



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandre Policarpo da Silva

Evento: 94ª Reunião ordinária da CIR da V Região de Saúde

Data: 04 de setembro de 2019

Local: Auditório da V URSAP – Santa Cruz/RN

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	04/09/2019	Florânia/RN / Santa Cruz/RN
Volta	04/09/2019	
Descrição da viagem: Participação da reunião ordinária da CIR da V Região de saúde como apoiador do projeto Rede colaborativa para fortalecimento da gestão municipal do SUS.		
Data	Atividades	
04/09/2019	PONTOS DE PAUTA DE PARTICIPAÇÃO DO APOIADOR	
	• Câmara de Compensação – Momento de educação permanente; • Discussão sobre o fechamento da pactuação da região, por intermédio de Santa Cruz, com o Hospital Universitário Ana Bezerra.	

Assinatura/Cargo: _____

Alexandre Policarpo da Silva

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



Comissão Intergestores Regional
V URSAP – SMS

Lagoa de Velhos	Juliana de Souza Maciel Oliveira	
Lajes Pintadas	Maria Suênia Furtado Rodrigues	
Ruy Barbosa	Alanderson Leonardo Fernandes Pontes	
Santa Cruz	Myllena Sanneza de Lima Bulhões Ferreira	
Santa Maria	Oziel Fernandes dos Santos	
São Bento do Trairi	Rayres Irlenizia Fernandes Moreira	
São José de Campestre	Maria José Amador de Oliveira	
São Paulo do Potengi	Dailva Bezerra da Silva	
São Pedro	Glória Maria Lopes	
São Tomé	Elisa Maria Macêdo de Lima	
Senador Eloi de Souza	Jailson Ferreira Lins	
Serra Caiada	Simone Tavares da Silva Oliveira	<i>Simone Tavares da Silva Oliveira</i>
Sítio Novo	Luiz Hendemburgo Gomes Gonzaga	
Tangará	Maria do Livramento Silva	

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL

SEGMENTO	NOME	ASSINATURA
SESAP/RN	Lucy Mallori Medeiros de Araújo	
SESAP/RN	Maria José Medeiros da Fonseca	

CIR – APOIADORES

SEGMENTO	NOME	ASSINATURA
COSEMS	Alexandre Policarpo	<i>AS</i>
SESAP/COHUR	Riudete Martins de Souza	

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:58:16
166801668 SEGUNDA VIA 0003

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	04/09/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.106.000.034.991
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	200,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE POLICARPO DA SI

AGENCIA: 1106-1 CONTA: 34.991-7

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	RECIBI 1.9C6.B5E.428.3DB.C2F
-----------------	------------------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Maria do Rosário Vieira da Silva Marques Bezerra

Evento: CÂMARA TÉCNICA E REUNIÃO ORDINÁRIA CIR 3ª REGIÃO DE SAÚDE/RN

Data: 04 de setembro de 2019

Local: Auditório da III URSAP de João Câmara

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	04/09/2019	Currais Novos – João Câmara
Volta	04/09/2019	João Câmara – Currais Novos
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
04/09	Participação na câmara técnica e da CIR da 3ª região de saúde. Pontos discutidos e levados ao espaço deliberativo: - pactuação de um espaço para ajudar os conselhos de saúde no avanço das apreciações pendentes do SARGSUS (será no dia 01/10); - discussão sobre a criação de uma referência de pré-natal de alto risco na região; - apreciação sobre avanço do plano regional sobre a Rede de Cuidado da Pessoa com Deficiência; - apresentação aos gestores sobre o lançamento do programa de governo RN + Saudável; - definição de data para escolher o nome que representará a região na homenagem dos 30 anos do COSEMS a ser realizada no XV Congresso de Secretários.	

Assinatura/Cargo:  MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DA SILVA MARQUES

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

3ª REGIÃO DE SAÚDE

João Câmara/RN

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR

CÂMARA TÉCNICA DO COLEGIADO INTERGESTORES REGIONAL-CIR-FOLHA DE FREQUÊNCIA

Data: 04 de setembro 2019

Horário: 9:00h

Local: Auditório da 3ª Regional de Saúde.

MEMBROS	SEGMENTO	ASSINATURA
Rosilda Alves Paulino	III URSAP	
José Animateia Cordeiro do Nascimento	III URSAP	
Andrelúcia Cordeiro Nascimento Silva	III URSAP	<i>[assinatura]</i>
Herberto Paulino de Melo	III URSAP	
Ivanizia Maria Alves Duarte	SMS de Touros	
Walmira Maria de Lima Guedes	SMS de Guamaré	<i>[assinatura]</i>
Bruno Augusto Fernandes da Cruz	SMS de João Câmara	
Josimary Costa Teixeira	SMS de Pedra Grande	<i>[assinatura]</i>
DEMAIS PARTICIPANTES		
Maria Elizangela da Silva Rodrigues	III URSAP	<i>[assinatura]</i>
Rosana Martins C. de Costa	III URSAP	<i>[assinatura]</i>
Manoel do Nascimento Lima	Coordenador CIR	<i>[assinatura]</i>
Wivione Alves Muniz	Coord. CIR	<i>[assinatura]</i>
Francisco J. da Costa	III URSAP	<i>[assinatura]</i>

Maria Elizangela da Silva Lima
Secretária Executiva da CIR (substituta)

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:58:16

166801668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	171.845.510.041.173
---------------	---------------------

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

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA R V S M BEZERRA *

AGENCIA: 1845-7 CONTA: 510.041.173-9

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 171.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	2.1C2.674.BB5.247.E41
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Maria Costa
Evento: Forum Municipal de Humanização
Data: 11/09/2019
Local: Rio do Fogo

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	<u>11/09/2019</u>	<u>Natal / Rio do Fogo / Natal</u>
Volta		
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
<u>11/09/2019</u>	<u>Participação como expositore no Forum Municipal de Humanização para gestores e trabalhadores da Sec. mun. de saúde de Rio do Fogo RN</u>	

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

Assinatura/Cargo: Solane Maria Costa



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Rio do Fogo
Secretaria Municipal de Saúde
smrriodofogo@rn.gov.br



Certificado

Certificamos que SOLANE MARIA COSTA participou do
FÓRUM MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE, como **PALESTRANTE**,
promovido pela Secretaria Municipal de Saúde de Rio do Fogo.

Rio do Fogo/RN, 11 de setembro de 2019.



Sávio Luan Silva dos Santos
Coordenador Mun. da Atenção Básica



Antônio Teixeira de Medeiros
Sec. Mun. de Saúde

ICA-1059-21/12/04-1

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	C3
018	001	1000	3	0	0.198-0	9	000	
010	001	1000	3	0	0.198-0	9	000	

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais R\$ 300,00

a Solene Maria Costa ou à sua ordem

9 centavos acima

Natal RN 10 de Setembro de 19

[Assinatura]

CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE RIO GRANDE NORTE
CNPJ 24.520.025/0001-84
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1990



UFRN
00.000.000/4411 99
AGÊNCIA UFRN
CAMPUS UFRN
CONFECCAO: 12/2010

000014653000 0143355241734 1160006193051



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: CELIZA MAYARA GARCIA SOARES

Evento: FÓRUM MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE

Data: 11 DE SETEMBRO DE 2019

Local: RIO DO FOGO/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	11/09/2019	NATAL/RIO DO FOGO
Volta	11/09/2019	RIO DO FOGO/NATAL
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
11/09/2019	PARTICIPAÇÃO NO FÓRUM MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE EM RIO DO FOGO, NA QUALIDADE DE PARTICIPANTE E COMO APOIO A EQUIPE DO COSEMS QUE PARTICIPOU COMO PALESTRANTES DO EVENTO.	

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

Assinatura/Cargo: _____

Celiza Mayara Garcia Soares
CPF: 066.657.494-44
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
COSEMS/RN



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Rio do Fogo
Secretaria Municipal de Saúde
smrriodofogo@rn.gov.br



Certificado

Certificamos que Eliza Mayana Góes Soares participou
do **FÓRUM MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE**, com carga horária
de 6 horas, promovido pela Secretaria Municipal de Saúde de Rio do Fogo.

Rio do Fogo/RN, 11 de setembro de 2019.

Sávio Luan Silva dos Santos
Coordenador Mun. da Atenção Básica

Antônio Teixeira de Medeiros
Sec. Mun. de Saúde

11/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:36:24
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	11/09/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.140.000.023.004
---------------	---------------------

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

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES

AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	B.439.65D.E71.6FA.AF8
-----------------	-----------------------

11/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:36:24
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	11/09/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.140.000.023.004
---------------	---------------------

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

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES

AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	B.439.65D.E71.6FA.AF8
-----------------	-----------------------

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Reunião Extraordinária da CIR 4 RS

Data: 13/09/2019

Local: Caico RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	12/09	Natal
Volta	13/09	Caico
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
13/09	Participação na reunião Extraordinária da CIR da 4 RS como Coordenadora do Projeto rede colaborativa de Fortalecimento do SUS. Pauta em Anexo	

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@cosemsm.org.br

Assinatura/Cargo: _____

Alexandra Régio
Alexandra M^ª Medeiros dos S. Régio
Coordenadora Apoio
COSEMS/RN



GOVERNO DO ESTADO DO RN
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL (CIR)
4ª REGIÃO DE SAÚDE

PAUTA DA 15ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA
CIR DA 4ª REGIÃO DE SAÚDE

DATA: 13/09/2019

LOCAL: Auditório do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais de Caicó/RN
Rua Antônio Simões de Azevedo nº 23, Bairro Paraíba, Caicó-RN
Referência: Na lateral do Colégio CEIS e da UERN

HORA: 09 horas

- 1) VERIFICAÇÃO DO QUORUM REGIMENTAR;
- 2) DOCUMENTOS EXPEDIDOS:

- Ofício Circular nº 025 de 06/09/19, que convoca os membros do Colegiado para a 16ª reunião extraordinária.
- Ofício nº 010 de 06/09/19, aonde solicita da Presidente do STTR de Caicó, o auditório da referida instituição, para realizar a 16ª reunião extra do Colegiado.

- 3) TEMAS PARA INFORMES

- PLANIFICASUS – Cordélia Maria,

- 4) TEMAS PARA PACTUAÇÃO:

- Apresentação e pactuações da Carta de Serviços do município de Caicó, Currais Novos e Santa Cruz.

EVANEIDE DA SILVA NÓBREGA
Coordenadora
CIR 4ª Região de Saúde

Junior César de Medeiros
Secretário Executivo
CIR IV REGIÃO DE SAÚDE

13/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:24
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	13/09/2019
-----------------------	------------

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	4.DD0.DC6.BAE.061.3F8
-----------------	-----------------------

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Fórum Humanização da Saúde

Data: 11/09/2019

Local: Rio do Fogo

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	11/09	Natal
Volta	11/09	Rio do Fogo
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
11/09	Participação acompanhando a diretoria e técnicos no Fórum de Humanização da Saúde promovido pela Secretaria de Saúde do município de Rio do Fogo RN.	

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

Assinatura/Cargo: _____

13/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:31
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	13/09/2019
-----------------------	------------

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	D.D32.385.A0C.3EA.C2E
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandre Policarpo da Silva

Evento: 15ª Reunião extraordinária da CIR da IV Região de Saúde

Data: 13 de setembro de 2019

Local: Sindicato dos trabalhadores rurais – Caicó/RN

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	13/09/2019	Florânia/RN / Caicó/RN
Volta	13/09/2019	
Descrição da viagem: Participação da reunião extraordinária da CIR da IV Região de saúde como apoiador do projeto Rede colaborativa para fortalecimento da gestão municipal do SUS.		
Data	Atividades	
13/09/2019	Pontos de pauta de participação do apoiador	
	• Discussão e pactuação das cartas de serviços dos municípios de Currais Novos e Caicó; • Elaboração de modelo de ofício para remanejamento de ppi e disponibilização aos municípios.	

Assinatura/Cargo: _____

Alexandre Policarpo da Silva

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

EVENTO	16ª Reunião Extraordinária da CIR da 4ª Região de Saúde
DATA	13 de setembro de 2019
LOCAL	Auditório do STTR - Caicó - RN

Município/ Instituição	Participante	Celular	CPF	Email
COSEMS	Alexandre Polanco	996563495	07580766467	apinadsaalexandre@gmail.com



Scanned with
CamScanner

13/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:57:02

166801668 SEGUNDA VIA 0003

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 13/09/2019

NR. DOCUMENTO 611.106.000.034.991

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE POLICARPO DA SI

AGENCIA: 1106-1 CONTA: 34.991-7

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A2F.99D.D24.600.E4B



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Maria Inatel Lereiro da Costa
Evento: Oficina de Boas Práticas Orientação de Centros Comunitários
Data: 17/09 a 18/09 de 2019
Local: Hotel Manhattan - Banco do Brasil / Brasília/DF

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	16/09	
Volta	18/09	
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
17/09 a 18/09	Oficina de Boas Práticas de Orientação de Centros Comunitários. Propostas de melhorias e adequações ao Regulamento do Conarems.	

Assinatura/Cargo: Maria Inatel Lereiro da Costa

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



16/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:58:00
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	16/09/2019
NR. DOCUMENTO	610.128.000.021.185
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO D.8DF.446.B92.4A7.FF3

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Oficina de Apoio aos municípios com Pendências no SARGSUS

Data: 17/09/2019

Local: 5 URSAP – Santa Cruz

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	17/09	Natal
Volta	17/09	Santa Cruz
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
17/09	Participação na condução de oficina pratica com os municípios e conselho municipais de saúde, com pendências nos instrumentos de gestão de 2011 a 2017.	

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@cosemrn.org.br

Assinatura/Cargo: _____



Alexandra Mª Medeiros dos S. Régio
Coordenadora Apoio
COSEMS/RN

LISTA DE PRESENÇA

OFICINA DE APOIO AOS MUNICÍPIOS DO RN COM PENDÊNCIAS NO SARGSUS DOS RELATÓRIOS ANUAL DE GESTÃO (RAG) REFERENTES AOS

ANOS DE 2011-2017.

PÚBLICO ALVO: CONSELHO DE SAÚDE/ SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE / TÉCNICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA: 17 de setembro de 2019

LOCAL: AUDITÓRIO DA 5 URSAP / SANTA CRUZ RN

Nº	NOME DO PARTICIPANTE	MUNICÍPIO	FUNÇÃO/SEGMENTO
01	Paulo Trago Fonseca	Boa Saúde	Sec. executivo Conselho
02	Paula Gomes da Silva	Boas Pintadas	Sec. EXEC. Cons. CMSU
03	Marcelo Gomes Furtado Pinheiro	Boas Pintadas	Sec. MUNICIPAL SAÚDE
04	Marcelo de Almeida	São Bento do Maranhão	Técnico
05	Reis Brito de Almeida	Boa Saúde	Presidente - Conselho de Saúde
06	Maria Edilene Bôma	Barcelena	Sec. Executiva
07	Junêia Pardo de Veneza	Barcelena	Presidente CMS
08	Maria Claudeneide da Silva Araújo	Caravelas	Conselho Municipal
09	João Gilberto da Silva	Caravelas	S. S.
10	Luiz Guilherme da Silva	Caravelas	SMS
11	Luiz Roberto Pereira de Souza	SANTA MARIA	Dte. C. M. S. / S.M.
12	Thaís Gomes da Silva	Santa Maria	Técnico Municipal
13	Guilherme de Almeida	Santa Maria	Sec. de Saúde
14	Carla Thaís de Medeiros Franco	Santa Maria	Sec. de Saúde Básica
15	Alexandra Medeiros Régio	Natal	COSEMS
16	Valdo Gomes de Almeida	SANTA CRUZ	Presidente
17	Priscylla Amorim de Andrade	São Pedro	Secretaria Municipal Saúde
Nº	NOME DO PARTICIPANTE	MUNICÍPIO	FUNÇÃO/SEGMENTO
18	Thaís de Almeida	Santa Cruz	Gerente



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Alexandra M. Régis participou da Oficina sobre PENDÊNCIAS NOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO dos municípios pertencentes a Jurisdição da 5ª região, realizada em 17/09/2019, na sala da Equipe Técnica da V URSAP.

A presente Declaração expressa à verdade e na qual assino para que surta seus efeitos legais.

Santa Cruz/RN, 17 de setembro de 2019.


Maria Genilma Cândido de Carvalho
Coordenadora do RH V URSAP
Mat. 151.364-8

17/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:25:18

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	17/09/2019
-----------------------	------------

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	C.F7A.EC6.5C7.ACB.F63
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandre Policarpo da Silva

Evento: Oficina sobre o SARGSUS

Data: 17 de setembro de 2019

Local: Auditório da V URSAP – Santa Cruz/RN

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	17/09/2019	Florânia/RN / Santa Cruz/RN
Volta	17/09/2019	
Descrição da viagem: Condução de uma oficina sobre as pendências do SARGSUS.		
Data	Atividades	
17/09/2019	Realizamos uma oficina sobre as pendências do SARGSUS dos anos de 2011 a 2017 com os municípios da região. Utilizamos a metodologia do atendimento individual. Se fizeram presentes gestores de saúde e representantes dos conselhos municipais de saúde.	

Assinatura/Cargo: _____

Alexandre Policarpo da Silva

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



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Alexandre Policarpo participou da Oficina sobre PENDÊNCIAS NOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO dos municípios pertencentes a Jurisdição da 5ª região, realizada em 17/09/2019, na sala da Equipe Técnica da V URSAP.

A presente Declaração expressa à verdade e na qual assino para que surta seus efeitos legais.

Santa Cruz/RN, 17 de setembro de 2019.


Maria Genilma Cândido de Carvalho
Coordenadora do RH V URSAP
Mat. 151.364-8



Conselho de Secretarias Municipais
de Saúde do Estado do RN

LISTA DE PRESENÇA

OFICINA DE APOIO AOS MUNICÍPIOS DO RN COM PENDÊNCIAS NO SARGSUS DOS RELATÓRIOS ANUAL DE GESTÃO (RAG) REFERENTES AOS ANOS DE 2011-2017.

PÚBLICO ALVO: CONSELHO DE SAÚDE/ SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE / TÉCNICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA: 17 de setembro de 2019

LOCAL: AUDITÓRIO DA 5 URSAP / SANTA CRUZ RN

19	Jessica Kelly S. Aguiar	São Pedro	Conselho de Saúde
20	Denise Lacerda de Almeida	São Pedro	CMS
21	Marlene Pinheiro Pontes Teixeira	São Pedro	Sic. de CMS
22	Jaqueline dos Santos Borges	V URSAP	Téc.
23	Alencar de Paula da Silva	Caserta	Apresenta
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			



Scanned with
CamScanner

17/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:25:18

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	17/09/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.106.000.034.991
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	200,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE POLICARPO DA SI

AGENCIA: 1106-1 CONTA: 34.991-7

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	A.176.66B.F3E.521.E11
-----------------	-----------------------



Conselho de Secretarias Municipais
de Saúde do Estado do RN

LISTA DE FREQUENCIA

DATA – 23/09/2019

LOCAL – Sede COSEMS

Assunto: Apresentação do site institucional do COSEMS

NO	NOME	FUNÇÃO
1.	Alexandra Nedeiros Régio	Coord. apoio Operm.
2.	Mauri do Rosário Brito do J m Bzura	Apoio Operm. Agent
3.	KLEBERSON WALLACE FAGUNDES DA SILVA	CONSULTOR
4.	Melquezedez Corrêa Garcia	Técnico
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		



Consultas - Emissão de comprovantes

G338050730021572033
05/11/2019 07:53:36

23/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:59:55
166801668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2019
NR. DOCUMENTO	171.845.510.041.173
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA R V S M BEZERRA *
AGENCIA: 1845-7 CONTA: 510.041.173-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	3.1DA.C67.708.EAF.115
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: NikellyneKeyke Maia Monteiro

Evento: 84ª Reunião Ordinária da CIR da 2ª Região de Saúde

Data: 25/09/2019

Local: Upanema-RN

Dados da Viagem:

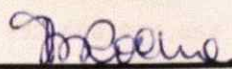
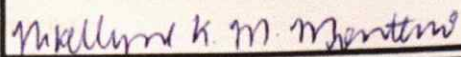
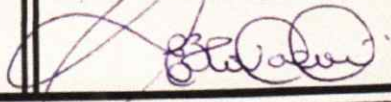
	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	25/09/2019	Mossoró-RN
Volta	25/09/2019	Upanema-RN

Descrição da viagem:

Data	Atividades
25/09/2019	85ª Reunião Ordinária da CIR Ordem do dia - Discussão/Pactuação: • Programa Estadual de Cirurgias Eletivas, atualização das demandas reprimidas e levantamento das necessidades e capacidade instalada na região; • Escolha de membros para câmara técnica da CIR - 2ª Região de Saúde e data da reunião; • Atualização do cadastramento de estabelecimentos de saúde no CNES, conforme relação de prestadores de serviços de saúde (pessoa jurídica), planilha enviada por e-mail; • Perfilização dos hospitais regionais/regulação da porta do Hospital Regional Tarcísio Maia (direção do HRTM); • Escolha do município para sediar reunião da CIR do mês de Outubro. Informes: • Solicita informações sobre a Proposta de pactuação do Estabelecimento de Normas sobre o Processo Regulatório do Estado do Rio Grande do Norte nos termos do Anexo XXVI da Portaria de Consolidação nº 002, de 28 de setembro de 2017, conforme o que ficou decidido na reunião da comissão; • Atualização cadastral das centrais municipais de regulação, em resposta ao ofício circular 034/2019 GS-SESAP/RN; • Distribuição das canetas de insulinas – UNICAT/SESAP; • Solicita informações de quais municípios enviaram documentação de adesão do Pabinho.

Assinatura/Cargo: Nikellyne Keyke M. Monteiro

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL-
MOSSORÓ/RN

SEGMENTO	NOME	ASSINATURA
II URSAP/SESAP	MARIA DE FATIMA F. M. ROCHA	
APOIADORA DO COSEMSRN	NIKELINE KEIKE MAIA MONTEIRO	
COORDENADORA DA CIR	MARCIA CRISTINA ALVES JUSTINO BARBOSA	
COORD. ADJUNTA	EMILIANA BEZERRA CAVALCANTI	

25/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:46:03
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	25/09/2019
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	8.E51.400.68F.2D1.3FE
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Nikellyne Keyke Maia Monteiro

Evento: 93ª Reunião Ordinária da CIR da 6ª Região de Saúde

Data: 27/09/2019

Local: Pau dos Ferros-RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	27/09/2019	Mossoró-RN
Volta	27/09/2019	Pau dos Ferros-RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
27/09/2019	93ª Reunião Ordinária da CIR Temas para Pactuação: • Escolha de um homenageado da 6ª região de saúde pelos 30 anos do COSEMS Ordem do dia - Discussão/Pactuação: • Explanção das Arboviroses, gráfico da 6ª região de saúde; • Apresentação "Acolhimento Inicial para o CAPS"; • Apresentação dos serviços da Checkup Soluções Médicas; • Levantamento das Cirurgias Eletivas reprimidas; • Implantação e expansão do SAMU na 6ª região. Informes: • SISPACTO, VIGISUS e Campanha RN contra a Raiva; • Campanha de Sarampo.	

Assinatura/Cargo: Nikellyne Keyke M. Monteiro

**93ª (NONAGÉSIMA TERCEIRA) REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- CIR 6ª REGIÃO
DE SAÚDE - PAU DOS FERROS/RN
FREQUÊNCIA**

Data: 27 de setembro de 2019
Horário: 9:00
Local: Auditório da VI URSAP

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN

REPRESENTANTES	
MEMBROS	ASSINATURA
Francisco Damião dos Santos Filho	
Francisco Gutemberg Damião	<i>Francisco Gutemberg Damião</i>
Mona Lisa do Rêgo Torquato	<i>Mona Lisa do Rêgo Torquato</i>
Nara Cley Paz Rodrigues de Abrantes	<i>Nara Cley Paz Rodrigues de Abrantes</i>

APOIADORES- SESAP/RN

Nilda Gomes da Silva	
Lucas Lima	
Suzete Maria de Queiroz	

APOIADOR REGIONAL - COSEMS/RN

Nikellyne K. M. Monteiro	<i>Nikellyne K. M. Monteiro</i>
--------------------------	---------------------------------

SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

REPRESENTANTES		
MUNICÍPIO	MEMBROS	ASSINATURA
Água Nova	Edilma Maria De Souza Queiroz	<i>Edilma Maria De Souza Queiroz</i>
Alexandria	Jorge Eduardo Ananias de S. Oliveira	
Almino Afonso	Francisco Sales Leite Vieira	

27/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:34:32
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	27/09/2019
-----------------------	------------

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	6.57D.185.260.228.462
-----------------	-----------------------