:15	S	
TODY DA UNIDIESEL	CIDADANIA	..	00:00:15	S	
VADÃO DA FARMÁCIA	PTB	..	00:00:15	S	
WAGNER MASTELARO	PT	1S	00:00:17	S	
ZÉ LUIS BUCHALLA	PATRIOTA	PR	00:00:10	...	NÃO VOTA

ASSINADO DIGITALMENTE

JOSE LUIS BUCHALLA

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital/>**S BUCHALLA**

Presidente

Relatório de Pacientes para Viagem

Código da Viagem.: 103810 Motorista.: ANTONIO CELSO PASCOAL
Veículo.: 615-VAN Placa.: EQV-5250

Rota.: SOROCABA / SAO PAULO

Data/Hora.: 06/12/2023 00:01:00

Horario Confirmado.: 20:30

Matricula.: 3238 Paciente.: JOSE ROBERTO BASSETI
Data de Nascimento.: 01/02/1957 Cartão Sus.: 705801498981230
Motivo.: SÓ VAI

Hora do atendimento.: 07:42 Telefone: Celular: 18 - 99760-0399

Acompanhante(s) .:

THAYNARA CRISTINA BASSETI
CNS.: 700008937446000 Data de Nascimento.: 18/01/1995
CNS Provisório.:
Qtd Acomp.: 1

Ponto de Saída.: PRONTO SOCORRO

Destino.: SAO PAULO - SP Local.: HOSPITAL DAS CLINICAS - SÃO PAULO
Observação.: PACIENTE MUITO DEBILITADO PRECISA SER ACOMPANHADO, FILHA VAI ACOMPANHAR

Horario Confirmado.: 20:30

Matricula.: 20814 Paciente.: JOSE DOS SANTOS
Data de Nascimento.: 07/09/1955 Cartão Sus.: 898002824507402
Motivo.: CONSULTA

Hora do atendimento.: 15:00 Telefone: Celular: 18 - 99822-1955

Acompanhante(s) .:

CNS.: Data de Nascimento.:
CNS Provisório.:
Qtd Acomp.: 0

Ponto de Saída.: PRONTO SOCORRO

Destino.: SAO PAULO - SP Local.: HOSPITAL DAS CLINICAS - SÃO PAULO
Observação.:

Horario Confirmado.: 20:30

Matricula.: 41238 Paciente.: TEREZA ALVES MAGALETI
Data de Nascimento.: 13/10/1948 Cartão Sus.: 706209578694565
Motivo.: CONSULTA

Hora do atendimento.: 08:00 Telefone: Celular: 18 - 99778-9100

Acompanhante(s) .:

CRISTINA APARECIDA MAGALETI
CNS.: 700709922095376 Data de Nascimento.: 24/03/1968
CNS Provisório.:

Qtd Acomp.: 1

Ponto de Saída.: PSM

Destino.:SAO PAULO-SP

Local.: HOSPITAL DAS CLINICAS - SÃO PAULO

Observação.:

Horario Confirmado.:

Matricula.:46766 **Paciente.: MANOEL MESSIAS SANTOS SILVA**

Data de Nascimento.:28/02/1969

Cartão Sus.: 700203956002825

Motivo.:ALTA HOSPITALAR

Hora do atendimento.:

Telefone:

Celular: 18 - 99718-9488

Acompanhante(s).:

LUZIA SARAIVA SANTOS

CNS.: 708509355956679

Data de Nascimento.: 29/01/1975

CNS Provisório.:

Qtd Acomp.: 1

Ponto de Saída.: 8° ANDAR - LEITO: 8053

Destino.:SAO PAULO-SP

Local.: INCOR

Observação.:

Horario Confirmado.: 20:30

Matricula.:81103 **Paciente.: ANDREA LOPES CARDOSO CALIXTO**

Data de Nascimento.:26/06/1979

Cartão Sus.: 705407490194190

Motivo.:CIRURGIA

Hora do atendimento.: 10:00

Telefone: 18 - 9622-7422

Celular: 18 - 99794-7557

Acompanhante(s).:

JULIANA LOPES DE OLIVEIRA PINTO

CNS.: 709202257315037

Data de Nascimento.: 02/10/1978

CNS Provisório.:

Qtd Acomp.: 1

Ponto de Saída.: PRONTO SOCORRO

Destino.:SAO PAULO-SP

Local.: HOSPITAL DO RIM

Observação.:OBRIGATÓRIO ACOMPANHANTE DEVIDO A CIRURGIA

Horario Confirmado.:

Matricula.:114811 **Paciente.: VERA LUCIA BOM FERREIRA**

Data de Nascimento.:26/06/1960

Cartão Sus.: 700004745616400

Motivo.:ALTA HOSPITALAR

Hora do atendimento.:

Telefone: 18 - 8196-1461

Celular: 18 - 99682-0672

Acompanhante(s).:

CNS.:

Data de Nascimento.:

CNS Provisório.:

Qtd Acomp.: 0

Ponto de Saída.: 6 ANDAR - ENFERMARIA DE OTORRINO, QUARTO 6164 - SP

Destino.:SAO PAULO-SP

Local.: HOSPITAL DAS CLINICAS - SÃO PAULO

Observação.:11- 2661-7573 - JONATAN
(18) 98196-1461

Horario Confirmado.: 20:30

Matricula.:121142 **Paciente.: SILMARA BELANCIERI GONZAGA**

Data de Nascimento.:05/09/1975

Cartão Sus.: 705006637140657

Motivo.:CONSULTA

Hora do atendimento.: 08:00

Telefone:

Celular: 18 - 99794-1714

Acompanhante(s) .:

WASHINGTON LUIZ GONZAGA

CNS.: 705608443270217

Data de Nascimento.: 25/07/1968

CNS Provisório.:

Qtd Acomp.:1

Ponto de Saída.: PSM

Destino.:SAO PAULO-SP

Local.: SANTA CASA - SANTA CECILIA

Observação.:PACIENTE SO VAI VOLTA DIA 08/12/23

Horario Confirmado.: 20:30

Matricula.:223291 **Paciente.: MOSELITO DOS SANTOS**

Data de Nascimento.:03/01/1948

Cartão Sus.: 700502982983850

Motivo.:CARDIOLOGISTA

Hora do atendimento.: 11:20

Telefone:

Celular: 11 - 99713-3027

Acompanhante(s) .:

ROSELITA ALVES SANTOS

CNS.: 702905557282877

Data de Nascimento.: 22/07/1985

CNS Provisório.:

Qtd Acomp.:1

Ponto de Saída.: PRONTO SOCORRO

Destino.:SAO PAULO-SP

Local.: INCOR

Observação.:FILHA VAI ACOMPANHAR



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

v. 3.0.2

BO/PM TC/PM

SUBTIPO DE OCORRÊNCIA

TRÂNSITO AMBIENTAL OUTROS

DATA DE ELABORAÇÃO:

06/12/2023

CÓDIGO DA OPM:

620053000

NÚMERO:

202312062416676

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Hora da Comunicação:

21:38:01

Forma de Solicitação:

VIA SIOPM

Solicitante:

Endereço Fornecido:

SP 280, 177

Bairro:

AREA RURAL

Município/Estado:

BOFETE / SP

Complemento:

Não Informado

Telefone para contato:

Ponto de Referência:

RODOVIA SP 280 KM 177,800 OESTE

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza da ocorrência:

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA

Código ocorrência:

L08

Data do fato:

06/12/2023

Unidade de Serviço:

R05317

Dia da Semana:

Quarta - Feira

Hora do Fato:

21:15:00

Hora Local:

22:00:00

Hora Final:

04:31:00

Logradouro (Av, rua, número, etc.):

SP-280 RODOVIA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 178

Bairro:

AREA RURAL

Município:

BOFETE / SP

Complemento (Andar, Apto, Bloco, Etc):

PISTA OESTE

Ponto de referência:

RODOVIA SP 280 KM 177,800 OESTE

Outro local relacionado a ocorrência:

Não Informado

Latitude:

0

Longitude:

0

Documentos relacionados ao fato:

CTRF:

Não Informado

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

Local:

RODOVIA

Complemento:

Não Informado

Iluminação:

NOITE S/ LUZ ARTIFIC

Tempo:

Bom

Ambiente:

Externo

Preservado:

Não

ANEXOS

TIPO ANEXO	QUANTIDADE ANEXO
I QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS	5
I REGISTRO DE APREENSÕES	0
I REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO	1
I REGISTRO DE OCORRÊNCIA AMBIENTAL	0
I REGISTRO FOTOGRÁFICO	1
AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL	0
REQUISIÇÃO DE EXAMES PERICIAIS	0
NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA (NOc)	0
RELATÓRIO DE AUTORIDADE POLICIAL	1
OUTROS	0
TOTAL DE ANEXOS	
8	



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

Nº FL:

202312062416676

1/10

PESSOA FÍSICA

Nº: 1 Condição: CONDUTOR Nome completo: ANTONIO CELSO PASCOAL RG: 20734165 UF: SP

Nome social: Não informado Pai: ALCIDES PASCOAL Mãe: MARIA HELENA CREMASCHI PASCOAL

Sexo: LGPD Gênero: LGPD Apresenta deficiência: NÃO

Nacionalidade: LGPD Naturalidade: LGPD UF: -- Data de Nascimento: 29/04/1972

Cúrtis (Pele): LGPD Estado civil: CASADO Profissão: MOTORISTA Outro DOC: Não informado Número: Não Informado UF:

Endereço (av, rua, número, etc): RUA GUMERCINDO PEREIRA DAS CHAGAS, 330 Complemento (andar, apto, bloco, etc): Não informado

Bairro: PARQUE DAS NAÇÕES Município: BIRIGUI UF: SP CEP: Não Informado

Telefone: 18997738862 Email: Não Informado

Nível de instrução: Médio

CAT da CNH: AD Número do registro: 00675112326 Validade do exame: 15/09/2031

Socorrido para: ILESO Socorrido por: ILESO

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS


NÚMERO	Nº FL:
202312062416676	2/10

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ALEGA QUE TRANSITAVA PELA FAIXA DA DIREITA E AO SAIR DA CURVA SE DEPAROU COM UMA CARRETA A SI FRENTE EM BAIXA VELOCIDADE, COMO HAVIA OUTROS CARROS NA FAIXA DA ESQUERDA NÃO HOUVE TEMPC HÁBIL PARA DESVIAR.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:




**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

Nº FL:

202312062416676

3/10

PESSOA FÍSICA

Nº: 2 Condição: CONDUTOR Nome completo: HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA RG: 42722440 UF: SP

Nome social: Não informado Pai: VILAR ANTUNES DA SILVA Mãe: ROSENILDA MORENO DA SILVA

Sexo: LGPD Gênero: LGPD Apresenta deficiência: NÃO

Nacionalidade: LGPD Naturalidade: LGPD UF: -- Data de Nascimento: 31/03/1984

Cúrtis (Pele): LGPD Estado civil: SOLTEIRO Profissão: MOTORISTA Outro DOC: Não informado Número: Não Informado UF:

Endereço (av, rua, número, etc): RUA APOLINÁRIO ALVES, 74 Complemento (andar, apto, bloco, etc): Não informado

Bairro: CENTRO Município: BOFETE UF: SP CEP: Não Informado

Telefone: 14996537063 Email: Não Informado

Nível de instrução: Básico

CAT da CNH: E Número do registro: 02560686263 Validade do exame: 13/01/2032

Socorrido para: ILESO Socorrido por: ILESO

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

4/10

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ALEGA QUE TRANSITAVA NORMALMENTE QUANDO OUVIU UM BARULHO VINDO DA PARTE TRASEIRA DO SEU VEÍCULO.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

5/10

PESSOA FÍSICA

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:	
3	FERIDO(A)	MANOEL MESSIAS SANTOS SILVA	205771397	BA	
Nome social:		Pai:	Mãe:		
Não informado		LAURO NICOLAU DA SILVA	ELISIA ROSA DOS SANTOS		
Sexo:	Gênero	Apresenta deficiência:			
LGPD	LGPD	NÃO			
Nacionalidade		Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:	
LGPD		LGPD	--	28/02/1969	
Cúties (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
LGPD	CASADO	APOSENTADO(A)	Não informado	Não Informado	
Endereço (av, rua, número, etc):		Complemento (andar, apto, bloco, etc):			
RUA TIRADENTES, 2727		Não informado			
Bairro:		Município:	UF:	CEP:	
MONTE LÍBANO		BIRIGUI	SP	Não Informado	
Telefone:	Email:				
11996189488	Não Informado				
Nível de instrução:					
Básico					
CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:			
Não informado	Não informado	Não informano			
Socorrido para:		Socorrido por:			
UPA DE TATUÍ		AB2005 CCR SP VIAS			

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

Nº FL:

202312062416676

6/10

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ESTAVA NO BANCO DA FRENTE QUANDO A VÃN COLIDIU NA TRASEIRA DE UM CAMINHÃO.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

Nº FL:

202312062416676

7/10

PESSOA FÍSICA

Nº: 4 Condição: FERIDO(A) Nome completo: ROSELITA ALVES SANTOS RG: 668615837 UF: BA

Nome social: Não informado Pai: MOSELITO DOS SANTOS Mãe: JUVANIA ALVES DOS SANTOS

Sexo: LGPD Gênero: LGPD Apresenta deficiência: NÃO

Nacionalidade: LGPD Naturalidade: LGPD UF: -- Data de Nascimento: 22/07/1985

Cúrtis (Pele): LGPD Estado civil: CASADO Profissão: DESEMPREGADO(A) Outro DOC: Não informado Número: Não informado UF:

Endereço (av, rua, número, etc): RUA JOÃO FERREIRA FILHO, 531 Complemento (andar, apto, bloco, etc): Não informado

Bairro: RECANTO DOS PÁSSAROS Município: BIRIGUI UF: SP CEP: Não informado

Telefone: 11997133027 Email: Não informado

Nível de instrução: Médio

CAT da CNH: Não informado Número do registro: Não informado Validade do exame: Não informado

Socorrido para: PA DE PORANGABA Socorrido por: AB2004 CCR SP VIAS

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

Nº FL:

202312062416676

8/10

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ALEGA QUE ESTAVA SENTADA EM UM DOS BANCOS TRASEIROS NO MOMENTO DO ACIDENTE E SOFREU UM CORTE EM SUA PERNA DIREITA.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO	Nº FL:
202312062416676	9/10

PESSOA FÍSICA

Nº:	Condição:	Nome completo:	RG:	UF:	
5	FERIDO(A)	MOSELITO DOS SANTOS	89267184	BA	
Nome social:	Pai:	Mãe:			
Não informado	Não informado	DEJANIRA FRANCISCA DOS SANTOS			
Sexo:	Gênero:	Apresenta deficiência:			
LGPD	LGPD	NÃO			
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	Data de Nascimento:		
LGPD	LGPD	--	03/01/1948		
Cúrtis (Pele):	Estado civil:	Profissão:	Outro DOC	Número	UF:
LGPD		APOSENTADO(A)	Não informado	Não Informado	
Endereço (av, rua, número, etc):			Complemento (andar, apto, bloco, etc):		
RUA JOÃO FERREIRA FILHO, 531			Não informado		
Bairro:	Município:	UF:	CEP:		
RECANTO DOS PÁSSAROS	BIRIGUI	SP	Não Informado		
Telefone:	Email:				
Não informado	Não Informado				
Nível de instrução:					
Básico					
CAT da CNH:	Número do registro:	Validade do exame:			
Não informado	Não informado	Não informano			
Socorrido para:	Socorrido por:				
PA DE PORANGABA	AB2004 CCR SP VIAS				

FUNCIONAL

Dados funcionais não cadastrados



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

10/10

VERSÃO DA PESSOA QUALIFICADA

ALEGA QUE ESTAVA SENTADO EM UM DOS BANCOS TRASEIROS NO MOMENTO DO ACIDENTE E SOFREU UM CORTE NA TESTA.

ASSINATURA

Pessoa qualificada:

Autoridade policial militar:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO **URBANO**

NÚMERO:
202312062416676

Nº
1/8

DADOS GERAIS

Via: **RURAL**

Sentido da Via: **OESTE**

Velocidade Max.Permitida: **120**

Concessionária: **SPVIAS**

Tipo de Acidente: **COLISÃO TRASEIRA**

Número de Veículos Envolvidos:

2 Danificados **2** Sem Danos **0** Evadidos

Número de Passageiros

0 Mortos **3** Feridos **0** Ilesos

Número de Condutores:

0 Mortos **0** Feridos **2** Ilesos

Número de Pedestres:

0 Mortos **0** Feridos **0** Ilesos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO LOCAL

Via com Pista:
DUPLA

Faixas de Rolamento:
2

Mão de direção: Traçado da Pista:
ÚNICA **RETA**

Relevo da Pista:
INCLINADO

Separação Física Central:
SIM, SEM ANTIOFUSCANTE

Defesa/Barreira:
SIM

Tipo de Pavimento:
ASFALTO

Condições da Pista:
BOA

Superfície da Pista:
SECA

Obras de Arte:
NÃO HÁ

Condições do(s) Acostamento(s):
BOA Largura: **2.50**

Condições da(s) Calçadas:
NÃO HÁ Largura: **Não Informado**

Obras na Pista:
NÃO HÁ

Semáforo:
INEXISTENTE

Fumaça:
NÃO

Sinalização Vertical:
BOA

Sinalização Horizontal:
BOA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 1

Condição:
CONDUTOR

Nome Completo:
ANTONIO CELSO PASCOAL

Uso de Cinto:
SIM

Gravidade das Lesões:
ILESO

Capacete:
Não Informado

Posição no Veículo:
Não Informado

Condições Adversas Alegadas:
NÃO HOUE

Infração(ões) Constatada(s): **NÃO**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 2

Condição:
CONDUTOR

Nome Completo:
HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA

Uso de Cinto:
SIM

Gravidade das Lesões:
ILESO

Capacete:
Não Informado

Posição no Veículo:
Não Informado

Condições Adversas Alegadas:
NÃO HOUE

Infração(ões) Constatada(s): **NÃO**



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO **URBANO**

NÚMERO:
202312062416676

Nº
2/B

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 3

Condição: **PASSAGEIRO** Nome Completo: **MANOEL MESSIAS SANTOS SILVA**

Uso de Cinto: **Não Informado** Gravidade das Lesões: **LEVE** Capacete: **Não Informado**

Posição no Veículo: **FRENTE**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 4

Condição: **PASSAGEIRO** Nome Completo: **ROSELITA ALVES SANTOS**

Uso de Cinto: **Não Informado** Gravidade das Lesões: **LEVE** Capacete: **Não Informado**

Posição no Veículo: **TRÁS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO QUALIFICADO- 5

Condição: **PASSAGEIRO** Nome Completo: **MOSELITO DOS SANTOS**

Uso de Cinto: **Não Informado** Gravidade das Lesões: **LEVE** Capacete: **Não Informado**

Posição no Veículo: **TRÁS**

VEÍCULO - 1

Cod. Renavan: 1177969952	Placa: EQV5250	Município: BIRIGUI	UF: SP	Chassi: 8AC906657KE157334
Espécie/Tipo: MICRO-ONIBUS	Marca/Modelo: I/M.BENZ	Ano Fabricação: 2018	Categoria: OFICIAL	Cor Predominante: BRANCA



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO **URBANO**

NÚMERO:
202312062416676

Nº
3/8

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 1

Nome do Proprietário: **MUNICÍPIO DE BIRIGUI**

Tipo Carga:

SEM CARGA 19 TONELADAS DE CIMENTO

Configuração da Carga:

Não Informado

Manobra do Veículo:

CIRCULANDO

Estado Geral do Veículo: Estado dos Pneus:

BOA BOA

Nº de Passageiros:

3

Estado das Luzes

NÃO AVALIADO

Estado das Luzes Trazeiras:

BOA

Irregularidades:

NÃO HÁ

Extensão da Marca de Frenagem em

0

Infração(ões) Constatada(s):

NÃO

Danos no veículo:

SIM

Classificação de Danos:

MÉDIO

Objeto(s) no Interior do veículo:

NÃO HÁ

Removido Para:

POSTO RODOSERV STOP

Removido Por:

GP2001 CCR SP VIAS

Meio de Remoção:

REBOCADO

Situação

LIBERADO



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO
DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS**

(ÔNIBUS E MICRO-ÔNIBUS)

DATA DO FATO			CÓDIGO DA OPM	NUMERO BOLETIM
06	12	2023	620053000	202312062416676

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR

VEÍCULO (MARCA/MODELO)	PLACA	MUNICÍPIO	UF
I/M.BENZ 515CDISPRINTERM	EQV5250	BIRIGUI	SP
CHASSI			
8AC906657KE157334			
OPM DA OCORRÊNCIA	POSTO/GRADUAÇÃO	RE - DC	NOME DO POLICIAL
5.BPRV - 3.CIA PRV	SD PM - 1C	190885-5	ALEXANDRE

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Descrição do componente a	Valor	SIM	NÃO	NA
1	AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AVARIA NA ESTRUTURA AFETANDO A COLUNA "B" DA CARROÇARIA	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	AVARIA NA ESTRUTURA AFETANDO QUALQUER PONTO DE FIXAÇÃO DAS POLTRONAS / BANCOS	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	AVARIA NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO AFETANDO O POSTO DO CONDUTOR	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO ATINGINDO O COMPARTIMENTO INTERNO DOS PASSAGEIROS PODENDO ULTRAPASSAR O PLANO QUE PASSA PELA LINHA DE REFERÊNCIA DO PEITORIL (PARTI INFERIOR DAS JANELAS)	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL A ALTURA DA LONGARINA	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL A ALTURA DA LONGARINA	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	ESTRUTURA COM DEFORMAÇÃO LATERAL, PODENDO AFETAR O COMPARTIMENTO DOS PASSAGEIROS E OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSI	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	ESTRUTURA COM DEFORMAÇÃO VERTICAL, PODENDO AFETAR O COMPARTIMENTO DOS PASSAGEIROS E OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSI	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	REGIÃO DA CARROÇARIA E/OU DO CHASSI TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	REGIÃO DO CHASSI TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M: Item que individualmente implica Dano de Média Monta

G: Item que individualmente implica Dano de Grande Monta

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

<input type="checkbox"/>	Dano de Pequena Monta: quando não houver nenhum item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".
<input checked="" type="checkbox"/>	Dano de Média Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M.
<input type="checkbox"/>	Dano de Grande Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G.

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" é o de maior gravidade.

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações: DANOS NO PARABRISA, TETO, FARÓIS, PARACHOQUE, CAPÔ, COLUNA DIANTEIRA DIREITA.

SIM = item danificado no acidente / NÃO = item não danificado ou inexistente / NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO **URBANO**

NÚMERO:
202312062416676

Nº
5/8

VEÍCULO - 2

Cod. Renavan: 845696335	Placa: DBB1115	Município: BOFETE	UF: SP	Chassi: 9BM6931944B403363
Espécie/Tipo: CAMINHÃO TRATOR	Marca/Modelo: M.BENZ/1938 S	Ano Fabricação: 2004	Categoria: ALUGUEL	Cor Predominante: BRANCA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 2

Nome do Proprietário: HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA	Danos no veículo: NÃO
Tipo Carga: SEM CARGA	Classificação de Danos: Não Informado
Configuração da Carga: Não Informado	Objeto(s) no Interior do veículo: NÃO HÁ
Manobra do Veículo: CIRCULANDO	Removido Para: LOCAL DO FATO
Estado Geral do Veículo: BOA	Removido Por: À DISPOSIÇÃO DO CONDUTOR
Estado dos Pneus: BOA	Meio de Remoção: REBOCADO
Nº de Passageiros: 3	Situação: LIBERADO
Estado das Luzes: BOA	Estado das Luzes Trazeiras: BOA
Irregularidades: SEM EMPLACAMENTO TRASEIRO	
Extensão da Marca de Frenagem em 0	
Infração(ões) Constatada(s): NÃO	

VEÍCULO - 3

Cod. Renavan: 223177296	Placa: ASU1C75	Município: BOFETE	UF: SP	Chassi: 9EP070820A1004057
Espécie/Tipo: SEMI-REBOQUE	Marca/Modelo: SR/NOMA SR2E18RT2 CG	Ano Fabricação: 2010	Categoria: ALUGUEL	Cor Predominante: VERMELHA



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**REGISTRO DE Ocorrência
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO **URBANO**

NÚMERO:
202312062416676

Nº
6/8

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 3

Nome do Proprietário: **HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA**

Tipo Carga:

OUTROS

Tipo de carga outros:

19 TONELADAS DE CIMENTO

Danos no veículo:

NÃO

Configuração da Carga:

LEGAL

Classificação de Danos:

Não Informado

Manobra do Veículo:

CIRCULANDO

Objeto(s) no Interior do veículo:

NÃO HÁ

Estado Geral do Veículo:

BOA

Estado dos Pneus:

BOA

Removido Para:

LOCAL DO FATO

Nº de Passageiros:

3

Removido Por:

À DISPOSIÇÃO DO CONDUTOR

Estado das Luzes

NÃO HÁ

Estado das Luzes Trazeiras:

BOA

Meio de Remoção:

REBOCADO

Situação

LIBERADO

Irregularidades:

SEM EMPLACAMENTO

Extensão da Marca de Frenagem em

0

Infração(ões) Constatada(s):

NÃO

VEÍCULO - 4

Cod. Renavan:

223177296

Placa:

ASU1C75

Município:

BOFETE

UF:

SP

Chassi:

9EP070820A1004057

Espécie/Tipo:

SEMI-REBOQUE

Marca/Modelo:

SR/NOMA SR2E18RT2 CG

Ano Fabricação:

2010

Categoria:

ALUGUEL

Cor Predominante:

PRETA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO VEÍCULO - 4

Nome do Proprietário: **HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA**

Tipo Carga:

OUTROS

Tipo de carga outros:

19 TONELADAS DE CIMENTO

Danos no veículo:

SIM

Configuração da Carga:

LEGAL

Classificação de Danos:

MÉDIO

Manobra do Veículo:

CIRCULANDO

Objeto(s) no Interior do veículo:

NÃO HÁ

Estado Geral do Veículo:

BOA

Estado dos Pneus:

BOA

Removido Para:

LOCAL DO FATO

Nº de Passageiros:

3

Removido Por:

À DISPOSIÇÃO DO CONDUTOR

Estado das Luzes

NÃO HÁ

Estado das Luzes Trazeiras:

BOA

Meio de Remoção:

REBOCADO

Situação

LIBERADO

Irregularidades:

NÃO HÁ

Extensão da Marca de Frenagem em

0

Infração(ões) Constatada(s):

NÃO



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

**RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO
DE DANOS EM VEÍCULOS SINISTRADOS
(REBOQUES, SEMIREBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES-TRATORES)**

DATA DO FATO			CÓDIGO DA OPM	NUMERO BOLETIM
06	12	2023	620053000	202312062416676

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO AVALIADO E DO AVALIADOR

VEÍCULO (MARCA/MODELO)	PLACA	MUNICÍPIO	UF
SR/NOMA SR2E18RT2 CG	ASU1C75	BOFETE	SP
CHASSI			
9EP070820A1004057			
OPM DA OCORRÊNCIA	POSTO/GRADUAÇÃO	RE - DC	NOME DO POLICIAL
5.BPRV - 3.CIA PRV	SD PM - 1C	190885-5	ALEXANDRE

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Descrição do componente a	Valor	SIM	NÃO	NA
1	AIR BAGS (SE EXISTIR)	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AVARIA EM QUALQUER UM DOS EIXOS	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	CABINE COM AVARIAS NA ESTRUTURA, AFETANDO COLUNA(S) DIANTEIRAS OU TRASEIRA(S), PAINEL CORTA-FOGO, SOLEIRA OU ASSOALHO.	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	CARROÇARIA COM AVARIAS NA ESTRUTURA DAS LATERAIS OU DO TETO (QUANDO HOVER) ATINGINDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU COM DEFORMAÇÃO VERTICAL OU LATERAL AFETANDO O COMPARTIMENTO DE CARGA, OU AFETANDO OS COMPONENTES DE UNIÃO DA BASE DA CARROÇARIA COM O CHASSIS.	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	CHASSI AFETADO TERMICAMENTE NA REGIÃO ONDE ESTÁ FIXADA A SUSPENSÃO	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MAIOR QUE A DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS.	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	CHASSI COM DEFORMAÇÃO LATERAL MENOR OU IGUAL À DISTÂNCIA INTERNA ENTRE AS LONGARINAS	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	CHASSI COM DEFORMAÇÃO TORCIONAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA.	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MAIOR QUE A ALTURA DA LONGARINA.	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	CHASSI COM DEFORMAÇÃO VERTICAL MENOR OU IGUAL À ALTURA DA LONGARINA	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MAIOR QUE 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	G	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	CHASSI COM REGIÃO TERMICAMENTE AFETADA COM DIMENSÃO MENOR OU IGUAL A 2/3 DO COMPRIMENTO DO CHASSI.	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE FREIOS.	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	DANO EM QUALQUER COMPONENTE DO SISTEMA DE SUSPENSÃO.	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	PARA CHOQUE TRASEIRO DANIFICADO.	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M: Item que individualmente implica Dano de Média Montagem

G: Item que individualmente implica Dano de Grande Montagem

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

<input type="checkbox"/>	Dano de Pequena Montagem: quando não houver nenhum item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".
<input checked="" type="checkbox"/>	Dano de Média Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M.
<input type="checkbox"/>	Dano de Grande Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G.

"Dano de pequena montagem" é o menos grave e "dano de grande montagem" é o de maior gravidade.

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações: DANOS NO PARACHOQUE, LANTERNA ESQUERDA, EIXO TRASEIRO

SIM = item danificado no acidente / NÃO = item não danificado ou inexistente / NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

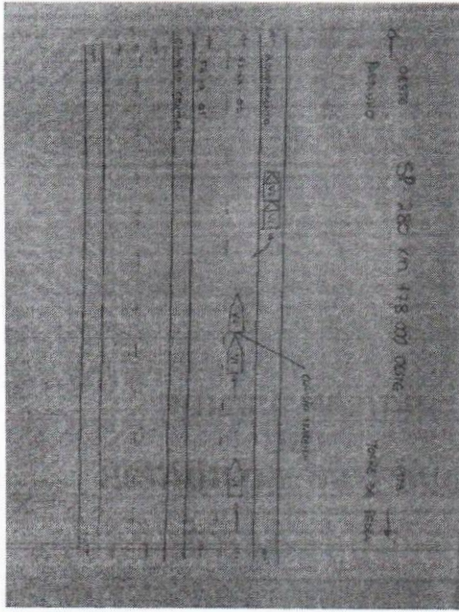
**REGISTRO DE OCORRÊNCIA
DE TRÂNSITO**

RODOVIÁRIO **URBANO**

NÚMERO:
202312062416676

Nº
8/8

CROQUI



AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR:

Posto/Grad: SD PM - 1C

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

1/2

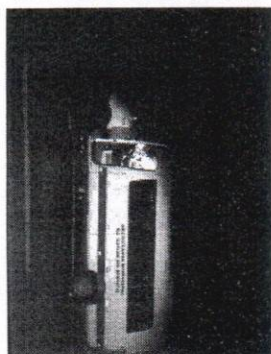
FOTOS DA OCORRÊNCIA



(Foto Veículo) EQV5250 - I/M.BENZ
515CDISPRINTERM



(Foto Veículo) EQV5250 - I/M.BENZ
515CDISPRINTERM



(Foto Veículo) EQV5250 - I/M.BENZ
515CDISPRINTERM



(Foto Veículo) DBB1115 - M.BENZ/1938 S



(Foto Veículo) DBB1115 - M.BENZ/1938 S



(Foto Veículo) ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2
CG



(Foto Veículo) ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2
CG



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

2/2

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

Data: 07/12/2023

RE: 190885

Posto/Grad: SD PM - 1C

Nome de Guerra: ALEXANDRE

Assinatura:



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

1/5

DESCRIÇÃO



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

2/5



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

3/5

AO CHEGAR AO LOCAL DOS FATOS, FOI POSSÍVEL CONSTATAR ATRAVÉS DOS VESTÍGIOS, DANOS E POSIÇÃO FINAL DOS VEÍCULOS E ALEGAÇÕES DAS PARTES ENVOLVIDAS TRATAR-SE DE SINISTRO DE TRÂNSITO COM VÍTIMAS DO TIPO COLISÃO TRASEIRA, ONDE O VEÍCULO EQV5250 - I/M.BENZ 515CDISPRINTERM ENCONTRAVA-SE PRESO À PARTE TRASEIRA DO ÚLTIMO SEMI-REBOQUE ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2 CG, ESTANDO O PASSAGEIRO DO BANCO DIANTEIRO MANOEL MESSIAS SANTOS SILVA PRESO NAS FERRAGENS.

O CONDUTOR ANTONIO CELSO PASCOAL NÃO APRESENTAVA SINAIS NOTÓRIOS DE EMBRIAGUEZ E ACEITOU SUBMETER-SE AO TESTE DO ETILÔMETRO ATIVO, APARELHO ELEC BAF300 NÚMERO 05422, CONFORME TESTE 0030 NO QUAL NÃO FOI CONSTATADA PRESENÇA DE ÁLCOOL NO ORGANISMO.

ALEGOU O CONDUTOR ANTONIO CELSO PASCOAL QUE TRANSITAVA PELA FAIXA DA DIREITA E AO SAIR DA CURVA SE DEPAROU COM UMA CARRETA A SUA FRENTE EM BAIXA VELOCIDADE, COMO HAVIA OUTROS CARROS NA FAIXA DA ESQUERDA NÃO HOUE TEMPO HÁBIL PARA DESVIAR.

ALEGOU O PASSAGEIRO DO BANCO DIANTEIRO DO VEÍCULO EQV5250 - I/M.BENZ 515CDISPRINTERM QUE ESTAVA NO BANCO DA FRENTE QUANDO A VÃN COLIDIU NA TRASEIRA DE UM CAMINHÃO.

ALEGOU A PASSAGEIRA DO BANCO TRASEIRO DO VEÍCULO EQV5250 - I/M.BENZ 515CDISPRINTERM QUE ESTAVA SENTADA EM UM DOS BANCOS TRASEIROS NO MOMENTO DO ACIDENTE E SOFREU UM CORTE EM SUA PERNA DIREITA.

ALEGOU O PASSAGEIRO DO BANCO TRASEIRO DO VEÍCULO QUE ESTAVA SENTADO EM UM DOS BANCOS TRASEIROS NO MOMENTO DO ACIDENTE E SOFREU UM CORTE NA TESTA.

O CONDUTOR HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA NÃO APRESENTAVA SINAIS NOTÓRIOS DE EMBRIAGUEZ E ACEITOU SUBMETER-SE AO TESTE DO ETILÔMETRO ATIVO, APARELHO ELEC BAF300 NÚMERO 05422, CONFORME TESTE 0031 NO QUAL NÃO FOI CONSTATADA PRESENÇA DE ÁLCOOL NO ORGANISMO.

ALEGOU O CONDUTOR HENRY CRISTIAN MORENO DA SILVA QUE TRANSITAVA NORMALMENTE QUANDO OUVIU UM BARULHO VINDO DA PARTE TRASEIRA DO SEU VEÍCULO.

O CONDUTOR ANTONIO CELSO PASCOAL NÃO APRESENTAVA SINAIS NOTÓRIOS DE EMBRIAGUEZ E ACEITOU SUBMETER-SE AO TESTE DO ETILÔMETRO ATIVO, APARELHO ELEC BAF300, CONFORME TESTE NÚMERO 0030 NO QUAL NÃO FOI CONSTATADA PRESENÇA DE ÁLCOOL NO ORGANISMO.

NÃO FOI POSSÍVEL COLHER AS ASSINATURAS DAS PARTES DEVIDO INSTABILIDADE NO SISTEMA.

OCORRÊNCIA ATENDIDA CONFORME RESOLUÇÃO SSP N° 057.

DANOS VISÍVEIS NO VEÍCULO EQV5250 - I/M.BENZ 515CDISPRINTERM: TETO, FARÓIS, PARACHOQUE, CAPÔ, COLUNA DIANTEIRA DIREITA.

NÃO HOUE DANOS AO VEÍCULO DBB1115 - M.BENZ/1938 S.

NÃO HOUE DANOS AO VEÍCULO ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2 CG.

DANOS VISÍVEIS NO VEÍCULO ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2 CG: PARACHOQUE, LANTERNA ESQUERDA, EIXO TRASEIRO.

O VEÍCULO EQV5250 - I/M.BENZ 515CDISPRINTERM FOI REBOCADO PELO GUINCHO PESADO GP-2001 ATÉ O PÁTIO DO POSTO DE SERVIÇOS RODOSERV STOP, FICANDO SOB RESPONSABILIDADE DE SEU CONDUTOR.

O CONJUNTO DE VEÍCULOS DBB1115 - M.BENZ/1938 S, ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2 CG E ASU1C75 - SR/NOMA SR2E18RT2 CG PERMANECEU PELO LOCAL DO FATO SOB RESPONSABILIDADE DE SEU CONDUTOR.

APOIARAM NO LOCAL DOS FATOS OS COLABORADORES DA CONCESSIONÁRIA CCR SP VIAS AB2005 COM MURILO, AB2004 COM DENISE, GL2012 COM NETO, GL2005 COM CLEBER E GP2001 COM BELO.

PLACA R-19 REGULAMENTANDO A VELOCIDADE MÁXIMA PERMITIDA DE 120 KM/H PARA VEÍCULOS LEVES E 90 KM/H PARA VEÍCULOS PESADOS.

NÃO HOUE PERTENCES A RELACIONAR.

EVENTO DA CONCESSIONÁRIA CCR SP VIAS NÚMERO 219.

NÃO HOUE DANOS AO PATRIMÔNIO DA CONCESSIONÁRIA CCR SP VIAS.

CADASTRO NO PPRI NÚMERO 350.719.



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

4/5



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

202312062416676

Nº FL:

5/5

DESTINO DA OCORRÊNCIA

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **Não Informado**

Delegado Compareceu ao Local:

NÃO

Número do BO/PC:

Não Informado

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

RE: **190885**

Posto/Grad: **SD PM - 1C**

Nome de Guerra: **ALEXANDRE**

Assinatura:

COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL

Providências Complementares:

Outros

Despacho:

RE: **115903**

Posto/Grad: **1. SGT PM**

Nome de Guerra: **FELIPPE**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
ANTONIO CELSO PASCOAL



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
2073A165 SSP/SP

CPF DATA NASCIMENTO
286.996.078-65 29/04/1972

FILIAÇÃO
ALCIDES PASCOAL
MARIA HELENA C PASCOAL

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AD

Nº REGISTRO
00675112326

VALIDADE
15/09/2031

1ª HABILITAÇÃO
05/08/1994

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2287817786

OBSERVAÇÕES
A
EAR

VEÍCULO
MOTOCICLETA

DATA CASSAC
14/10/2021

PREMIADO EM ESTADOS
2287817786

SÃO PAULO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota/

00005907

Data e Hora de Emissão:

06/12/2023 10:58:43

Código de Verificação

BUI7-208K

20231208u57631179000158

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **57.631.179/0001-68**Inscrição Municipal: **9.428.418-0**Nome/Razão Social: **HOTEL MICHEL - I LTDA - ME**Endereço: **R WASHINGTON LUIS 00361 - LUZ - CEP: 01033-010**Município: **São Paulo**UF: **SP***S.P.
615***TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE BIRIGUI**CPF/CNPJ: **46.161.719/0001-80**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Anhangüera 1155 - Centro - CEP: 16200-067**Município: **Birigui**UF: **SP**E-mail: **contaspagar@birigui.sp.gov.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****DESPEZA COM HOSPEDAGEM ENTRADA 5:30 SAIDA AS 16:30****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 130,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07013 - Hospedagem em pensões, albergues, pousadas, hospedarias, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Empresa: PREFEITURA DE BIRIGUI

CNPJ: 46.151.718/0001-80

Endereço:

Cidade:

Espelho de Ponto

Período de 16/11/2023 até 15/12/2023

Nome: **ANTONIO CELSO PASCOAL**

Matricula: **0005349501**

CTPS: **0000000100001**

PIS: **12236364174**

Cargo: **90637 - MOTORISTA V. PESADOS**

Setor: **240 - SESAU - SEC. SAÚDE**

Regime de Contratação: **Estatutario**

CPF: **286.996.078-65**

Horários de trabalho: **00:00 23:59**

Data	Registros	HN	HE	AT	FA	ADN	HA	BHC	BHD
16/11/2023	Qui 02:33 - 17:07	08:00	06:34	-	-	03:27	-	-	-
17/11/2023	Sex 05:51 - 16:52	08:00	03:01	-	-	00:09	-	-	-
18/11/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
19/11/2023	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
20/11/2023	Fer Fer. DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	-	-	-	-	-	-	-	-
21/11/2023	Ter 05:37 - 18:33	08:00	04:56	-	-	00:23	-	-	-
22/11/2023	Qua 02:42 - 20:53	08:00	10:11	-	-	03:18	-	-	-
23/11/2023	Qui 19:43 - 23:59i - INTERVALO DE DESCANSO INTERJORNADA MOTORISTAS SAUDE	08:00	-	-	-	01:59	03:44	-	-
24/11/2023	Sex 00:00i - 22:02	08:00	14:02	-	-	06:02	-	-	-
25/11/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
26/11/2023	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
27/11/2023	Seg 02:27 - 18:25	08:00	07:58	-	-	03:33	-	-	-
28/11/2023	Ter 03:45 - 17:29	08:00	05:44	-	-	02:15	-	-	-
29/11/2023	Qua Afastamento - LIC TR SAU 15 DIAS BIRIGUIPREV	-	-	-	-	-	-	-	-
30/11/2023	Qui Afastamento - LIC TR SAU 15 DIAS BIRIGUIPREV	-	-	-	-	-	-	-	-
01/12/2023	Sex Afastamento - LIC TR SAU 15 DIAS BIRIGUIPREV	-	-	-	-	-	-	-	-
02/12/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
03/12/2023	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
04/12/2023	Seg 05:03 - 22:19	08:00	09:16	-	-	01:16	-	-	-
05/12/2023	Ter 19:39 - 23:59i - INTERVALO DE DESCANSO INTERJORNADA MOTORISTAS SAUDE	08:00	-	-	-	01:59	03:40	-	-
06/12/2023	Qua 00:00i - 23:59i	08:00	15:59	-	-	07:59	-	-	-
07/12/2023	Qui 00:00i - 08:34	08:00	00:34	-	-	06:00	-	-	-
08/12/2023	Fer Fer. ANIVERSÁRIO DE BIRIGUI	-	-	-	-	-	-	-	-
09/12/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
10/12/2023	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
11/12/2023	Seg 07:00 - 22:11	08:00	07:11	-	-	00:11	-	-	-
12/12/2023	Ter 03:40 - 17:11	08:00	05:31	-	-	02:20	-	-	-
13/12/2023	Qua 02:43 - 20:33	08:00	09:50	-	-	03:17	-	-	-
14/12/2023	Qui 06:58 - 17:04	08:00	02:06	-	-	-	-	-	-
15/12/2023	Sex 07:35 - 17:04	08:00	01:29	-	-	-	-	-	-

Totalizadores

HN - Horas Normais	136:00	ADN - Adicional noturno	044:08
DSB - Descanso seman. remun.	6	Saldo banco de horas em 11/2023	000:00
AT - Faltas	000:00	BHC - Comp. credito	000:00
FA - Faltas	000:00	BHD - Comp. debito	000:00
		Diferença BHC - BHD	000:00
HA - Horas abonadas	007:24		
Ausências justif. - Afas. ou férias	024:00		
		Saldo do banco de horas	000:00

HORA EXTRA 50% 104:22

Recomendo para os devidos fins, como verdadeiros os meus horarios de entrada e saída do serviço bem como os intervalos interjornada.

(d) horário desconsiderado - (i) horário incluído - (p) horário pré-assinalação do período

*Mensagens não identificadas são originárias do relógio

**Registro não considerado, inválido

Assinatura

Empresa: PREFEITURA DE BIRIGUI

CNPJ: 46.151.718/0001-80

Endereço:

Cidade:

Espelho de Ponto

Período de 16/12/2023 até 15/01/2024

Nome: ANTONIO CELSO PASCOAL

Matrícula: 0005349501

CTPS: 0000000100001

PIS:12236364174

Cargo: 90637 - MOTORISTA V. PESADOS

Setor: 240 - SESAU - SEC. SAÚDE

Regime de Contratação: Estatutário

CPF: 285.996.078-65

Horários de trabalho: 00:00 23:59

Data	Registros	HN	HE	AT	FA	ADN	HA	BHC	BHD
16/12/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
17/12/2023	Dom - 19:50d	-	-	-	-	-	-	-	-
18/12/2023	Seg 22:38 - 08:21	08:00	01:43	-	-	07:22	-	-	-
19/12/2023	Ter 21:24 - 07:38	08:00	02:14	-	-	08:00	-	-	-
20/12/2023	Qua 23:01 - 07:45	08:00	00:44	-	-	06:59	-	-	-
21/12/2023	Qui Falta - 16:54d	-	-	-	08:00	-	-	-	-
22/12/2023	Sex Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
23/12/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
24/12/2023	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
25/12/2023	Fer Fer. NATAL	-	-	-	-	-	-	-	-
26/12/2023	Ter 12:05 - 17:02	04:57	-	03:03	-	-	-	-	-
27/12/2023	Qua Falta - 02:21d	-	-	-	08:00	-	-	-	-
28/12/2023	Qui Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
29/12/2023	Sex Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
30/12/2023	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
31/12/2023	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
01/01/2024	Fer Fer. CONFRATERNIZACAO UNIVERSAL	-	-	-	-	-	-	-	-
02/01/2024	Ter Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
03/01/2024	Qua Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
04/01/2024	Qui Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
05/01/2024	Sex Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
06/01/2024	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
07/01/2024	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
08/01/2024	Seg Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
09/01/2024	Ter Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
10/01/2024	Qua Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
11/01/2024	Qui Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
12/01/2024	Sex Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-
13/01/2024	Sab Compens.	-	-	-	-	-	-	-	-
14/01/2024	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
15/01/2024	Seg Falta	-	-	-	08:00	-	-	-	-

Totalizações

HN - Horas Normais	028:57	ADN - Adicional noturno	022:21
DSR - Descanso seman. remun.	1	Saldo banco de horas em 12/2023	000:00
AT - Afago	003:03	BHC - Comp. credito	000:00
FA - Faltas	120:00	BHD - Comp. debito	000:00
		Diferença BHC - BHD	000:00
HA - Horas abonadas	000:00		
Ausências justif. - Afas. ou férias	000:00		
		Saldo do banco de horas	000:00

HORA EXTRA 50% 04:41

Recomendação para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos interjornada.

(d) horário desconsiderado - (i) horário incluído - (p) horário pré-assinalação do período

*Matrículas não identificadas são originárias do relógio

**Registro não considerado, inválido

Assinatura

Emissão 27/12/2023 15:52:35

Página 1 de 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 46.151.718/0001-80

SESAU - SEC. SAÚDE

RELATÓRIO INDIVIDUAL PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS REALIZADAS

FUNCIONÁRIO: ANTÔNIO CELSO PASCOAL

MATRÍC: 53495-01

SETOR: SESAU - SEC. SAÚDE

CARGO: MOTORISTA V. PESADOS

DATA	DIA DA SEMANA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS (HORARIO)				QTDDE DE HORAS EXTRAS	PREVIA HORA EXTRA	Serviços Realizados (Descrição ou Local)
		INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO			
16/11	Quinta-feira	02:35	07:30	11:30	13:00	06:25	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
17/11	Sexta-feira	06:00	07:30	11:30	13:00	03:00	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
21/11	Terça-feira	06:00	07:30	11:30 17:00	13:00 18:30	04:30	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
22/11	Quarta-feira	02:45	07:30	11:30 17:00	13:00 20:50	10:05	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
24/11	Sexta-feira	00:00	22:02	00:00	22:00	14:02	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
27/11	Segunda-feira	02:30	07:30	11:30 17:00	13:00 18:25	07:55	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
28/11	Terça-feira	03:45	07:30	11:30	13:00	05:15	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
04/12	Segunda-feira	05:05	07:30	11:30 17:00	13:00 22:15	09:10	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
06/12	Quarta-feira	00:00	23:59	00:00	23:59	15:59	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
11/12	Segunda-feira	17:00	22:00	17:00	22:00	05:00	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
12/12	Terça-feira	03:40	07:30	11:30	13:00	05:20	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
13/12	Quarta-feira	02:45	07:30	11:30 17:00	13:00 20:30	09:45	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
14/12	Quinta-feira	07:00	07:30	11:30	13:00	02:00	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
15/12	Sexta-feira	11:31	13:00	11:30	13:00	01:29	217/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
TOTAL DE HORAS EXTRAS REALIZADAS							HORAS 50% 99 h 55 min HORAS 100% h 00 min 00	

Declaro que as anotações acima, referentes às horas extras realizadas, estão de acordo com o previsto nos art.153 e 154 da Lei nº 3.040 de 27 de setembro de 1.993 (Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Birigui).

Birigui, 11 de Dezembro de 2023.

Ofício nº 219/2023 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – DIRETORIA DE TRANSPORTE

Ref.: Solicitação de Abertura de Sindicância

Para: Dr. Aécio Limieri de Lima
Secretário de Administração

CÓPIA

Senhor Secretário;

Venho por meio deste, solicitar que seja aberta sindicância para apurar acidente de trânsito ocorrido com Van da Secretaria de Saúde, na Rodovia Castelo Branco km 178, no município de Pardinho.

Sendo assim em face do ocorrido encaminho junto com a solicitação de abertura de sindicância relação de pacientes que estavam no veículo para, se for do interesse do setor responsável em chamar algum desses para ouvi-los a lista encontra-se à disposição.

Esta solicitação se faz para que sejam resguardados os direitos do Prefeito e do Servidor que nestes momentos sofrem com discriminações quanto ao serviço prestado.


Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Ao ensejo, renovo a Vossa Senhoria votos de respeito e consideração.



JULIANO AFONSO MARQUES
Diretor de Transporte de Saúde

CÁSSIA RITA SANTANA CONSTANTINO
Secretária Municipal de Saúde

recebido 14/12/2023
Mikaele Grazielle Vieira da Silva
Oficial Administrativo




Placa EQV-5250	Cor	Chassi	Quilometragem 0.0	Combustível 0/8
Oficina AUTO MEC JOATT	Sinistro	Responsável Junior Chapenotte	Validade do Orçamento	
CNPJ da Oficina 48.553.960/0001-05	Orçamento 5778.1 - 22/07/23 - 20:02:29			
Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI	CPF/CNPJ do Cliente 46.151.718/0001-80	Telefone	E-mail JOATT@HOTMAIL.COM	
Endereço AUTO MECANICA JOATT (Linhas Gerais) - 48.553.960/0001-05 (18) 36221066 - financeiro@joatt.com.br Travessa Santa Gertrudes 661, Chácara Bandeirantes - Araçatuba - São Paulo CEP: 16078-180	Mão de Obra R\$ 83,79/h	Reparação R\$ 0,00/h	Pintura () R\$ 0,00/h	
	Desconto 72,07%	Valor Segurado -	Valor Fipe (0212733) R\$ 227.842,00	

TROCA R&I REMOÇÃO & INSTALAÇÃO REPARAÇÃO PINTURA ABAIXO DO PADRÃO ACIMA DO PADRÃO INCLUSÃO MANUAL SERVIÇO MANUAL CÓDIGO DIFERENTE

SERVIÇO PEÇA DA CONTA IMPACTO SEM COBERTURA SOB ANÁLISE

IMPACTO

IMPACTOS DO TIPO IMPACTO - ÁREA DE IMPACTO 1

QUANTIDADE	QTD	CÓDIGO	TÍTULO	FORNECIMENTO	PREÇO	DESCONTO	PREÇO LÍQUIDO
1	1	A0129970745	ANEL DA BOMBA INJETORA DE COMBUSTÍVEL	Oficina	R\$ 59,84	72,07%	R\$ 16,71
4	4	A6110170060	ANEL DO BICO INJETOR DE COMBUSTÍVEL (1,56MM)	Oficina	R\$ 13,87	72,07%	R\$ 15,48
4	4	A6510704987	BICO INJETOR DE COMBUSTÍVEL	Oficina	R\$ 6.414,76	72,07%	R\$ 7.166,56
1,00	1	A6510702801	BOMBA INJETORA (BOMBA)	Oficina	R\$ 19.105,61	72,07%	R\$ 5.336,20
1,00	1	A6510701595	DISTRIBUIDOR DE COMBUSTÍVEL (DISTRIBUIDOR)	Oficina	R\$ 11.122,11	72,07%	R\$ 3.106,41
0,10	1	A0000903751	ELEMENTO DO FILTRO DE AR	Oficina	R\$ 102,07	72,07%	R\$ 28,51
1	1	A6511800109	ELEMENTO DO FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR (ELEMENTO)	Oficina	R\$ 455,37	72,07%	R\$ 127,18
1	1	A6420920401	FILTRO DE COMBUSTÍVEL (CJ FILTRO DE COMBUSTÍVEL)	Oficina	R\$ 1.061,04	72,07%	R\$ 296,35
1	1	N007603014106	JUNTA DO BUJÃO CÂRTER	Oficina	R\$ 29,22	72,07%	R\$ 8,16
1	1	A6510910060	JUNTA DO COLETOR DE ADMISSÃO	Oficina	R\$ 129,39	72,07%	R\$ 36,14
1	1	A6511420580	JUNTA DO COLETOR DE ESCAPE	Oficina	R\$ 152,58	72,07%	R\$ 42,62
1	1	A6511422480	JUNTA METALICA NO TR	Oficina	R\$ 103,19	72,07%	R\$ 28,82
1	1		DIAGNÓSTICO ELETRÔNICO T.3.00	Oficina	R\$ 251,37	-	R\$ 251,37
1	1		LIMPEZA TANQUE DE COMBUSTIVEL T.3.00	Oficina	R\$ 251,37	-	R\$ 251,37
1	1		REMOVER/INSTALAR BICOS INJETORES T.6.00	Oficina	R\$ 502,74	-	R\$ 502,74
1	1		REMOVER/INSTALAR BOMBA DE ALTA PRESSÃO T.5.00	Oficina	R\$ 418,95	-	R\$ 418,95
1	1		REMOVER/INSTALAR TANQUE DE COMBUSTIVEL T.4.00	Oficina	R\$ 335,16	-	R\$ 335,16
1	1		REPROGRAMAR/REPARAR/REGENERAR CENTRAL ELETRÔNICA T.29.00	Oficina	R\$ 2.429,91	-	R\$ 2.429,91
1	1		SERVIÇO DE TORNEARIA T.5.00	Oficina	R\$ 418,95	-	R\$ 418,95
1	1		SUBSTITUIR JUNTA COLETOR ADM T.3.00	Oficina	R\$ 251,37	-	R\$ 251,37
1	1		SUBSTITUIR JUNTA COLETOR ESCAP T.3.00	Oficina	R\$ 251,37	-	R\$ 251,37
1	1		SUBSTITUIR JUNTA VALVULA EGR T.3.00	Oficina	R\$ 251,37	-	R\$ 251,37
1	1		TESTAR 4 BICOS INJETORES T.9.00	Oficina	R\$ 754,11	-	R\$ 754,11
1	1		TESTAR BOMBA DE ALTA PRESSÃO T.9.00	Oficina	R\$ 754,11	-	R\$ 754,11
1	1		TROCA DE OLEO E FILTROS T.1.00	Oficina	R\$ 83,79	-	R\$ 83,79

Troca / R&I **R\$ 175,96** 2,10

Pintura

Reparação

Serviços **R\$ 6.954,57**

Forn. Oficina **R\$ 16.209,14**

Forn. Cliente

Total **R\$ 23.339,67**

GERAL	TROCA / R&I	PINTURA	REPARAÇÃO	SERVIÇOS	FORN. OFICINA	FORN. CLIENTE	TOTAL
sem Sem Cobertura	-	-	-	-	-	-	-
sem Sob Análise	-	-	-	-	-	-	-



Prefeitura Municipal
de Birigüi

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 46.151.718/0001-80

SESAU - SEC. SAÚDE

RELATÓRIO INDIVIDUAL PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS REALIZADAS
FUNCIONÁRIO: ANTÔNIO CELSO PASCOAL **MATRÍC: 53495-01**
SETOR: SESAU - SEC. SAÚDE **CARGO: MOTORISTA V. PESADOS**

DATA	DIA DA SEMANA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS (HORARIO)				QTDADE DE HORAS EXTRAS	PREVIA HORA EXTRA	Serviços Realizados (Descrição ou Local)
		INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO			
18/10	Quarta-feira	04:11	07:30	11:30	13:00	04:49	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
19/10	Quinta-feira	02:20	07:30	11:30 17:00	13:00 20:00	09:40	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
21/10	Sábado	04:00	16:40	04:00	16:40	12:40	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
22/10	Domingo	19:50	23:59	19:50	23:59	04:09	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
23/10	Segunda-feira	00:00	21:29	00:00	21:29	13:29	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
25/10	Quarta-feira	06:10	07:30	11:30	13:00	02:50	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
26/10	Quinta-feira	06:00	07:30	11:30 17:00	13:00 22:00	08:00	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
27/10	Sexta-feira	11:30	13:00	11:30	13:00	01:30	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
28/10	Sábado	03:42	13:40	03:42	13:40	09:58	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
30/10	Segunda-feira	02:00	07:30	11:30 17:00	13:00 21:30	11:30	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
01/11	Quarta-feira	03:00	07:30	11:30 17:00	13:00 19:25	08:25	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
03/11	Sexta-feira	08:34	21:24	08:34	21:24	12:50	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
06/11	Segunda-feira	11:30	13:00	11:30	13:00	01:30	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
07/11	Terça-feira	04:00	07:30	11:30	13:00	05:00	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
09/11	Quinta-feira	00:00	23:59	00:00	23:59	15:59	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
11/11	Sábado	10:34	16:20	10:34	16:20	05:46	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
14/11	Terça-feira	02:05	07:30	11:30 17:00	13:00 20:20	10:15	197/2023	Transporte de pacientes da Secretaria de Saúde
TOTAL DE HORAS EXTRAS REALIZADAS							HORAS 50% 134 h 10 min HORAS 100% h 09 min 04	

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231206J57831178000158

Número da Nota

00005907

Data e Hora de Emissão

06/12/2023 10:38:43

Código de Verificação

BUJT-2G8K**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **57.631.178/0001-58**Inscrição Municipal: **9.428.418-0**Nome/Razão Social: **HOTEL MICHEL - I LTDA - ME**Endereço: **R WASHINGTON LUIS 00351 - LUZ - CEP: 01033-010**Município: **São Paulo**UF: **SP***S.P. 615***TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE BIRIGUI**CPF/CNPJ: **46.151.718/0001-80**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Anhangüera 1155 - Centro - CEP: 16200-067**Município: **Birigui**UF: **SP**E-mail: **contaspagar@birigui.sp.gov.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESEPEZA COM HOSPEDAGEM ENTRADA 5:30 SAIDA AS 16:30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 130,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07013 - Hospedagem em pensões, albergues, pousadas, hospedarias, e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

DETRAN- SP

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01177969952

PLACA

EQV5250

EXERCÍCIO

2021

ANO FABRICAÇÃO

2018

ANO MODELO

2019

NÚMERO DO CRV



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

78328030500

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

I/M.BENZ 515CDISPRINTERM

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO MICROONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

*****/**

CHASSI

8AC906657KE157334

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por Renavam-WS (27578ea1) em 02/01/2024 às 12:28:05.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM RESERVA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



Disponível na Google Play



Disponível na App Store

CATEGORIA

OFICIAL

CAPACIDADE

POTÊNCIA/CILINDRADA

146CV/****

PESO BRUTO TOTAL

5.0

MOTOR

651955W0083446

CMT

7.0

EIXOS

2

LOTAÇÃO

21P

CARROCERIA

Não APLICAVEL

NOME

MUNICÍPIO DE BIRIGUI

CPF / CNPJ

46.151.718/0001-80

LOCAL

BIRIGUI SP

DATA

27/08/2021

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

COTA ÚNICA

PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00005907

Data e Hora de Emissão

06/12/2023 10:58:43

Código de Verificação

BUJT-ZG8K

20231206457631178000158

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **57.631.178/0001-58**Inscrição Municipal: **9.428.418-0**Nome/Razão Social: **HOTEL MICHEL - I LTDA - ME**Endereço: **R WASHINGTON LUIS 00351 - LUZ - CEP: 01033-010**Município: **São Paulo**UF: **SP***S.P.
615***TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE BIRIGUI**CPF/CNPJ: **46.151.718/0001-80**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Anhangüera 1155 - Centro - CEP: 16200-067**Município: **Birigui**UF: **SP**E-mail: **contaspagar@birigui.sp.gov.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****DESPEZA COM HOSPEDAGEM ENTRADA 5:30 SAIDA AS 16:30****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 130,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07013 - Hospedagem em pensões, albergues, pousadas, hospedarias, e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES**(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;**