

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Reunião de CIR 8 RS

Data: 28 de julho de 2021

Local: CREAS – ASSU

Dados da Viagem:

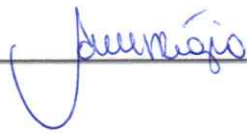
	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	28/07	Natal – Assu
Volta	28/07	Assu – Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
28/07	Participação em reunião ordinária da CIR da Região de acordo com pauta em anexo. Apresentação do novo apoiador .	

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: _____





02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:10
166801668 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	28/07/2021
NR. DOCUMENTO	7.500.000.015.338
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRA M M S REGIO
AGENCIA: 0075-2 CONTA: 15.338-9
NR. DOCUMENTO 166.800.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	8.8AD.E62.61B.C81.B4F
-----------------	-----------------------

Recebi do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Rio Grande do Sul
o Valor de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), referente ao pagamento da taxa de
prestação de serviços de saúde.

DELIBERAÇÃO Nº 17
de 28/07/2021



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: José de Arimatéia Negreiros

Evento: Reunião da CIR 8ª região

Data: 28/ 07 /2021

Local: Assu/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	28/07/2021	Natal / Assu
Volta	28/07/2021	Assu / Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
28/07/2021	Aconteceu a 78ª Reunião Ordinária da CIR da 8ª Região de Saúde, onde na oportunidade além dos assuntos discutidos em pauta, fui apresentado como novo apoiador Cosems/RN, para a Região, relatei na minha fala, o relevante papel que a rede colaborativa desenvolve juntos aos Cosems, de estar contribuindo com os gestores municipais no processo de trabalho da Política de Saúde no Estado do Rio Grande do Norte e que devemos estabelecer pontes e o entrosamento entre os gestores e o Estado/Sesap, para assim atender com excelência a nossa população usuária do SUS, protagonistas desse processo.	

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:

Apoiador 4ª, 5ª e 8ª Regiões de Saúde.

José de Arimatéia Negreiros

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:10
166801668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2021
NR. DOCUMENTO	110.900.000.031.553
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE ARIMAEIA NEGREIROS
AGENCIA: 1109-6 CONTA: 31.553-2

NR. DOCUMENTO 166.800.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO F.860.C77.128.5DC.1CF

RECIBO

Recibo do Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Rio Grande do Sul
e suas 293 Secretarias (prezados e dispostos a colaborar com o Conselho de
Saúde para a melhoria da assistência de saúde pública do Rio Grande do Sul)
- DELIBERACAO Nº 11 -
de 28 de julho de 2021

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Reunião de CIR 5 RS

Data: 27 de julho de 2021

Local: URSAP – Santa Cruz

Dados da Viagem:

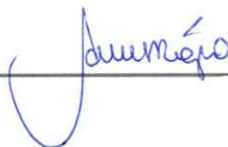
	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	27/07	Natal – Santa Cruz
Volta	27/07	Santa Cruz – Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
27/07	Participação em reunião ordinária da CIR da 5 Região de acordo com pauta em anexo, a reunião não teve seguimento por falta de coro. Apresentação do novo apoiador a gerente e técnicos da regional de saúde.	

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: _____





Data: 27 de julho de 2021

Horário: 14:00 horas

Local: Auditório da V URSAP – Santa Cruz/RN

CONVIDADOS		
NOME	REPRESENTAÇÃO	ASSINATURA
Platão S. da Silva	V URSAP	Platão S. da Silva
Fernanda Santos Fernandes	Granda - Estagiária	Fernanda Santos
Alga Cabral O. Almeida	H R M E	Alga Cabral
Harina Letícia Oliveira Lima	Facisa - Estagiária	Harina Oliveira
João da Silva Junior	Apaco Celam / RN	João da Silva
João da Silva	VERV	João da Silva
Francisco Duarte do Silva	SCSAP - V URSAP	Francisco Duarte do Silva
Edmaria Tainá da Silva	V URSAP	Edmaria Tainá
Sonata L. V. M. Santos	HUAB VERN	Sonata L. V. M. Santos
Marina Andrade Gindade	V URSAP	Marina Andrade
Carla Rosa	SMS / Sling	Carla Rosa
Vanessa Maria Elias	V URSAP	Vanessa Maria Elias
Elisa Maria N. Pinheiro	V URSAP	Elisa Maria
Maria Helena Cardoso de Campos	V URSAP	Maria Helena

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:46:07
166801668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/07/2021
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	A.DE7.55E.1F9.387.251
-----------------	-----------------------

Recibo do Conselho de Secretarias Municipais de
o valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), referente ao
conforma Art. 7º, inciso I, Anexo I da DELIBERAÇÃO N-
para partilha de - - - - - de R\$ 5 Regiao de I
de 27 -



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: José de Arimatéia Negreiros

Evento: Reunião da CIR 5ª região

Data: 27 / 07 /2021

Local: Santa Cruz/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	27/07/2021	Natal / Santa Cruz
Volta	27/07/2021	Santa Cruz / Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
27/07/2021	A reunião da CIR da 5ª Região não foi possível de acontecer por falta de quórum.	

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:

Apoiador 4ª, 5ª e 8ª Regiões de Saúde.
José de Arimatéia Negreiros

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:46:07
166801668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/07/2021
NR. DOCUMENTO	611.109.000.031.553
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE ARIMAEIA NEGREIROS
AGENCIA: 1109-6 CONTA: 31.553-2
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	8.45B.1B8.D34.B28.A56
-----------------	-----------------------

Recibo do Conselho de Segurança
o Valor de R\$ 150,00
Diana Cantora
COSTAS
em 27/07/2021

4. 71 99 Rio Grande
amento de 11/07/2021



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Nikellyne Keyke Maria Monteiro

Evento: 24ª reunião ordinária do COSEMS RN

Data: 21/07/2021

Local: Hotel Heliokary / Natal-RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	21/07/2021	Mossoró / Natal
Volta	21/07/2021	Natal / Mossoró

Descrição da viagem:

Data	Atividades
21.07.21	* Retorno dos membros ordinários para o local; entrega da reunião e planos de desenvolvimento * Portaria nº 1.790/21/SESAP (circunscritas à SESAP) e Portaria nº 3.641/EM/MS de 2020 (circunscritas à FACC) * Encaminhamentos da reunião MPI COSEMS/CIB sobre planos de trabalho postados pelo HUOL/Natal * Discussão: estratégias de retomada para atendimento aos pacientes expostos ao COVID-19 INFORMES: * Feedback reunião do 6º de sistema de informação * Situação atual e encaminhamentos sobre COVID-19, surtos, notificações e EPI's * Situação dos instrumentos de planejamento * Adesão ao projeto fortalecimento UBS * Opções Prolife Brasil e outros COVID-19

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 – Ij 0, Capim Macio – Natal RN ou
financeiro@cosemsrn.org.br

Assinatura/Cargo: Nikellyne Keyke Maria Monteiro / Presidente

AB 0892-3
CC: 94854-7



Av. Ayrton Senna, 390 – loja 01 – Telefone (84) 3222.8996
Natal – RN CEP 59080 – 100
E – mail: cosensm@cosensm.org.br
Site: www.cosensm.org.br

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:02
166801668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	610.892.000.014.854
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NIKELLYNE K M MONTEIRO
AGENCIA: 0892-3 CONTA: 14.854-7
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	3.6D6.397.F7C.15F.0AB
-----------------	-----------------------

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Alexandra Maria Medeiros dos Santos Régio

Evento: Reunião CIR 5 Região

Data: 02 de julho de 2021

Local: Centro Pastoral Dom Wagner - Caico

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	02/07	Natal – Caico
Volta	03/07	Caico – Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
02/07	Participação da Reunião Ordinária da CIR da 4 região de Saúde, levamos como pauta : Prazo do SISMOB Curso Ser Gestor Oficina indicadores Previne Brasil	

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: _____

Alexandra Régio



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
CIR 4ª Região de Saúde

EVENTO	107ª Reunião Ordinária da CIR da 4ª Região de Saúde
DATA	02 de julho de 2021 09:00 Horas
LOCAL	Auditório do Centro Pastoral Dom Wagner - Caicó-RN

CONVIDADOS

Município/Instituição	Nome	Cargo/Função	E-mail	Celular/ Whatsapp
Pauzeiros	Angely Teixeira de A. F. Costa	Reguladora	angelyteixeira@brbbrasil.com.br	84 9988877073
IV Regional	Emerson Antonio de Aguiar	Regulador	emerson.saudef@brbbrasil.com.br	9 966677800
IV Regional	Regiane Medeiros de Faria	Operador de Saúde	regiane@brbbrasil.com.br	9 9193-6838
Aracati	Jose' Edson de A. B. Jr	Paralela	forad@brbbrasil.com.br	99103-7195
Aracati	Roberta Nogueira de M. Araújo	Assist. Administrativa	forad@brbbrasil.com.br	99646-6221
Aracati	Jose' Edson de A. B. Jr	Coord. Saúde Bucal	forad@brbbrasil.com.br	99103-7195
IV Regional	Thales Nogueira de A. B. Jr	AT5	forad@brbbrasil.com.br	99103-7195
Aracati	Aracati Nogueira de A. B. Jr	Técnica	forad@brbbrasil.com.br	99103-7195
Aracati	Aracati Nogueira de A. B. Jr	Aracati	forad@brbbrasil.com.br	99103-7195