

000002

000002

Zimbra

romero.giovannetti@ipgse.org.br

Deslocamento Curso Planificação na Policlínica de Formosa

De : Ricardo Martins
<ricardo.martins@policlinicadequirinopolis.org.br>

ter., 27 de ago. de 2024 11:22

📎 1 anexo

Assunto : Deslocamento Curso Planificação na Policlínica de Formosa

Para : romero <romero@ipgse.org.br>

Cc : diogenes <diogenes@ipgse.org.br>

Bom dia !!

Prezado Romero,

A convite da Gerência de Atenção Especializada em parceria com a organização da Planificação da Atenção à Saúde na Atenção Ambulatorial Especializada, nos dias 03/09 a 04/09 estaremos participando do 1º Alinhamento para acompanhar o desenvolvimento e atividades propostas pelo projeto. Segue abaixo a programação:

Local: Policlínica de Formosa

Dias: 02/09 a 04/09

Obs: o curso inicia no dia 03/09, mas estaremos deslocando no dia 02/09

Participantes: Lorena Narla de Oliveira de Oliveira Arantes - Enfermeira Responsável pela Linha do Cuidado

Ricardo Martins Sousa - Diretor Administrativo

Valéria Borges da Silva - Coordenadora de Enfermagem

Solicitamos para o deslocamento do curso:

- Adiantamento de Despesas de Viagem
- Hospedagem (02 diárias), 02 quartos
- Locação de um veículo para retirada em Rio Verde.

Atenciosamente,

Ricardo Martins
Diretor Administrativo
(64) 9 9238-3844
ricardo.martins@policlinicadequirinopolis.org.br



QUIRINÓPOLIS
Policlínica Estadual
da Região Sudoeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



rodape-quirinopolis-fase-10.png
35 KB

Santa Helena de Goiás, 03 de Setembro de 2024

Memorando 033/2024

De: Romero Leão Giovannetti
Superintendente Administrativo

Para: Setor de Compras

Assunto: Solicitação de Diária de Hotel

Prezados,

A par de respeitosamente cumprimentá-los, sirvo-me do presente para solicitar providência na cotação e instrução de processo de compra em caráter emergencial para diárias de hotel para o mês de setembro de 2024, conforme solicitação de compras em anexo.

Para a realização da cotação, favor considerar as seguintes especificações:

1. **Localização do hotel:** Formosa –GO.
2. **Período da estadia:** Check-in no dia 02/09/2024 e check-out no dia 04/09/2024
3. **Número de diárias:** 2 diárias
4. **Número de hóspedes:** 2 pessoas
5. **Tipo de quarto necessário:** Um quarto com duas camas (quarto duplo)
6. **Valor da diária:**
 - o Quarto individual: R\$ 150,00
 - o Quarto duplo: R\$ 220,00
7. **Serviços incluídos:** Wi-Fi e café da manhã.

Agradeço antecipadamente pela atenção e urgência no atendimento a esta solicitação.

Atenciosamente,

Os serviços solicitados são essenciais para atender à demanda das atividades administrativas da Policlínica de Quirinópolis, decorrentes do TERMO DE COLABORAÇÃO 93/2024–SES/GO.

Agradeço antecipadamente pela atenção e urgência no atendimento a esta solicitação.

Romero Leão Giovannetti

Superintendente Administrativo

Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE