



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Joana Lís de Almeida
Evento: Reunião Ordinária da V Região de Saúde
Data: 04/07/18
Local: V URSAP

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	04/07/18	Natal — Santa Cruz
Volta	04/07/18	Santa Cruz — Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
04/07	Ida ao município de Santa Cruz para participar da reunião ordinária da CIR na V URSAP.	

Assinatura/Cargo: Joana Lís de Almeida - Apoiadora

04/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:37:25
166801668 SEGUNDA VIA 0001

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	04/07/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	610.361.000.022.888
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	150,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AVANIA DIAS DE ALMEIDA

AGENCIA: 0361-1 CONTA: 22.888-5

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	5.B91.F30.678.101.D21
-----------------	-----------------------



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Medeiros Régio
Evento: Reunião CIR 2ª RS
Data: 12/07/18
Local: Monoro

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	11/07	Nat - Monoro
Volta	12/07	Monoro - Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
12/07	Participar das discussões na comissão intergestores da CIR 2ª região de saúde. Como coordenado do projeto Rede Colaborativa no intuito de acompanhar o trabalho do apoiador na região.	

Assinatura/Cargo: _____

Alex Régio



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F03112900
03/08/2018 11:36:56

13/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:58:40
166801668 SEGUNDA VIA 0001
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	13/07/2018
Nº. DOCUMENTO	610.075.000.015.338
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRA M M S REGIO	
AGENCIA: 0075-2	CONTA: 15.338-9
Nº. DOCUMENTO	611.668.000.006.198

=====

NR. AUTENTICACAO	5.C6D.7B4.917.6DA.2EA
------------------	-----------------------

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



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Maria Costa
Evento: Reunião da CIR
Data: 12/07/2018
Local: Mossoró/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	Nat/Mossoró	= 11/07/2018
Volta	Mossoró/Nat	= 12/07/2018
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
12/07/2018	Reunião da CIR da 2ª Região de Saúde.	

Assinatura/Cargo: Solane Maria Costa

13/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:58:40
166801668 SEGUNDA VIA 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	13/07/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.668.000.005.925
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	500,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLANE MARIA COSTA

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 5.925-0

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	7.EA2.014.B7C.EF1.DE8
-----------------	-----------------------



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Kleber Lourenço Teixeira

Evento: OFICINA PREPARATORIA DOS FACILITADORES DO 8º SIMPÓSIO A.F.

Data: 17/18 - 07 - 18

Local: BRASÍLIA

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	17/07	NAT - BSB
Volta	18/07	BSB - NAT
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
17/18	PARTICIPAR DA OFICINA PREPARATORIA DOS FACILITADORES DO 8º SIMPÓSIO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO E A.F.	

Assinatura/Cargo: 

16/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:15:15
166801668 SEGUNDA VIA 0004

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	16/07/2018
NR. DOCUMENTO	611.845.001.006.367
VALOR TOTAL	850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KLEBER LOMONTE TEIXEIRA

AGENCIA: 1845-7 CONTA: 1.006.367-6

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E62.F14.284.D89.A73
-----------------	-----------------------



**CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandre Policarpo da Silva

Evento: 220ª Reunião ordinária do COSEMS/RN

Data: 18 de julho de 2018

Local: Hotel Monza – Natal/RN

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	17/07/2018	Florânia/RN / Natal/RN
Volta	18/07/2018	
Descrição da viagem: Participação da reunião ordinária do COSEMS/RN como apoiador do projeto Rede colaborativa para fortalecimento da gestão municipal do SUS.		
Data	Atividades	
18/07/2018	Pauta:	
	✓ Discussão aumento dos repasses no MAC para tratamento do Glaucoma pactuação da alocação dos novos recursos financeiros – CPCS/ SESAP	
	✓ Discussão proposta Medida Provisória Nº 827/2018 – direitos dos ACS e ACE - COSEMS	
	✓ Discussão Edital Mais Médico entre outros problemas do PMM – CMM	
	✓ Discussão campanha (poliomielite e sarampo) cobertura vacinal, arboviroses, indicadores SISPACTO – CPS/SESAP	
	✓ Continuidade plano de trabalho do COSEMS/RN /2018 - COSEMS	
	✓ Pauta da CIB/RN	
	✓ INFORMES GERAIS.	

Assinatura/Cargo: _____

Alexandre Policarpo da Silva

17/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:10:20
166801668 SEGUNDA VIA 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	17/07/2018
NR. DOCUMENTO	611.106.000.034.991
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

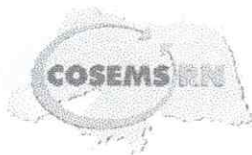
CLIENTE: ALEXANDRE POLICARPO DA SI

AGENCIA: 1106-1 CONTA: 34.991-7

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A2E.99E.D39.959.0B2
-----------------	-----------------------



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Selane Maricoste
Evento: congresso de SMS do Amazonas
Data: 22 a 24/07/2018
Local: Manaus/Am

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	21/07/2018	Natal/Manaus
Volta	25/07/2018	Manaus/Belém
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
22 a 24/07 2018	Participação do congresso de SMS do Amazonas Rio Preto da Az.	

Assinatura/Cargo: Selane Maricoste

19/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:32:12
166801668 SEGUNDA VIA 0001

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	19/07/2018
NR. DOCUMENTO	611.668.000.005.925
VALOR TOTAL	1.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLANE MARIA COSTA

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 5.925-0

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F34.C5F.788.150.1E1
-----------------	-----------------------



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra M^a Medeiros dos Santos
Evento: XXIV Congresso Nacional de Secretarias de Saúde
Data: 25 a 27
Local: Belém - PA

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	24/07	Nat - Bel
Volta	27/07	Bel - Nat.
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
25/07	Apresentação de Experiência do Trabalho dos Apoiados COSEMS RN	
26/07	Reunião grupo Executivo do Projeto Rede Colaborativa (manhã)	
	Painel de Debates (Port 3992/2017)	
	Apoio ao Stand COSEMS RN.	
27/07	Mesa Gestão do SUS / Apoio ao Stand do COSEMS RN.	

Assinatura/Cargo: Amir Régis (coord. Projeto COSEMS RN)

Av. Ayrton Senna, 390 - loja 01 - Telefone (84) 3222.8996
Natal - RN CEP 59080 - 100 CNPJ 24.520.025/0001-84
E - mail cosemsrn@cosemsrn.org.br
Site: www.cosemsrn.org.br

02/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:28:20
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	23/07/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	7.500.000.015.338
---------------	-------------------

VALOR TOTAL	300,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRA M M S REGIO

AGENCIA: 0075-2 CONTA: 15.338-9

NR. DOCUMENTO 166.800.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	D.COE.A92.9A0.DA9.582
-----------------	-----------------------

20/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:44:54
166801668 SEGUNDA VIA 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	20/07/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.668.000.008.062
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.000,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4

NR. DOCUMENTO	611.668.000.006.198
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.C75.EF0.476.640.CEC
-----------------	-----------------------



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Jackson Dantas Feltre
Evento: XXXIV Congresso Nacional de Secretários Municipais de Saúde
Data: 25 a 27/07/18
Local: Belém/PA

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	24/07/18	NAT/PA
Volta	27/07/18	PA/NAT
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
25/07	- Conferência Temática	
26/07	- Conferência Temática	
27/07	- Conferência Temática	

Assinatura/Cargo: Jackson Dantas Feltre - Presidente



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F0311296011/2049
03/08/2018 11:44:48

20/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:44:54
166801668 SEGUNDA VIA 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	20/07/2018
NR. DOCUMENTO	611.668.000.026.449
VALOR TOTAL	850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JACKSON DANTAS FILHO	
AGENCIA: 1668-3	CONTA: 26.449-0
NR. DOCUMENTO	611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	2.214.E52.383.E10.B84
-----------------	-----------------------

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: SIMONE HELENA DE AZEVEDO FRANÇA
Evento: XXXIV CONGRESSO NACIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
Data: 25 a 27/07/2018
Local: BELEM/PA

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	24/07/2018	FORT/BEL
Volta	27/07/2018	BEL/FORT

Descrição da viagem:

Data	Atividades
25/07/18	MOSTRA BRASIL AQUI TEM SUS
26/07/18	PNAB, SEMINÁRIOS E OFICINAS
27/07/18	GESTÃO SUS/SEMINÁRIOS E DEBATES

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 ou
passagens@conasems.org.br/abadia@conasems.org.br

Assinatura:

Simone França

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F031129601172061
03/08/2018 11:46:56

20/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:44:54
166801668 SEGUNDA VIA 0001
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	20/07/2018
NR. DOCUMENTO	612.623.000.032.455
VALOR TOTAL	1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE HELENA A FRANCA
AGENCIA: 2623-9 CONTA: 32.455-8
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	B.6A9.31F.6F5.A50.584
-----------------	-----------------------

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: KLEBER LOMONTE TEIXEIRA
Evento: XXXIV CONGRESSO NACIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
Data: 25 a 27/07/2018
Local: BELEM/PA

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	24/07/2018	FORT/BEL
Volta	27/07/2018	BEL/FORT

Descrição da viagem:

Data	Atividades
25/07/18	MOSTRA BRASIL AQUI TEM SUS
26/07/18	PNAB, SEMINÁRIOS E OFICINAS
27/07/18	GESTÃO SUS/SEMINÁRIOS E DEBATES

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 ou
passagens@conasems.org.br/abadia@conasems.org.br

Assinatura:


Kleber Lomonte Teixeira
Diretor Financeiro

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.
EP: 70058-900 | Brasília/DF
tel: (061) 3223-0155 | Fax: (61) 3223-0155
-mail: conasems@conasems.org.br

   
/paginaconasems @conasemsoficial /conasems /canalconasems

www.conasems.org.br



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F031129601172055
03/08/2018 11:45:40

20/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:44:53
166801668 SEGUNDA VIA 0001
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	20/07/2018
NR. DOCUMENTO	611.845.001.006.367
VALOR TOTAL	850,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KLEBER LOMONTE TEIXEIRA
AGENCIA: 1845-7 CONTA: 1.006.367-6
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
=====

NR.AUTENTICACAO	4.2EC.67D.EC0.A77.13F
-----------------	-----------------------

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