

Nome: José Sueldo Guedes de Queiroz.
Evento: Reunião GT apoio Institucional
Data: 22/08/17
Local: Brasília

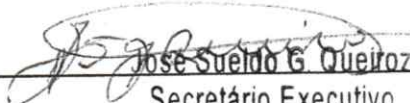
Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	22/08/17	NATAL / BSB
Volta	22/08/17	BSB / NATAL
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
22/08/17	GT apoio Institucional / discussões	
	Oficina realizada no Congresso Nacional, elaboração proposta PROADI.	

Favor anexar os cartões de embarque a este relatório e enviá-los ao endereço abaixo:

Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS
A/C Sra. Abadia Silva
Esplanada dos Ministérios, Bloco "G", Edifício Anexo, Sala 144B
Brasília/DF – CEP: 70.058-900

Assinatura: _____


José Sueldo G. Queiroz
Secretário Executivo
COSEMS/RN

Prazo para envio do relatório preenchido juntamente com os cartões de embarque: 10 dias após o evento.

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edifício Anexo, Sala 144B.
CEP: 70058-900 | Brasília/DF
Tel: (061) 3223-0155 | Fax: (61) 3223-0155
E-mail: conasems@conasems.org.br

   
/paginaconasems @conasemsoficial /conasems /canalcon

www.conasems.org.br



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D211137772598063
21/08/2017 11:54:17

21/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:54:17
166801668 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0

DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2017
NR. DOCUMENTO 166.800.000.008.062
VALOR TOTAL 250,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4
NR. DOCUMENTO 166.800.000.006.198

NR.AUTENTICACAO 5.DBF.11D.DC7.829.41E

Transação efetuada com sucesso por: JA292049 DEBORA COSTA DOS SANTOS.