Município de Progresso
Cnpj: 92454800000109
Telefone: (51)37881122
Email:
Endereco: Rua 04 de Novembro, 1150
Cidade: PROGRESSO
Cep: 95925-000
Estado: RS

Dados do Processo

Ano / Número: 2021/965 Data Abertura: 07/12/2021

Dígito Verificador: 1115

Site para acompanhamento: http://186.236.48.102:8081/multi24/sistemas/portal/

Origem: Balcão

Descrição: EM ANEXO, PLANO DE TRABALHO PARA O REPASSE DE RECURSO ENTRE MUNICÍPIO E HOSPITAL.

Assunto: REPASSE DE RECURSO

Destino: DEPARTAMENTO DE PROJETOS

Dados do Requerente

Requerente: SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA - HOSPITAL SANTA ISABEL **CNPJ:** 87.317.764/0007-89

Telefone: (51)37881020

Rua: RUA CEL FETT FILHO

Numero: 50

Bairro: CENTRO

Cidade: PROGRESSO

CEP: 95925-000 E-mail: faturamento.hsi@divinaprovidencia.org.br

---

Dados do Solicitante

Solicitante: SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA - HOSPITAL SANTA ISABEL **CNPJ:** 87.317.764/0007-89

Telefone: (51)37881020

Rua: RUA CEL FETT FILHO

Numero: 50

Bairro: CENTRO

Cidade: PROGRESSO

CEP: 95925-000 E-mail: faturamento.hsi@divinaprovidencia.org.br

---

Município de Progresso
92454800000109
Rua 04 de Novembro, 1150
PROGRESSO-RS / 95925-000
(51)37881122

Processo Nº: 2021/965

Requerente: SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA - HOSPITAL SANTA ISABEL
Remetente: PROTOCOLO
Assunto: REPASSE DE RECURSO
Destinatário: DEPARTAMENTO DE PROJETOS
Data de Despacho: 07/12/2021

Despacho: Encaminha-se para o devido setor em 07/12/2021

Maclóvia

MACLOVIA LAZZARON GIOVANELLA

AO

EX PREFEITO MUNICIPAL
SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
PROGRESSO –RS

Venho por meio deste protocolar o PLANO DE TRABALHO para o repasse do recurso para custeio da Unidade de Saúde – Sociedade Sulina Divina Providencia HOSPITAL SANTA ISABEL, das Portarias GM/MS 2.237/2021 e GM/MS 3.313/2021.

Progresso, 07 de Dezembro de 2021

Atenciosamente,

Adriana Antonia Zanatta
Setor Financeiro
Hospital Santa Isabel