RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Maria Costa

Evento: IV oficina de atualização gerência AB

Data: 16 a 18/03/2020

Local: Niterói/RJ.

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	15/03/2020	Natal/Rio
Volta	18/03/2020	Rio/Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
16 a 18/03/2020	Participação na oficina de atualização do curso de gerência em Atenção Básica pela UFF, no hotel H em Niterói/RJ.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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

G332061317777116151
06/04/2020 14:02:05

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.02
1668301668 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 16/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031604
AUTENTICACAO SISBB: D.D45.C3E.5B8.E41.FF1

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

G332061317777116149
06/04/2020 14:01:37

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.32
1668301668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 16/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031603
AUTENTICACAO SISBB: 8.1EF.2B8.FB7.C26.144

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

G332061317777116145
06/04/2020 14:00:40

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.37
1668301668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 16/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: 3.B81.6AE.243.D4A.FDD

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

G332061317777116147
06/04/2020 14:01:07

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.02
1668301668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 16/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031602
AUTENTICACAO SISBB: 7.978.AED.66F.003.A83

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

Universidade
Federal
Fluminense

CURSO DE APERFEIÇOAMENTO EM GERÊNCIA DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, GESTÃO DA CLÍNICA E DO CUIDADO.

CARTA-CONVITE

A Coordenação do "Curso de Aperfeiçoamento em Gerência de Unidades Básicas de Saúde, Gestão da Clínica e do Cuidado".

Convida **SOLANE MARIA COSTA** para participar da IV Oficina de Atualização do Curso de Aperfeiçoamento em Gerência de Unidades Básicas de Saúde, Gestão da Clínica e do Cuidado e segunda etapa do processo seletivo de tutor nos dias 16, 17 e 18 de março de 2020, na cidade de Niterói.

Agradecemos desde já a parceria e nos colocamos a disposição para quaisquer dúvidas.

Ana Lúcia Abrahão
Coordenação Nacional

Niterói, 05 de Fevereiro de 2020.

CONASEMS
Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde
CONASS
SAPS
SUS
MINISTÉRIO DA SAÚDE
PÁTRIA AMADA BRASIL
GOVERNO FEDERAL

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandre Policarpo da Silva

Evento: Seminário Regional – Previne Brasil

Data: 12 de março de 2020

Local: Auditório da IV URSAP – Caicó/RN

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	12/03/2020	Florânia/RN / Caicó/RN
Volta	12/03/2020	

Descrição da viagem: Participação do Seminário Regional do Previne Brasil da CIR da IV Região de saúde como apoiador do projeto Rede colaborativa para fortalecimento da gestão municipal do SUS.

Data	Atividades
12/03/2020	**Pontos de participação do apoiador** • Exposição de exemplos de capitação ponderada com realidade de municípios; • Ajuda na discussão dos pontos do referido programa de financiamento.

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

IV URSAP

RIO GRANDE DO NORTE

COSEMS 30

FOLHA DE FREQUÊNCIA

Evento: Seminário Regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária em Saúde/Previne Brasil.
Local: Auditório da IV URSAP. **Data:** 12.03.2020 **Horário:** 08h00min às 13h00min.

Nº	MUNICÍPIO	NOME DO PARTICIPANTE	CARGO/FUNÇÃO	CPF	CONTATO
88.	Cosinha	Miranda Pelicoque da Silva	Apoiador	073[illegible]66962	99656[illegible]935
89.					
90.					
91.					
92.					
93.					
94.					
95.					
96.					
97.					
98.					
99.					
100.					

Digitalizado com CamScanner

IV URSAP

RIO GRANDE DO NORTE
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE PÚBLICA – SESAP

COSEMS RN

FOLHA DE FREQUÊNCIA

Evento: Seminário Regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária em Saúde/Previne Brasil.
Local: Auditório da IV URSAP. **Data:** 12.03.2020 **Horário:** 08h00min às 13h00min.

Nª	MUNICÍPIO	NOME DO PARTICIPANTE	CARGO/FUNÇÃO	CPF	CONTATO
88.	COSEMS	Alexandre Policarpo da Silva	Apoiador	07380266462	996569495
89.	IV URSAP	Samuel Pedro Costa Saraiva	Administrador	088.604.714-51	996368459
90.	IV URSAP	Junia Lem de Medeiros	Sec. CHF. CR	430 617 104 - 34	999873596
91.	Caicó - Laboratório	Vionilde Maria S. de Medeiros	Al. Tec em saúde	703 813 824-87	968734445
92.	Caicó	Raquel Valentim da Silva	A.C.S	736.299.284-04	98703-7319
93.					
94.					
95.					
96.					
97.					
98.					
99.					
100.					

G332061317777116134
06/04/2020 13:58:20

Consultas - Emissão de comprovantes

12/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:54:57
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 12/03/2020
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 5.D72.F4D.771.381.E1A

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: Nikellyne Keyke Maia Monteiro

Evento: Acolhimento COSEMS e Seminário Regional sobre o novo financiamento da APS

Data: 11/03/2020

Local: Portalegre-RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	11/03/2020	Mossoró-RN/ Portalegre-RN
Volta	11/03/2020	Portalegre-RN/ Mossoró-RN

Descrição da viagem:

Data	Atividades
11/03/2020	No dia 11 de março de 2020 ás 8:00, no Mirante Alto da Serra, em Portalegre-RN, aconteceu o Acolhimento COSEMS e o Seminário Regional sobre o novo financiamento da APS. O encontro contou com a presença de 35 gestores e técnicos dos municípios da 6ª Região de Saúde, onde foi exposto, sobre o novo financiamento da Atenção Primária a Saúde (Previne Brasil. As portarias que foram publicadas, recentemente, foram explicadas de forma detalhada e foi apresentado exemplos de casos para facilitar a compreensão do público. O evento foi uma parceria entre SESAP-RN e COSEMS-RN.

Assinatura/Cargo: Nikellyne Keyke M. Monteiro

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

RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

Evento: Seminário Regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Básica

Local: Mirante Alto da Serra – Município de Portalegre Data: 11/03/2020 Horário: 08:00 hs

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

Nº	MUNICÍPIO	NOME	FUNÇÃO	EMAIL	FONE
71	Major Sales	Jessica Suellin N. Leite	Enfermeira ESF	jessica.leite.enf@gmail.com	84-999380500
72	São Francisco do Oeste	Poliana Alves Porfirio		poliana.porfirio@hotmail.com	83-99602-6299
73	São Francisco do Oeste	Francisco Alinor Pereira Souza	PLANEJAMENTO	alinormix22@hotmail.com	84 98103-2288
74	São Fº do Oeste	Marcelo Ryk Lopes Raulino	TEC. Planejamento	marcelonykraulino@gmail.com	84 981391872
75	Tenente Ananias	José Douglas Jácome Alves	Coordenador	ubs.dr.zezevila.mata@gmail.com	(84) 99697-6352
76	Tenente Ananias	Dino Benevides de S. Neto	Digitador	dinobsn@gmail.com	(84) 99818-2313
77	Fº Nebilo de Pau	[illegible]	Enfermeira	nebilopau@hotmail.com	99801 6500
78	Taboleiro Grande	Mariana Alves de Lo. Nota	Sec. de Saúde	marianaalvelive@gmail.com	99618-0135
79	~~Mariaduzelma Felipe~~				
80	Taboleiro Grande RN	Maria Luzielma Felipe Dutra	Tecnica	luzelma.pepeto@hotmail.com	996008103
81	José da Penha	Joaya Eglaud de Oliveira	Sec. saude	eglandoliveira@hotmail.com	998180244
82	José da Penha	Eledina de M. A. Magalhães	Coord. da A. Básica	eledinaandradesc@hotmail.com	99971-4806
83	Tem. Ananias	Everê R. F. Jordão	SMS	SMSTENENTEANANIAS@ELN.GOV.BR	99963601
84	Alexandria	Jorge [illegible]	SMS	SMSalexandria@hotmail.com.br	998209865
85	Alexandria	Diogo Arthur A. dos S. Dias	Contador	DIOGOARTHUR@HOTMAIL.COM	84-99993-6079
86	João Dias	Elis Regina A. S. Dantas	Sec. Mun. Saúde	elisregina_cx@hotmail.com	(83) 99906-9933
87	João Dias	Suéma Cristina de Oliveira	Enfermeira	Suaria@bol.com.br	(84) 99820043
88	Pe dos Ferros	Antonia Alves		NETA-ENCANTO@HOTMAIL.COM	(84) 98127-5204
89	Messias	Mkullyne K. M. Martins	COSEMS/apoio	mkullyne@hotmail.com	(84) 99818-0781
90					
91					
92					
93					

Scanned with CamScanner

G332061317777116132
06/04/2020 13:57:38

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

11/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:54:06
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 11/03/2020
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 5.14F.3B1.32F.2A9.EB6

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Marie Costa

Evento: Reunião FIOCRUZ

Data: 14/03/2020

Local: Sede da FIOCRUZ - Rio de Janeiro/RJ

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	10/03/2020	Natal / Rio
Volta	14/03/2020	Rio / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
11 a 13/03/2020.	Atividade do COSEMS junto ao técnico e adjunto da FIOCRUZ, com temas relacionados ao adiento da COVID-19 e IDEIA-SUS.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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 Marie Costa - Ass. COSEMS

G332061317777116113
06/04/2020 13:52:24

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.21
1668301668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 10/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031011
AUTENTICACAO SISBB: E.18C.938.CF4.F34.98D

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

G332061317777116117
06/04/2020 13:53:13

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.11
1668301668 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 10/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031013
AUTENTICACAO SISBB: F.434.7E3.CD4.8B7.065

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

G332061317777116119
06/04/2020 13:53:39

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.38
1668301668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 10/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031014
AUTENTICACAO SISBB: 0.C98.9E9.5CA.DE3.7DC

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

G332061317777116115
06/04/2020 13:52:48

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.45
1668301668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 10/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031012
AUTENTICACAO SISBB: 8.E37.DF1.1D0.AFA.76C

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

GOL

CARTAO DE EMBARQUE/BOARDING PASS

COSTA/SOLANE

LOCALIZADOR/PNR: CLG9VZ

VOO FLIGHT	DATA DATE	H.EMBARQUE BOARDING TIME	PORTAO GATE	ASSENTO SEAT	DE/H.PARTIDA FROM/DEP. TIME	PARA/H.CHEGADA TO/ARR. TIME	SEQ.	CLASSE CLASS
G32095	10MAR	02:45	11	5A	NAT/03:25	GIG/06:35	161	Y

DESTINATION: RIO DE JANEIR

Digitalizado com CamSc

GOL

CARTAO DE EMBARQUE/BOARDING PASS

Nome/Name: COSTA/SOLANE

LOCALIZADOR/PNR: CLG9VZ

VOO FLIGHT	DATA DATE	H.EMBARQUE BOARDING TIME	PORTAO GATE	ASSENTO SEAT	DE/H.PARTIDA FROM/DEP. TIME	PARA/H.CHEGADA TO/ARR. TIME	SEQ.	CLASSE CLASS
G31851	14MAR	23:50	*****	22D	GIG/00:30	NAT/03:35	040	Y

DESTINATION: NATAL INTERNA

Digitalizado com CamScanner

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz
Presidência

REUNIÃO DA CHEFIA DE GABINETE

ASSUNTO: COSEMS-RN - IDEIASUS

LOCAL: GAB. PRESIDÊNCIA HORÁRIO: 10:00

DATA: 13/03/2020

	NOME	INSTITUIÇÃO	TEL FIXO	CELULAR	E-MAIL
1	CLAUDIA LE COCQ	Ideias do Fiocruz		21 99604.1385	claudia.oliveira@fiocruz.br
2	DÉBORA COSTA PEREIRA	COSEMS-RN		84 98786-5996	deborarvtcalhal@hotmail.com
3	Marta Magalhães	IdeiaSUS		(24) 999745890	martamagalhaes44@gmail.com
4	Daiana Bezerra da Silva	COSEMS/RN	(84) 3351.2355	(84) 99110.8813	daianabezerra@yahoo.com.br
5	VALCLER RANGEL FERNANDO	FIOCRUZ/GAB PRESID	(21) 38851660	21 99968 9980	VALCLER.RANGEL@FIOCRUZ.BR
6	Solane Maria Costa	COSEMS/RN	(84) 32728996	(84) 99830440	solane_costa@yahoo.com.br
7					
8					
9					
10					
11					

Curtido por **avaniadiasa** e **outras pessoas**

solanecosta O Castelo da Fiocruz Construído entre 1905 e 1918, é um símbolo da ciência e da saúde nacionais. O "Palácio das Ciências", imaginado por Oswaldo Cruz para ser a sede da instituição que receberia seu nome, foi criado à imagem do Instituto Pasteur, de Paris, reunindo a produção de vacinas e remédios, a pesquisa científica e demais atividades ligadas à saúde pública.
E hoje estamos aqui neste Castelo. A discussão se deu sobre IDEIASUS E CORONAVIRUS. O segundo tema, obviamente muito preocupante, com sinalização para cancelamentos de grandes movimentos coletivos. Algo que nos remete a repensarmos na quebra das relações interpessoais, lamentável, cada vez mais perto e tão longe

Conselho de Secretarias Municipais
de Saúde do Estado do RN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: José Sueldo Guedes de Queiroz

Evento: Acolhimento - Novo Financiamento AB

Data: 9 a 12/03/2020

Local: Mossoró, Portalegre, Caicó

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	09/03/2020	Natal / Mossoró
Volta	12/03/2020	Caicó / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
10 a 12	Participar como representante do COSEMS da mesa-secção do acolhimento regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária em Saúde/ PREVINE BRASIL.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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: José Sueldo G. Queiroz
Secretário Executivo
COSEMS/RN

10/03/2020

NOME	FUNÇÃO INSTITUIÇÃO	CPF	MUNICÍPIO	TELEFONE	E-MAIL
Jacimara Freire Honorato Isac	Sec. Adjunta	049.909.894-30	Alto do Rodrigues	99686-3000	iza_joci@hotmail.com
Daiane Araújo de Souza	COORD. AT3	075 908 564-09	Alto do Rodrigues	99850770	daiane.neiva.197@gmail.com
Margarida M.ª de Aquino	S.M.S	278.916.664-15	Mossoró Tolgino	9983-1107	margaridamaquino@gmail.com
Francisca Almeida	SECRETARIO	328555084-87	JANDUIS	99993 1605	ALMEIDAGR@HOTMAIL.COM
Isabel Cristina F. B. de Brito	SMS Joandum	054471980-2	Joandum	83-996355975	belbrito@gmail.com
Raquel Laiza F. de Franca	SMS Grossos	086.271.124-80	Grossos	98148-2008	raquelaiza@hotmail.com
Danielly Souza da Silva	SMF Grossos	049.317.464-48	Grossos	98839-2248	dany_souza@hotmail.com
[illegible]	SMSC. PAU DOS FERROS	987039950	PAU DOS FERROS	987039950	[illegible]
Márcia Cristina Alves	SMS Tibau	850.428.114-00	Tibau	99959-6132	magalvas16@gmail.com
Vilcelânia Alves Costa	IFURSAP	039.660.014-05	Mossoró	98721-0451	vilcelaniaalves@hotmail.com
Genilson P. Guiral	SMS APODI	75554639420	Apodi	91271751	SMSapodi@gmail.com
Mona Wenbia J. F. de Souza Lopes	SMS Apodi	040522974-74	Apodi	9961237703	monasalles30@hotmail.com
Sueldo Queiroz	COSEMS	736.624.884-57	NATAL	3222.8896	sueldo@cosems.org.br
Ione Bleá da Costa Morais	SMS Apodi	034.357.444-64	Apodi	9112-3271	ionecleacm@hotmail.com
José Soares de Lima Júnior	SMS Baraúna	081.540.554-83	Baraúna	99819-7873	soares.junior@hotmail.com
Ana Luiza de Souza Lopes	SMS ITAJÁ	083.294.134-46	ITAJÁ	9662-3212	analuiza-souza-10@hotmail.com
Lucian Laiza da Fonseca	SMS - Assú	99303 6203	Assú - 068.840.354-01	luzifonseca-13@hotmail.com	
Leonardo A. Pansard	IFURSAP		Mossoró		PANSARD125@YAHOO.COM.BR

G332061317777116077
06/04/2020 13:43:56

Consultas - Emissão de comprovantes

09/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:24
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 09/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.668.000.008.062
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C7E.C25.4B0.F1D.F73

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

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria da Saúde Pública - SESAP

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA – SESAP
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE – COSEMS

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Rio Grande do Norte

CERTIFICADO

Certificamos que José Saulo Gomes de Oliveira participou do Seminário Regional sobre o NOVO MODELO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE/PREVINE BRASIL para municípios da 6ª Região de Saúde, realizado em Portalegre/RN, no dia 11 de março de 2020, das 8 h às 13 h, carga horária total de cinco horas.

Portalegre, 11 de março de 2020.

Mona Lisa do Rêgo Torquato
Gerente da VI URSAP

Ângela Wilma Rocha
Vice-Presidente Regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS

G332061317777116084
06/04/2020 13:45:28

Consultas - Emissão de comprovantes

09/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:24
166801668 SEGUNDA VIA 0005
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 09/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.668.000.008.062
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C7E.C25.4B0.F1D.F73

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

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBICA- SESAP
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE-COSEMS

CERTIFICADO

Certificamos que José Sueldo Grande de Queiroz participou do **SEMINÁRIO REGIONAL SOBRE O NOVO MODELO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE/ PREVINE BRASIL** para municípios da 4ª Região de Saúde, realizado em Caicó/RN, no dia 12 de março de 2020, das 8h00min às 13h00min, carga horária total de cinco horas.

Caicó/RN, 12 de Março de 2020.

Cordélia Maria de Araújo
Gerente IV Unidade Regional de Saúde Pública -URSAP

Maria José Alves Dantas
Vice-Presidente Regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS

G332061317777116088
06/04/2020 13:46:38

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

09/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:25
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 09/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.668.000.008.062
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO A.229.339.60C.BFF.47E

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

Conselho de Secretarias Municipais
de Saúde do Estado do RN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Eliza Mayara Garcia Soares

Evento: Fórum Nacional da Gestão da Atenção P. à saúde

Data: 11 e 12 de Março de 2020

Local: Brasília / DF

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	10/03/2020	Natal / Brasília
Volta	12/03/2020	Brasília / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
11 e 12/03/2020	Participar do Fórum Nacional da Gestão da Atenção primária à saúde e apresentar experiência do município de Caicó / RN.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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: Eliza Mayara Garcia Soares
Sec. Administrativa.

G332061317777116079
06/04/2020 13:44:30

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

09/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:24
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 09/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.140.000.023.004
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES
AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO 9.813.593.317.44B.5C4

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

G332061317777116079
06/04/2020 13:44:30

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

09/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:24
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 09/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.140.000.023.004
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES
AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

NR.AUTENTICACAO 9.813.593.317.44B.5C4

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

G332061317777116075
06/04/2020 13:43:21

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

09/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:24
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 09/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.140.000.023.004
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES
AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO 0.82A.A73.1E2.45D.9D5

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

cacaovoegol@voegol.com.br>

agarcia@hotmail.com>

Nome
CELIZA SOARES

Localizador:
AL6WWZ

Programa de fidelidade:
Não informado

Tarifa:
Plus (Y)

Voo:
NAT - BSB

Data:
10/03/2020

E-TKT:
-

Seq. n: 87

00317910310087

Cartão de embarque GOL

Natal (NAT)
10/MAR/20 - 17:05 Partida

Brasília (BSB)
10/MAR/20 - 19:55 Chegada

Voo
G3 **1791**

Portao
7
Confira nos monitores do aeroporto

Embarque
16h25
10 mar

Assento
9D - Corredor

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

Informações sobre bagagem

A bagagem que você pode levar depende do destino, da cabine em que viaja e da tarifa que comprou. Verifique os detalhes acessando Minhas Viagens no site latam.com

Bagagem na **cabine**

Apenas se estiver incluída na sua passagem

Artigo pessoal
Medidas: 45 x 35 x 20 cm (altura x compr. x largura)

Bagagem de mão
Medidas: 55 x 35 x 25 cm (altura x compr. x largura)
Peso: 8 kg na cabine Economy.
10 kg nos voos com origem ou destino no Brasil.
16 kg na cabine Premium Business.

Bagagem **despachada**

Apenas se estiver incluída na sua passagem

Peso
Até 23 kg por volume

Medidas
Não pode ultrapassar 158 cm lineares (altura + largura + comprimento)

Somos uma empresa aérea sustentável

E você também pode ser!

Na sua próxima viagem, salve seu cartão de embarque no celular ou mostre-a no App. Com isso, estaremos todos contribuindo com o meio ambiente.

Baixe o nosso **App** e você poderá:

- ✓ Verificar as informações dos seus próximos voos;
- ✓ Receber uma notificação quando o seu Check-in estiver disponível
- ✓ Ter o seu cartão de embarque sempre atualizado;

e muito mais...

GET IT ON Google Play | Download on the App Store

Comece a sua viagem

com os seguintes passos:

Voo **LA 3342**

Chegue ao aeroporto
Apresente-se no aeroporto **2 horas** antes de viagens nacionais e **3 horas** antes de voos Internacionais.

Entregue a sua bagagem
Chegue com tempo para evitar atrasos. Se você viaja apenas com bagagem de mão, vá direto ao controle de segurança

Vá para o controle de segurança
Apresente este cartão de embarque e a documentação para a sua viagem.

Dirija-se ao portão de embarque
Confirme o seu portão de embarque nas telas do aeroporto e chegue no horário. Sabemos que o Duty Free e a sala VIP são tentadores, mas não se atrasel

Preste atenção à sinalização para embarcar
Veja o número do seu grupo e aguarde sentado(a) a sua vez de embarcar.

LATAM AIRLINES oneworld

Celiza Soares
Assento -
Economy

Cartão expirado

Embarque às 19:20
Portão -
Portão fecha às 19:40
Confirme nas telas do aeroporto

Voo **LA3342** | 12 mar

BSB 20:00 Brasília Terminal 1 → **NAT** 22:40 Natal

Reserva: LVVSVW SEQ -

Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS | Ministério da Saúde

CERTIFICADO

Certificamos que Celiza Mayara Correia Soares participou do **Fórum Nacional de Gestão da Atenção Primária à Saúde**, realizado nos dias 11 e 12 de março de 2020, em Brasília - DF, na qualidade de **Moderador**, com carga horária de 4h.

Otávio Pereira D'Ávila
Diretor do Departamento de Saúde da Família

Erno Harzheim
Secretário de Atenção Primária à Saúde

SUS | MINISTÉRIO DA SAÚDE | PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Celiza Mayara Gomes Soares

Evento: Seminário novo modelo fin. APS e Acolhimento 5ª região

Data: 05/03/2020

Local: Santa Cruz

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	05/03/2020	Natal / Santa Cruz
Volta	05/03/2020	Santa Cruz / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
05/03/2020	. Participar do Seminário sobre o novo modelo de financiamento da APS. . Acolhimento dos gestores da 5ª região.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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 Gomes Soares
Sec. Administrativo

G332061317777116058
06/04/2020 13:39:33

Consultas - Emissão de comprovantes

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:52:13
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 05/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.140.000.023.004
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES
AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5DD.3C8.04C.854.50F

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Seminário sobre APS e acolhimento aos gestores 5 RS

Data: 05 de Março de 2020

Local: Santa Cruz RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	05/03	Natal – Santa Cruz Rn
Volta	05/03	Santa Cruz - Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
05/03	Participando de Seminário sobre implantação do novo modelo de financiamento e Acolhimento aos gestores da 5 RS na UERN de Santa Cruz RN.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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: _____

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBICA- SESAP
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE-COSEMS

CERTIFICADO

Certificamos que Alexandra Mª Medeiros Rego participou do Seminário Regional sobre o **NOVO MODELO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE/ PREVINE BRASIL** para municípios da 5ª Região de Saúde, realizado em Santa Cruz/RN, no dia 05 de março de 2020, das 8h00 às 13h00, carga horária total de cinco horas.

Santa Cruz/RN, 05 de Março de 2020.

Gerente da 5ª Unidade Regional de Saúde Pública - URSAP

Vice-Presidente Regional do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS

G332061317777116065
06/04/2020 13:40:53

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:52:13
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 05/03/2020
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 B.527.45A.CA3.A2E.13C

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: Alexandre Policarpo da Silva

Evento: Seminário Regional – Previne Brasil

Data: 05 de março de 2020

Local: Auditório da Facisa/UFRN – Santa Cruz/RN

Dados da Viagem:

Data da viagem		Origem / Destino
Ida	05/03/2020	Florânia/RN / Santa Cruz/RN
Volta	05/03/2020	
Descrição da viagem: Participação do Seminário Regional do Previne Brasil da V Região de saúde como apoiador do projeto Rede colaborativa para fortalecimento da gestão municipal do SUS.		

Data	Atividades
05/03/2020	**Pontos de participação do apoiador** • Exposição de exemplos de capitação ponderada com realidade de municípios; • Ajuda na discussão dos pontos do referido programa de financiamento.

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

Seminário Regional sobre o novo modelo de Financiamento da Atenção Primária à Saúde
DATA: 05/03/2020
Local: AUDITÓRIO FACISA

Nº	NOME	EMAIL	MUNICÍPIO/FUNÇÃO	TELEFONE
1.	[illegible]	[illegible]@gmail.com	Santa Cruz/Coordenadora	99974-3214
2.	[illegible]	[illegible]@yahoo.com.br	Boa Saúde/São Antônio	98852-3339
3.	[illegible] Mª da Conceição Pereira	[illegible]@hotmail.com	São Paulo/Enf. Saúde	98839-0716
4.	VALMO TEODOSIO DE ALMEIDA	[illegible]@yahoo.com.br	SAPE/MS CRVE	999061590
5.	SUELY COSMO DE ALMEIDA	suelynutricao@hotmail.com	João José/Coordenadora	999273208
6.	[illegible] da Silva	[illegible]@hotmail.com	São José de Campestre	996135213
7.	José Alexandre Ribeiro	alexandreribeiro76@hotmail.com	Campestre/Vigia	99945 0756
8.	Vandelai de [illegible]	—	SAP Bom Jardim/Enf.	988215469
9.	RONERICK GOMES DA SILVA SOUZA	RONERICKGOMES@GMAIL.COM	Coaraci/Enfermeiro/Sitiá	98638-5313
10.	Diogo Rodrigues da Silva	diogo1676@gmail.com	Sítio Novo/Sub. Coord.	98633 [illegible]
11.	Maria das Vitórias da Silva	[illegible]@hotmail.com	Sobral/Técnica/Coord. APS	988214262
12.	Alberto Dionísio Santos de Pontes	[illegible]@hotmail.com.br	Lagoa Grande/Coord.	987412672
20.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22.	[illegible]	[illegible]	SMS/Santa Cruz	99665[illegible]
23.	Mayhana Myma P. C. Gomes	mayhanamyma@hotmail.com	SMS/Santa Cruz/Coord. APS	[illegible]
24.	[illegible]	[illegible]@hotmail.com	SMS/São [illegible]	988052[illegible]
25.	Alberto Kleber de Pontes	ALBERTOKLEBER@HOTMAIL.COM	SMS JAPI	988180165
26.	Mª Jovem Soares de Medeiros	Vininha_Soares@hotmail.com	SMS - JAPI	988148209
27.	Graciana C. Dantas	graciana.lecia@yahoo.com.br	SMS - JAPI	987674542
28.	Ernesto Francisco de Pontes	ERNESTOPONTES@GMAIL.COM	SMS BOA SAÚDE	98693-2442
29.	Maria das Dores F. Pontes	dasdoresfernandes2012@hotmail.com	S.M Tangará	998468456
30.	Francisco Marli da Silva	[illegible]@gmail.com	Coordenador de 3 Fases	993165[illegible]
31.	Guilherme [illegible]	[illegible]@yahoo.com	SMS Santa Cruz	996930971
32.	Vanessa Surdo do S. Costa	VanessaSurdo@hotmail.com	Coordenação APS	
33.	Alexandre Pelcamp	aparadoralexandre@gmail.com	Aparador	996563935
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				

Digitalizado com CamScanner

G332061317777116063
06/04/2020 13:40:27

Consultas - Emissão de comprovantes

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:52:13
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 05/03/2020
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 1.717.9AF.BDF.60C.159

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Eliza Mayara Garcia Soares

Evento: Seminário novo fin. APS e Acolhimento 3ª região

Data: 04/03/2020

Local: João Câmara

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	04/03/20	Natal / João Câmara
Volta	04/03/20	João Câmara / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
04/03/2020	· Participar do Seminário do novo modelo de financiamento da APS. · Acolhimento aos gestores da 3ª região de saúde.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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: Eliza Mayara Garcia Soares
Sec. Administrativa

COSEMS

Seminário Regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária à Saúde-APS – 3ª REGIÃO

Frequência 04//02/2020

RIO GRANDE DO NORTE

RIO DO FOGO	85.			
	86.		Secretarios	
	87.		Coord. da APS	
	88.		Coord. Vig. em saude	
	89.		Conselho de Saude	
SÃO BENTO DO NORTE	90.		Secretarios	
	91.		Coord. da APS	
	92.		Coord. Vig. em saude	
	93.		Conselho de Saude	
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO	94.		Secretarios	
	95.		Coord. da APS	
	96.		Coord. Vig. em saude	
	97.		Conselho de Saude	
TAIPU	98.		Secretarios	
	99.		Coord. da APS	
	100.		Coord. Vig. em saude	
	101.		Conselho de Saude	
TOUROS	102.		Secretarios	
	103.		Coord. da APS	
	104.		Coord. Vig. em saude	
	105.		Conselho de Saude	
	106.			
	107.			
	108.			
	109.			
	110.			
	111.			
	112.			
	113.			
	114.			
	115.			
	116.			
	117.			
	118.			
	119.			
	120.			

G332061317777116054
06/04/2020 13:38:43

Consultas - Emissão de comprovantes

04/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:14:41
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 04/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.140.000.023.004
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES
AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO 3.519.FDA.848.F33.CBA

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: Maria do Rosário Vieira da Silva Marques Bezerra

Evento: ACOLHIMENTO REGIONAL DO COSEMS E SEMINÁRIO PREVINE BRASIL

Data: 04de Março de 2020

Local: AUDITÓRIO DO SEST/SENAT

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	04/03/2020	Parnamirim – João Câmara
Volta	04/03/2020	João Câmara – Parnamirim

Descrição da viagem:

Data	Atividades
04/03	Participação como facilitadora no Seminário Regional do Novo Financiamento da APS, desenvolvendo atividades de simulação sobre cadastro populacional e capitação ponderada.

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 – mailcosemsrn@cosemsrn.org.brSite: www.cosemsrn.org.br

COSEMS

Seminário Regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária à Saúde-APS – 3ª REGIÃO

RIO GRANDE DO NORTE

Frequência 04//02/2020

RIO DO FOGO	85.		Secretários	
	86.		Coord. da APS	
	87.		Coord. Vig. em saúde	
	88.		Conselho de Saúde	
SÃO BENTO DO NORTE	89.		Secretários	
	90.		Coord. da APS	
	91.		Coord. Vig. em saúde	
	92.		Conselho de Saúde	
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO	93.		Secretários	
	94.		Coord. da APS	
	95.		Coord. Vig. em saúde	
	96.		Conselho de Saúde	
TAIPU	97.		Secretários	
	98.		Coord. da APS	
	99.		Coord. Vig. em saúde	
	100.		Conselho de Saúde	
TOUROS	101.		Secretários	
	102.		Coord. da APS	
	103.		Coord. Vig. em saúde	
	104.		Conselho de Saúde	
	105.		SESAP/ERS/SIAS	
	106.		SESAP/ERS/Nova	
	107.		SESAP/III URSAP	
	108.			
	109.		SESAP	
	110.		SESAP/ERS/P Alz	
	111.		SESAP/ERS	
	112.		SESAP/ERS	
	113.			
	114.		CMS de Goianinha	
	115.		MOT	
	116.		MOT.	
	117.		III URSAP	
	118.		COSEMS	
	119.		COSEMS	
	120.		COSEMS	

G332061317777116048
06/04/2020 13:37:28

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

```
04/03/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:14:41
166801668          SEGUNDA VIA              0001
          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                  04/03/2020
NR. DOCUMENTO                 171.845.510.041.173
VALOR TOTAL                                100,00
******  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            5.D85.411.678.1C2.634
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Seminário sobre APS e acolhimento aos gestores 3 RS

Data: 04 de Março de 2020

Local: João Câmara

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	04/03	Natal – João Câmara
Volta	0403	João Câmara - Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
04/03	Participando de Seminário sobre implantação do novo modelo de financiamento e Acolhimento aos gestores da 3 RS.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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: _____

COSEMS

Seminário Regional sobre o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária à Saúde-APS – 3ª REGIÃO

RIO GRANDE DO NORTE

Frequência 04//02/2020

RIO DO FOGO	85.		Secretários	
	86.		Coord. da APS	
	87.		Coord. Vig. em saúde	
	88.		Conselho de Saúde	
SÃO BENTO DO NORTE	89.		Secretários	
	90.		Coord. da APS	
	91.		Coord. Vig. em saúde	
	92.		Conselho de Saúde	
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO	93.		Secretários	
	94.		Coord. da APS	
	95.		Coord. Vig. em saúde	
	96.		Conselho de Saúde	
TAIPU	97.		Secretários	
	98.		Coord. da APS	
	99.		Coord. Vig. em saúde	
	100.		Conselho de Saúde	
TOUROS	101.		Secretários	
	102.		Coord. da APS	
	103.		Coord. Vig. em saúde	
	104.		Conselho de Saúde	
	105.			
	106.			
	107.			
	108.			
	109.			
	110.			
	111.			
	112.			
	113.			
	114.			
	115.			
	116.			
	117.			
	118.			
	119.		COSEMS	
	120.		COSEMS	

G332061317777116044
06/04/2020 13:36:38

Consultas - Emissão de comprovantes

04/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:14:40
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 04/03/2020
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 9.1E5.6B2.76D.FD1.D5C

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Celiza Mayara Garcia Soares

Evento: Seminário Novo Modelo Fin. APS e Acolhimento 1ª região

Data: 03 de Março de 2020

Local: São José do Mipibu

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	03/03/20	Natal / São José do Mipibu
Volta	03/03/20	São José do Mipibu / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
03/03/2020	Participação no Seminário do novo modelo de financiamento da APS. Acolhimento dos gestores da 1ª região de saúde

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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
Sec. Administrativa

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
I URSAP

LISTA DE FREQUÊNCIA

Local: [illegible] Evento: I Fórum Regional [illegible] Data: [illegible]

Nº	NOME	MUNICÍPIO	CARGO/FUNÇÃO	CPF
01	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
04	[illegible]	São José de Mipibu	[illegible]	[illegible]
05	[illegible]	São José de Mipibu	[illegible]	583 833 334-96
06	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
07	[illegible]	Vila Flores	[illegible]	[illegible]
08	[illegible]	Nova Cruz	[illegible]	058 614 [illegible]
09	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Ana [illegible] da Silva	[illegible]	[illegible]	513 208 [illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	Francisca Quente de Abreu	Monte Alegre	Sec. Bd Saúde/Enfermeira	332 035 314-87
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	Monte Alegre	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	Lagoa Salgada	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	Vera Cruz	Sec. Saúde	831 269 034-68
21	[illegible]	[illegible]	Enfermeira	[illegible]
22	[illegible]	Extremoz	ACS-Enfermeiro	313 201 349-62
23	[illegible]	[illegible]	SMS	[illegible]
24	[illegible]	Goianinha	Secretaria Saúde	[illegible]
25	[illegible]	I URSAP	Técnico IVAMP	032 115 124-90
26	[illegible]	Senador Antônio	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	Lucia Fonsa de Oliveira	Nísia Floresta	Secretária	130 536 844-34
29	[illegible]	Angicos	[illegible]	172 066 [illegible]
30	[illegible]	Angicos	[illegible]	031 [illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32	JORGE DA SILVA MENDONÇA	I URSAP	ENFERMEIRO	266 516 014-68
33	Maria da Cruz Pereira	I URSAP São José de Mipibu	[illegible]	292 429 554-20

G332061317777116031
06/04/2020 13:33:20

Consultas - Emissão de comprovantes

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:37:15
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 03/03/2020
NR. DOCUMENTO 611.140.000.023.004
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIZA MAYARA G SOARES
AGENCIA: 1140-1 CONTA: 23.004-9
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198
==========
NR.AUTENTICACAO B.F14.8E4.B9D.E96.613

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: Maria do Rosário Vieira da Silva Marques Bezerra

Evento: ACOLHIMENTO REGIONAL DO COSEMS E SEMINÁRIO PREVINE BRASIL

Data: 03 de Março de 2020

Local: AUDITÓRIO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	03/03/2020	Parnamirim – São José do Mipibu
Volta	03/03/2020	São José do Mipibu – Parnamirim

Descrição da viagem:

Data	Atividades
03/03	Participação como facilitadora no Seminário Regional do Novo Financiamento da APS, desenvolvendo atividades de simulação sobre cadastro populacional e capitação ponderada.

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 cosemsrn@cosemsrn.org.br Site: www.cosemsrn.org.br

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
I URSAP

LISTA DE FREQÜÊNCIA

Local: [illegible] Evento: I Forum Regional Fortalecimento da APS Data: [illegible]

Nº	NOME	MUNICÍPIO	CARGO/FUNÇÃO	CPF
01	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
04	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
06	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
07	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
08	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
09	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

G332061317777116027
06/04/2020 13:32:27

Consultas - Emissão de comprovantes

```
03/03/2020     -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:37:14
166801668            SEGUNDA VIA               0001
          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                  03/03/2020
NR. DOCUMENTO                 171.845.510.041.173
VALOR TOTAL                                100,00
******  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             8.00E.755.8F0.878.7D3
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Marie Coste

Evento: Seminário I Região

Data: 03/03/2020

Local: São José de Mipibu/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	03/03/2020	Natal/S.J. Mipibu
Volta	03/03/2020	S.J. Mipibu/Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
03/03/2020	Participação no seminário sobre Financiamento APS, na I REGIÃO de saúde em São José de Mipibu/RN.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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 Marie Coste

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HUSAP

LISTA DE FREQUÊNCIA

Local: [illegible] Evento: [illegible] Data [illegible]

Nº	NOME	MUNICÍPIO	CARGO/FUNÇÃO	CPF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

G332061317777116021
06/04/2020 13:31:05

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.57
1668301668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 6.198-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CONS.SEC.MUN.DE SAUDE-RN
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5177-2 - SICOOB RIO GRANDE DO NORTE
CONTA: 7.426-8

FAVORECIDO: S M COSTA
CPF/CNPJ: 24.113.791/0001-24
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 03/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030302
AUTENTICACAO SISBB: 8.588.977.D4C.D5C.4E8

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Seminário sobre APS e acolhimento aos gestores

Data: 03 de Março de 2020

Local: São José de Mipibu

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	03/03	Natal – São José de Mipibu
Volta	03/03	São José de Mipibu - Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
03/03	Participando de Seminário sobre implantação do novo modelo de financiamento e Acolhimento aos gestores da 1 RS.

Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de freqüência / 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: _____

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
I URSAP

LISTA DE FREQUÊNCIA

Local: São José Evento: I Fórum Regional Fortalecimento da APS Data: 09/03/2010

Nº	NOME	MUNICÍPIO	CARGO/FUNÇÃO	CPF
01	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
04	[illegible]	São José de Mipibu	[illegible]	[illegible]
05	[illegible]	São José de Mipibu	[illegible]	942.233.384-96
06	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
07	[illegible]	NATAL	[illegible]	[illegible]
08	[illegible]	NATAL - QUINTAS	[illegible]	[illegible]
09	[illegible]	NATAL - [illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	512.308.574-21
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	I URSAP	Técnico Enfermagem	631.775.924-49
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	MONTANHAS	Secretária	150.536.044-34
29	[illegible]	[illegible]	Secretária	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	JORGE DA SILVA MENDONÇA	I URSAP	ENFERMEIRO	[illegible]
32	Maria da Cruz Bezerra	I URSAP Santa Maria	[illegible]	[illegible]

G332061317777116029
06/04/2020 13:32:58

Consultas - Emissão de comprovantes

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:37:15
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 03/03/2020
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.E17.EBB.E59.932.256

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