

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Kleber Lomonte Teixeira

Evento: Assessoria técnica na II RS

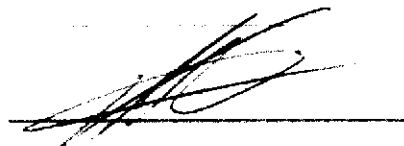
Data: 02/01/2019

Local: Mossoró

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	02/01	Natal- Mossoró
Volta	03/01	Mossoró - Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
02/01	Capacitação para orientação aos Gestores da 2 região de Saúde sobre o Programa da assistência Farmacêutica HÓRUS.	

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de frequência / declaração/certificado/ cartão de embarque (caso de viagem) e enviá-los ao endereço abaixo:
CONSELHO SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE RN
Av: Ayrton Senna, 390 – lj 0, Capim Macio – Natal RN ou
financeiro@cosemsrn.org.br



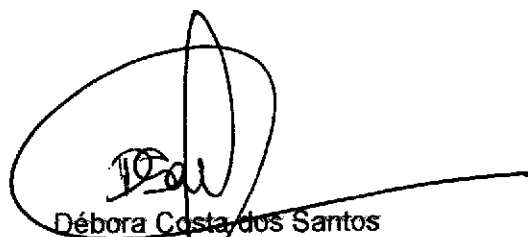
KLEBER LOMONTE TEXEIRA
ACESSÓRIA TÉCNICA AF



**Conselho de Secretarias Municipais
de Saúde do Estado do RN**

DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

Declaro para os fins necessários que o Senhor Kleber Lomonte
Teixeira Assessor técnico de Assistência Farmacêutico esteve na II
Região de Saúde no intuito de orientar Gestores da referida Região
quanto ao Sistema hórus, no dia 02 de janeiro de 2019



Débora Costa dos Santos

Presidente

Debora Costa dos Santos
Presidente-COSEMS/RN

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:42:56
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	02/01/2019
NR. DOCUMENTO	611.845.001.006.367
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KLEBER LOMONTE TEIXEIRA

AGENCIA: 1845-7 CONTA: 1.006.367-6

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	E.85C.E1B.A74.EF3.14B
-----------------	-----------------------

kl



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Selane Maria Costa
Evento: Visita a 1ª Regional de Saúde
Data: 08/01/2019
Local: São José do Mipibu

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	08/01/2019	Natal/S. José Mipibu
Volta	08/01/2019	S. J. Mipibu/Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
08 01 2019	Visita técnica a 1ª Regional/Região de Saúde para tratar com Secretária Executiva da CIR local sobre Regimento da CIR, dinâmica das reuniões, fluxos de documentos, entre outros assuntos. Principalmente discussão sobre funcionalidade das atividades da Câmara Técnica.

Assinatura/Cargo:

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

Hallison Dias D. S. Gurgel
Matric. 212539-0
COORD. EQUIPE TÉCNICA
CURSAP-RN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES


Nome: Gláucia Maria Costa
 Evento: Visita técnica I regional de saúde
 Data: 15/01/2019
 Local: I regional de saúde S. J. Mipibu

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	15/01/2019	Natal / S. J. Mipibu
Volta	15/01/2019	S. J. Mipibu / Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
15/01/2019	Participação na reunião com corpo técnico e municípios da 1ª região. Discussão sobre coordenação da CIR, condução dos trabalhos da CIR.	

Assinatura/Cargo: 

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


 Harrison Dias R. S. Borges
 Matric. 212539-0
 COORD. EQUIPE TÉCNICA
 I URSAP-RN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

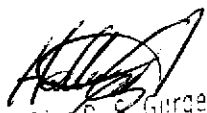
Nome: Solane Marie Costa
 Evento: visita ao município de Goianinha
 Data: 17/01/2019
 Local: São José de Mipibu/Goianinha

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	17/01/2019	Natal/S. José de Mipibu/Goianinha
Volta	17/01/2019	Goianinha/Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
17/01/2019	Participação e/secretários executivos da CIR 1ª região' ao município de Goianinha para tratar de assuntos pertinentes ao uso do regimento da CIR (comunicação intergestores Regional) e a função e suas ações necessárias para apoio e assessoria aos municípios.	

Assinatura/Cargo: _____

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


 Hallison Dias D. S. Gurgel
 Matric. 212539-0
 COORD. EQUIPE TÉCNICA
 JURÉAP-RN

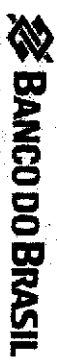
CA-100-212184

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	1068	0	0	9.193-0	9	800	882401	7
018	001	1068	0	0	9.193-0	9	800	882401	7

Pague por este cheque a quantia de Hum mil e quatrocentos reais R\$ 1.400,00

a Sobone Maria Costa

17 de Januário de 19



UFRR
 00.000.000/4411.39
 AGENCIA UFRR
 CAMPUS UFRR
 CONFECADO 12/2018

CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE RIO GRANDE NORTE
 CNPJ 24.282.023/0001-94
 CLIENTE BANCO RIO DESDE 01/1990



))

))



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane maria costa
 Evento: Agenda administrativa do MS
 Data: 24/01/2019
 Local: Brasília / DF

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	20/01/2019	Natal / Brasília
Volta	25/01/2019	Brasília / Natal

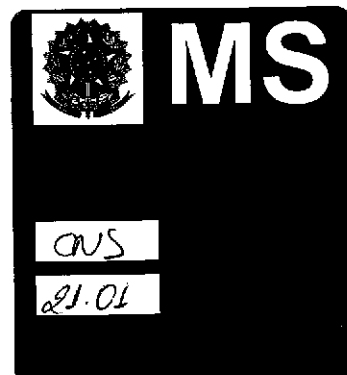
Descrição da viagem:

Data	Atividades
24/01/2019	Agenda do ministério da Saúde para atender demandas dos municípios do RN. Visite ao COSEMS com discussão sobre aspectos legais e execução de rotários ministeriais vigentes, como exemplo o piso dos ACS/AE.

Assinatura/Cargo:

[Assinatura] função técnica

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





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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Maria Costa
Evento: Reunião CONASEM E MS
Data: 24/04/2019
Local: Brasília - DF

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	20/04/2019	Natal / Brasília
Volta	24/04/2019	Brasília / Salvador
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
24/04	Participação em reuniões com ministério da saúde (áreas técnicas) sobre demandas gerais dos municípios do RN. Bem como, atividades junto ao CONASEMS sobre a questão política do Piso dos ACS/ACE e Projeto Mais Médicos.	

Assinatura/Cargo: Solane Maria Costa

Bilhete de Embarque

GOL - Web Checkin <comunicacaovoegol@voegol.com.br>

Qui 24/01/2019, 11:59

Para: debora.vito@hotmail.com <debora.vito@hotmail.com>

Nome
SOLANE COSTA

Localizador:
URUERE

Tarifa:
**Plus
(B)**

Data:
24/01/2019

Smiles Prata:
070079461

Voo:
BSB - SSA

E-TKT:
-

Seq. n: 111



00319740124111

Cartão de embarque

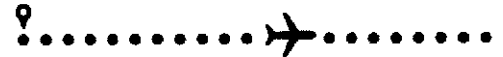


Brasília (BSB)

24/JAN/19 - 21:05 Partida

Salvador

24/JAN/19 - 22:00



Voo
G3 1974

Portão
02

Confira nos
monitores do
aeroporto

Embar
**20h
24 j**

Assento
7B - Meic

Não perca seu voo! O embarque é encerrado
15 minutos antes do horário de decolagem

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



DOCUMENTOS

Chegue no portão de embarque no horário portando documento de identificação original com foto, o mesmo indicado no check-in (ex.: RG ou passaporte).



BAGAGEM DE MÃO

Você pode levar uma bagagem de mão de até 10kg e que não ultrapasse as dimensões: 40 x 25 x 55 cm (comprimento x largura x altura). Dúvidas? Consulte o gabarito de bagagem nos aeroportos.



ENTREGA DE BAGAGEM

Se tiver bagagem para despachar, dirija-se a fila de entrega de bagagem com antecedência mínima de 1 hora para voos nacionais e 2 horas para voos internacionais.



CANCELAMENTO DE CHECK-IN

Caso não vá embarcar, você pode cancelar seu check-in ou remarcar seu voo em nosso site de forma rápida e prática

A GOL AGRADECE SUA ESCOLHA E DESEJA UMA EXCELENTE VIAGEM

Visite nosso site www.voegol.com.br e conheça mais sobre nossas parceiras e cadastre-se no programa Smiles

Atendimento GOL 0800 784 0465

Vendas GOL 0300 115 2121 (Custo de ligação local)

Atendimento Smiles Ouro e Diamante 0300 115 7007

Atendimento Smiles e Prata: 0300 115 7001

COM GOL MBA

COSTA/SOLANE
URUERE
SALVADOR
SSA G3 1974

BSB24JAN19
0127 G3 469680 SSA 1974
PESO 1/18 Kg

04/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:35:04
166801668 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	21/01/2019
NR. DOCUMENTO	166.800.000.005.925
VALOR TOTAL	1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLANE MARIA COSTA

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 5.925-0

NR. DOCUMENTO 166.800.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	D.E3B.D1A.9A5.A10.1F3
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Regio

Evento: supervisão do apoiador regional

Data: 22/01/19

Local: Caico e Santa Cruz

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	21/01	Natal- Caico
Volta	22/01	Caico-Santa Cruz - Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
22/01	Visita a região de Saúde para supervisionar a atuação do apoiador junto aos gestores municipais, como também conversar com o apoiador sobre a nova região que o mesmo irá apoiar (5RS), com a saída da apoiadora da Região Alexandre assim ficará responsável pelo apoio também dessa região, neste sentido orientamos e repassamos a relação dos gestores e suas demandas.	

Assinatura/Cargo: _____

22/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:49:56

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	22/01/2019
-----------------------	------------

NR. 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

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	D.35B.7BC.456.C8F.9FB
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Regio

Evento: supervisão do apoiador regional

Data: 29/01/19

Local: Caico e Santa Cruz

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	29/01	Natal- São José Mipibu
Volta	29/01	São José Mipibu - Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
29/01	Visita a Primeira região de Saúde para supervisionar a atuação do apoiador junto aos gestores municipais, verificar as demandas dos gestores junto ao apoio e auxiliar o trabalho da apoiadora na região, tendo em vista a grande mudança de gestores e a fragilidade da regional de Saúde diante das demandas.	

Assinatura/Cargo: _____

29/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:55:05

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 29/01/2019

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.CD7.3A3.31D.460.8CA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Kleber Lomonte Teixeira

Evento: Assessoria técnica

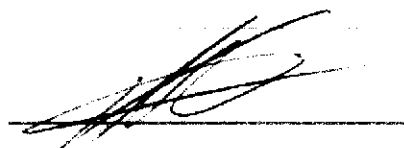
Data: 29/01/2019

Local: São José do Seridó

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	29/01	Natal- São José do Seridó
Volta	30/01	São José do Seridó - Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
29/01	Visita técnica a Farmácia Pública de São José do Seridó para orientação do Programa HÓRUS.	

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de frequência / declaração/certificado/ cartão de embarque (caso de viagem) e enviá-los ao endereço abaixo:
CONSELHO SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE RN
Av: Ayrton Senna, 390 – lj 0, Capim Macio – Natal RN ou
financeiro@cosemsrn.org.br



KLEBER LOMONTE TEXEIRA
ACESSÓRIA TÉCNICA AF



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO SERIDÓ

DECLARAÇÃO

Declaro para os fins necessários que Sr, **KLEBER LOMONTE TEXEIRA, ASSESSOR TÉCNICO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO COSEMS RN, CPF: 000.781.306-62,** compareceu a Farmácia Pública de São José do Seridó, para orientações sobre o sistema HORUS.

São José do Seridó, 29 de Janeiro de 2019



DÉBORA COSTA DOS SANTOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO SERIDO
CPF 007.919.734-50

29/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:55:05
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	29/01/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.845.001.006.367
---------------	---------------------

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

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KLEBER LOMONTE TEIXEIRA

AGENCIA: 1845-7 CONTA: 1.006.367-6

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	2.877.D48.0F2.31D.C61
-----------------	-----------------------