



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1244/2019

SOLICITANTE

NOME: VILMA FERREIRA L. MARQUES CPF: 040.596.819-11

CARGO: Aux. de enfermagem (HOSPITAL) MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: REUNIAO DE AVALIAÇÃO DO HOSPSUS FASE 3, COM A EQUIPE DE REGIONAL DE SAÚDE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:30 CHEGADA: 18:45 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 05 / 09 /2019 à 05 / 09 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 75,00 VALOR TOTAL: 75,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 05 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 05 / 09 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Secretaria de Saúde
Fundo de Participação
CNPJ: 03.000.670/0001-60

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 09 /2019

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, vimos comunicar a respeito da reunião de avaliação do Hospsus Fase 3, referente ao período de Março/2019 a Agosto/2019, a ser realizada na 19ª Regional de Saúde, conforme datas e horários descritos abaixo:

Dia 05/09/2019

Estabelecimento	Horário
HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMBARÁ	08:30
SANTA CASA DE CAMBARÁ	09:30
HOSPITAL SAO SEBASTIAO DE WENCESLAU BRAZ	10:30
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA DE TOMAZINA	11:30
HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTANA DO ITARARÉ	14:00
HOSPITAL MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ	15:00

Dia 06/09/2019

Estabelecimento	Horário
SANTA CASA DE RIBEIRÃO CLARO	08:30
FUND. HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI	09:30
HOSPITAL SÃO JOSÉ DE SÃO JOSÉ DA BOA VISTA	10:30
HOSPITAL JAIME CANET DE JABOTI	11:30
HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	14:00
SANTA CASA DE SIQUEIRA CAMPOS	15:00

243

ATA AVALIAÇÃO HOSPSUS HOSPITAL MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ

Aos 05 dias do mês de setembro de 2019, estiveram reunidos na 19ª Regional de Saúde, membros do hospital, Sras. Sandra e Vilma, o Secretário Municipal de Saúde de Salto do Itararé, Sr. Odair Oliveira, membros do Conselho Municipal de Saúde, Sras. Paula Dittmann e Inaê Ortiz de Oliveira e membros da 19ª Regional de Saúde, Valeria Bizarro e Walmir Joaquim, para a avaliação semestral do período de Março a Agosto de 2019 do programa Hospsus Fase 3 do Hospital Municipal de Salto do Itararé. Os itens foram sendo lidos e avaliados pela comissão um a um, mediante as documentações apresentadas pelo Hospital. Durante a avaliação, todos os itens foram tidos como cumpridos pela comissão avaliadora, abaixo assinada.

Sandra Yara de Lima

Vilma Ferreira Real Marques

WALMIR JOAQUIM

Paula Soares Dittmann

Inaê Ortiz de Oliveira

Odair de Oliveira

Valeria C. R. Bizarro

(Signature)

(Signature)

(Signature)

(Signature)

(Signature)

(Signature)