



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

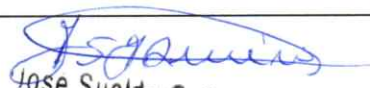
RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Jose Sueldo Queiroz de Queiroz
Evento: XVI Congresso Brasileiro de Informática em Saúde
Data: 01 a 04/10/18
Local: Centro de Eventos Fortaleza

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	30/09/18	NATAL / FORTALEZA
Volta	04/10/18	FORTALEZA / NATAL
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
01/10 a 04/10	Participação como representante do COSEMS/RN no Programa de Governança da Informação no XVI Congresso de Informática em Saúde (CBIS 2018), conforme programação em anexo	

Assinatura/Cargo: _____


Jose Sueldo G. Queiroz
Secretário Executivo

Av. Ayrton Senna, 390 – Loja 01 – Telefone (84) 3222.8996
Natal – RN CEP 59080 – 100 COSEMS RN PJ 24.520.025/0001-84
E – mail cosmsm@cosmsm.org.br
Site: www.cosmsm.org.br

01/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:58:19
166801668 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	28/09/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	166.800.000.008.062
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.450,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4

NR. DOCUMENTO	166.800.000.006.198
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.491.6C7.D79.8D7.17A
-----------------	-----------------------



CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Nikellyne Keyke Maia Monteiro

Evento: 85ª Reunião da CIR da 6ª Região de Saúde

Data: 28/09/2018

Local: Pau dos Ferros-RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	28/09/2018	Mossoró-RN
Volta	28/09/2018	Pau dos Ferros-RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
28/09/2018	85ª Reunião da CIR da 6ª Região de Saúde: aconteceu as 9:00 horas na URSAP em Pau dos Ferros-RN e teve como pauta os seguintes pontos: • Oficina Ortopédica; • Cirurgias eletivas com otorrino Hospital Regional • Cirurgias eletivas- Portaria nº 2.895 de 12/09/2018; • Recursos Glaucoma; Como informes tivemos: • Ciclo de Treinamento em inserção de DIU pós- parto e outros; • Seminário de Educação Permanente; • Treinamento do teste do pezinho; • Curso Aedes na Mira; • Oxímetros no NEMS.	

Assinatura/Cargo: Nikellyne Keyke M. Monteiro

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:13:39

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

28/09/2018

NR. DOCUMENTO

610.892.000.014.854

VALOR TOTAL

200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NIKELLYNE K M MONTEIRO

AGENCIA: 0892-3

CONTA:

14.854-7

NR. DOCUMENTO

611.668.000.006.198

NR.AUTENTICACAO

1.4E2.F4A.780.263.E00



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Nikellyne Keyke Maia Monteiro

Evento: 74ª Reunião da CIR da 2ª Região de Saúde

Data: 27/09/2018

Local: Areia Branca-RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	27/09/2018	Mossoró-RN
Volta	27/09/2018	Areia Branca-RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
26/09/2018	74ª Reunião da CIR da 2ª Região de Saúde: aconteceu as 9:30 horas na Câmara de Vereadores de Areia Branca-RN e teve como pauta os seguintes pontos: • Mudança de PPI; • Campanha de Imunização; • Cirurgias eletivas- Portaria nº 2.895 de 12/09/2018; • Amostra de Experiências do município de Mossoró; • Situação da Obstetrícia de Mossoró; Como informes tivemos: • Instrumentos de Gestão; • Seminário de Educação Permanente; • Curso Aedes na Mira.	

Assinatura/Cargo: Nikellyne Keyke M. Monteiro

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:53:11
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	27/09/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	610.892.000.014.854
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	100,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NIKELLYNE K M MONTEIRO

AGENCIA: 0892-3 CONTA: 14.854-7

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.5E2.D98.ED3.DE6.4B1
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Simone França
Evento: congresso da Secret. Executiva
Data: 26 a 28/SET/2018
Local: Foz de Iguaçu / PR

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	25/09/18	NAT - Foz
Volta	29/09/18	Foz - NAT
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
26/09	enodouciamento	
27/09	Palestra - "criatividade, ousadia em tempos de mudança"	
28/09	"liderança de atitude"	

Assinatura/Cargo: _____

Simone França

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

21/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:16:33
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	21/09/2018
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	612.623.000.032.455
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.750,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE HELENA A FRANCA

AGENCIA: 2623-9 CONTA: 32.455-8

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.F66.90E.C0A.65A.44F
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Maria Inell P. do Lato
Evento: 14º Encontro Nacional de Secretariado da Adm. Pública
Data: 26, 27 e 28 de setembro
Local: _____

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida		
Volta		
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
26, 27 e 28	Participação no Congresso de Secretariado da Adm. Pública tendo como tema central o fator Humano e a convergência Digital nos Caminhos da Administração Pública.	

Assinatura/Cargo: Maria Inell P. do Lato

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

01/10/2018 11:43:01

21/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:16:33
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	21/09/2018
NR. DOCUMENTO	610.128.000.021.185
VALOR TOTAL	1.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA ISABEL P COSTA	
AGENCIA: 0128-7	CONTA: 21.185-0
NR. DOCUMENTO	611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	7.501.D9F.CB7.BFF.89D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC138766 MARIA E G SOARES.



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: José Sueldo Guedes de Queiroz
Evento: Reuniao de Dirigentes V.S
Data: 18 e 19/09/18
Local: Brasilia/DF

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	17/09/18	NAT / BSB
Volta	20/09/18	BSB / NAT
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
18/09 19/09	Reuniao de Dirigentes de Vigilância em Saude 2018. pauta em anexo.	

Assinatura/Cargo:

José Sueldo G. Queiroz
Secretário Executivo
COSEMS/RN

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

18/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:17:22
166801668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2018
NR. DOCUMENTO 611.668.000.008.062
VALOR TOTAL 250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE SUELDO C QUEIROZ
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

NR.AUTENTICACAO 3.17A.742.3A1.C1A.674



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: NikellyneKeyke Maia Monteiro

Evento: Reunião de Planejamento, 222ª reunião do COSEMS e 281ª reunião da CIB

Data: 18 e 19/09/2018

Local: Natal-RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	18/09/2018	Mossoró-RN
Volta	19/09/2018	Natal-RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
18/09/2018	18/09/2018- Reunião de Planejamento do Projeto: aconteceu as 13:00 horas na sede do COSEMS/ RN em Natal-RN, onde se foi discutido sobre o projeto, demandas , congresso do COSEMS e compartilhamento de atividades realizadas.	
	19/09/2018- Reunião do COSEMS: aconteceu as 9:00 horas no Hotel Monza em Natal-RN e teve como pauta os seguintes pontos: • Status do andamento dos recursos financeiros do Glaucoma; • Cirurgias eletivas- Portaria nº 2.895 de 12/09/2018; • Discussão e encaminhamentos 3º ciclo PMAQ certificação e metodologia de avaliação; • Discussão e encaminhamentos sobre Complexo Regulatório do RN. Como informes teve: • Ciclo de Treinamento em inserção de DIU pós- parto e outros; • Projeto Rede Colaborativa • DIGISUS (Instrumentos de planejamento) e status do processo de Regionalização no RN; • Assistência Farmacêutica.	

	Reunião da CIB: aconteceu as 14:30 horas na sede da SESAP em Natal-RN e teve como pauta os seguintes pontos: • Apreciação de pareceres técnicos, atestados de conclusão de obras, ordem de serviço, justificativa de mudança de endereço e emendas parlamentares. • Apreciação de credenciamento de leitos de UTI do Hospital Rio Grande; • Credenciamento do serviço de assistência de alta complexidade em traumatologia e ortopedia do hospital Wilson Rosado; • Problemas dos fluxos do complexo de regulação do RN • Instrumentos de planejamento do SUS.
--	--

Assinatura/Cargo: Nikellorne Keyke M. Montano



18/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:15:08
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	18/09/2018
NR. DOCUMENTO	610.892.000.014.854
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NIKELLYNE K M MONTEIRO

AGENCIA: 0892-3 CONTA: 14.854-7

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	6.C84.2E6.63D.AE2.3E8
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandrina Medeiros Régis
Evento: Oficina de Instrumentos de Planejamento.
Data: 05/09/18
Local: Santa Cruz.

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	05/09	Nat - Sta Cruz.
Volta	05/09	Sta Cruz - Nat.
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
05/09	Manhã Abertura da oficina, com instrumen- talização teórica e prática do RAG e PAS. Tarde - continuidade da oficina onde se trabalhou os PMS.	

Assinatura/Cargo: _____

Alexandrina Régis

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

166801668 - BANCO DO BRASIL - 08:31:33
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 05/09/2018

NR. DOCUMENTO 610.075.000.015.338

VALOR TOTAL 300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRA M M S REGIO

AGENCIA: 0075-2 CONTA: 15.338-9

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

NR.AUTENTICACAO 6.589.0CC.A2F.1E0.FAB



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Joanie Dias de Almeida
Evento: Oficina Prática de Instrumentos de Planejamento
Data: 05/09/2018
Local: Audatório/Laboratório de Informática IFRN
Santa Cruz/RN
Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	05/09/18	Santa Cruz - Natal
Volta	05/09/18	Natal - Santa Cruz
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
05/09	Organização e Participação na Oficina Prática de Instrumentos de Planejamento e gestão do SUS no Laboratório de Informática do IFRN na Cidade de Santa Cruz/RN Com os gestores e técnicos da V Região de Saúde.	

Assinatura/Cargo: Joanie Dias de Almeida - Secretária
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



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

A336011135766168009
01/10/2018 11:41:23

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:31:33
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	05/09/2018
NR. DOCUMENTO	610.361.000.022.888
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AVANIA DIAS DE ALMEIDA
AGENCIA: 0361-1 CONTA: 22.888-5
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	F.2D6.2E6.179.DF4.7D3
-----------------	-----------------------

Transaãõ efetuada com sucesso por: JC138766 MARIA E G SOARES.



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Maria Costa
Evento: Oficina Prática Instrumentos de Gestão
Data: 05/09/18
Local: Audilândia do IFRN - São Cruz/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	05/09/18	Nat / São Cruz
Volta	05/09/18	São Cruz / Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
05/09/2018	Participação na oficina de prática e elaboração dos instrumentos de planejamento do SUS.	

Assinatura/Cargo: Solane Maria Costa