



RECIBO

R\$ 800,00

Recebi do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Rio Grande do Norte, o Valor de **R\$ 800,00** (Oitocentos reais), referente ao pagamento de duas diárias mais adicional de transporte, conforme Art. 7º, incisos I e III, Anexo I da **DELIBERAÇÃO Nº 01/2015 COSEMS-RN**, para Realizar planejamento técnico na 2ª região de Saúde, de 17 a 18 de Novembro de 2020, em Mossoró RN

Natal (RN), 17 de Novembro de 2020

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Solane Maria Costa', is written over the typed name.

SOLANE MARIA COSTA
ASSESSORA TÉCNICA
CPF: 393.211.344 - 68



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane marip coste
Evento: Reunião Planejamento técnico
Data: 17/11/20
Local: II^o Regional de saúde

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	17/11/2020	Natal/Mossoró
Volta	18/11/2020	Mossoró/Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
17 e 18/11/ 2020	Participação nas atividades de planejamento junto às equipes técnicas da região de Mossoró.	

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 marip coste



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO

UNIDADE SOLICITANTE				
MUNICÍPIO	II REGIÃO DE SAÚDE			
Dados do veículo	Veículo:	Ano:	Placa:	Comb:
	NOME	Matrícula	Cargo/Função	
Declaro que Solange Maria Costa participou de atividades de planejamentos regional integrados neste II regional de saúde				
PERÍODO	DE 17/11/2020 A 18/11/2020			
Serviço executado:				


Maria de Fátima F. M. Rocha
Assinatura e Matrícula
MAT.: 204.430-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.58
1668301668 SEGUNDA VIA 0001

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: 13.604-2

FAVORECIDO: SOLANE MARIA COSTA

CPF/CNPJ: 393.211.344-68

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 12/11/2020

DOCUMENTO: 111201

AUTENTICACAO SISBB: 6.601.ACE.F7C.587.AEF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.05
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: 13.604-2

FAVORECIDO: SOLANE MARIA COSTA

CPF/CNPJ: 393.211.344-68

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 17/11/2020

DOCUMENTO: 111701

AUTENTICACAO SISBB: 5.E6C.D78.ADE.289.087



RECIBO

R\$ 100,00

Recebi do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Rio Grande do Norte, o Valor de **R\$ 100,00** (Cem reais), referente ao pagamento de meia diária, conforme Art. 7º, inciso II, Deliberação Nº 01/2018 COSEMS-RN, para participar de Reunião Ordinária da CIR 1 RS, em 05 de Novembro de 2020, em Santo Antônio RN.

Natal (RN), 05 de Novembro de 2020

**MARIA ROSARIO VIEIRA DA SILVA MARQUES BEZERRA
APOIADORA 1, 3 e 7ª REGIÕES DE SAÚDE
CPF 034.179.064-82**

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



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Maria do Rosário Vieira da Silva Marques Bezerra

Evento: REUNIÃO ORDINÁRIA CIR 1ª REGIÃO DE SAÚDE/RN

Data: 05 de novembro de 2020

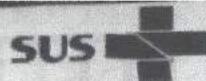
Local: Auditório do Centro de Convivência dos Idosos de Santo Antônio

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	05/11/2020	Natal – Santo Antônio
Volta	05/11/2020	Santo Antônio – Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
05/11	<p>A reunião da CIR conduziu a sua principal pauta, na discussão e pactuação em torno do Programa Estadual de Cirurgias Eletivas que serpa implantado no Hospital Regional de Santo Antônio a partir do mês de novembro. Foram esclarecidos pontos quanto ao financiamento do programa (OGE), regulação, consultas e exames pré-operatórios. importantes pautas de retomada do calendário presencial da região, a saber, plano das arboviroses, manutenção dos leitos COVID do município de Guamaré, Previne Brasil e Rede de urgência e emergência da região.</p> <p>Também foram abordados: encerramento de gestão, atualização do plano de contingência do COVID e repactuação dos leitos COVID do Hospital Regional de Santo Antônio.</p>	

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



COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
SESAP/ I URSAP
REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIR / I REGIÃO

FREQÜÊNCIA

DATA: 05/11/2020

HORÁRIO: 09h30min

LOCAL: CCI do Município de Santo Antonio

ENDEREÇO: Rua Cecílio Clemente da Costa,12(por trás da delegacia)

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA-SESAP/ I URSAP-RN

REPRESENTANTES	
MEMBROS	ASSINATURA
MARIA DA GUIA BEZERRA	Maria da Guia Bezerra
CAMILA MATIAS DO NASCIMENTO	Camila Matias Nascimento
MARIA DE LOURDES COELHO	Maria de Lourdes Coelho

SECRETARIA EXECUTIVA DO COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL/RN

SEGMENTO/MUNICÍPIO	NOME	ASSINATURA
SESAP RN	GILMAR MATIAS DE BARROS	Gilmar Matias de Barros

05/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:06:33
166801668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2020
NR. DOCUMENTO 611.845.000.041.173
VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA R V S M BEZERRA *
AGENCIA: 1845-7 CONTA: 41.173-6
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

NR. AUTENTICACAO 3.D8C.5D7.AC0.91F.515