

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane marie corte
Evento: Reuniões EIR
Data: 05/11/2021
Local: Pau dos Ferros

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	04/11/2021	Nat/ P. Ferros
Volta	05/11/2021	P. Ferros/Nat
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
05/11/2021	Participação na reunião de EIR, com municípios e estado da VI região 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@cosemsn.org.br

Assinatura/Cargo: 



RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

Evento: 107ª Reunião ordinária da CIR/6ª Região de Saúde

Local: Auditório da VI URSAP Data: 05/11/2021 Horário: 9:00 hs

MUNICÍPIO	NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO	TELEFONE
Coxim/RN	Solene Marie Costa		(84) 998390870
Viçosa			
VI URSAP	Intelectual de Loll and		9676 8963
VI URSAP	Francisco Cleiton Chaves Lopes		(84) 98120-0556
VI URSAP	Luiz de Marillac Alves dos Santos		(84) 99855-2209
HICA	Raimundo V.P. Santos		(84) 99920-0047
HICA	Marcelo C. S. Cavalcanti	HICA	(84) 99857-2438
HICA	Leonardo Buly F. Vaqueiro	HICA	84-999953808
Survinha	Marcelo Buly F. Vaqueiro		996626404
São Miguel	Marcelo Buly F. Vaqueiro	SMS	992080023
Santa Helena	Marcelo Buly F. Vaqueiro	Telma	990016500
São José	Marcelo Buly F. Vaqueiro	VI URSAP	996547231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
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 SICOOB 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\$ 500,00

DEBITO EM: 04/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110401

AUTENTICACAO SISBB: 6.66B.141.E95.7C1.E63



Conselho de Secretarias Municipais
de Saúde do Estado do RN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Jailson Anilton Flelo
Evento: Oficina de Qualificação da Rede
Data: 10/11/2021 de Cuidados à Pessoa em Deficiência no RN
Local: INSTITUTO INTERMUNICIPAL DE NEURO-
CIÊNCIAS EDMOND E LILY SAFARE / MACAIBA/RN
Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	10/11	Natal / Macaíba
Volta	10/11	Macaíba / Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
10/11	Cobertura broadcast da oficina de qualificação da rede de cuidados à pessoa em deficiência durante a participação da presidente da rede Elza Garcia.	

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:

Jailson Anilton Flelo / Assessor de Imprensa

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:50
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	10/11/2021
NR. DOCUMENTO	611.668.000.026.449
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JACKSON DANTAS FILHO
AGENCIA: 1668-3 CONTA: 26.449-0
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DC0.BFF.F78.670.BB9
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Nikellyne Keyke Maia Monteiro

Evento: 107ª Reunião Ordinária da CIR da 6ª Região de Saúde

Data: 05/11/2021

Local: Pau dos Ferros/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	05/11/2021	Mossoró/RN
Volta	05/11/2021	Pau dos Ferros/RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
19/10/2021	247ª Reunião Ordinária do COSEMS Aconteceu no dia 05/11/2021 às 9:00 hs em Pau dos Ferros, na VI URSAP, a 107ª Reunião Ordinária da CIR da 6ª Região de Saúde que teve como pauta: • Pauta COSEMS – Solane Costa; • Regulação HCCA sobre o Regula RN leitos gerais- Marília Fernandes; • Levantamento de Demandas de Cirurgias Gerais ELETIVAS; • Ultrasonografia, Raio X, Oftamologia entre outros- Pricila Benício – Regulação de Pau dos Ferros. INFORMES: • Indicação do Secretário Executivo da CIR: Carliano Ferreira de Carvalho, Assessor do gabinete do Secretário de Saúde de São Miguel - Portaria 052/2021 de 14 de janeiro de 2021; • Oficina Prenive Brasil dia 23 de novembro no Hollinday INN em Natal. Para os secretários de saúde e a coordenação da APS; cada município terá 2 vagas presenciais; • Plano de Ação para o avanço na aplicação das D2 com estratégias possíveis e factíveis – Clebison- Apoiador COVID-19; • Portaria GM/MS 2.503 – Idalecio	

**107 (CENTESIMA SÉTIMA) REUNIÃO ORDINÁRIA DA
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL- CIR 6ª REGIÃO
DE SAÚDE - PAU DOS FERROS/RN
FREQUÊNCIA**

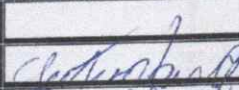
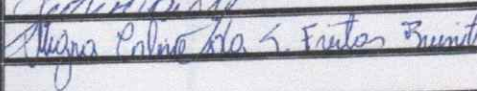
Data: 05 de novembro de 2021

Horário: 9:00

Local: Auditório da VI URSAP

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN

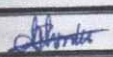
REPRESENTANTES

MEMBROS	ASSINATURA
Francisco Damião dos Santos Filho	
Francisco Gutemberg Damião	
Migna Caline da Silva Freitas Brunet	

APOIADORES- SESAP/RN

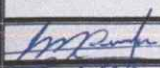
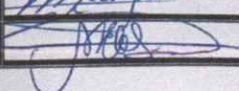
--	--

APOIADOR REGIONAL - COSEMS/RN

Nikellyne K. M. Monteiro	
--------------------------	---

SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

REPRESENTANTES

MUNICÍPIO	MEMBROS	ASSINATURA
Água Nova	Edilma Maria De Souza Queiroz	
Alexandria	Jorge Eduardo Ananias de S. Oliveira	
Almino Afonso	Carlos George Rodrigues de Amorim	
Antônio Martins	Eudes Mesquita de Oliveira	
Cel. João Pessoa	Luis Marcos Alves da Costa	
Dr. Severiano	Maria Eliza Garcia Soares	

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:54
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	05/11/2021
NR. DOCUMENTO	610.892.000.014.854
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.51C.DCE.E2D.1DC.FD0
-----------------	-----------------------



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: OFICINA PMS 2022-2025 3ª REGIÃO DE SAÚDE

Data: 08 de novembro de 2021

Local: Auditório da Câmara Municipal de João Câmara

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	08/11/2021	Parnamirim – João Câmara
Volta	08/11/2021	João Câmara – Parnamirim
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
08/11	Mesa de abertura; Normativas Legais dos Instrumentos de Gestão Metodologia da Oficina Construção da Matriz do Problema Encerramento	


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



RIO GRANDE DO NORTE
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



ATIVIDADE: OFICINA DE APOIO A CONSTRUÇÃO DOS PLANOS MUNICIPAIS DE SAÚDE 2022-2025						
PÉRIODO: 08.11.2021						
NUMERO	NOME	INSTITUIÇÃO	FUNÇÃO	TELEFONE	CPF	E-MAIL
1	André Luis Cardoso Corr. Silva	III URSA	Analista. Nível	99166035	703.288449	andreluiscardoso3@gmail.com
2	Maria Virginia de Carvalho Lima	CHS/Pineira	-ACS	99454.908	774.808.914.15	maria.virginia@pineira.com.br
3	Luiz de França Câmara Júnior	DMS JARDIM	DIGITADOR	99219.678	071.330.544.15	luizcfcamara@oliveira.com
4	Tramizete P. dos Santos	CEs/RN	Consultor	99454.924	201.215.684	retinhomelo@yahoo.com
5	Stênio Franco da BM	CEs/RN	coordenador	99454.924	633.862.666	steniofranco@educacao.ce.br
6	Douane Cardoso da Oliveira	Sec. Saúde	coordenador	38610.334	762.581.814.49	douane.fonseca@vishoo.com.br
7	Ena Salgueiro Vital	Coordenador	Tratamento	38314.536	512.118.115	ena.salgueiro@gmail.com
8	Frederico Augusto Lima	BESTAR	SMS	98852.333	049.252.84.99	frederico@bestar.com.br
9	Flávia Campos	Gestora	SMS	98807.715	058.821.384.19	marilia.garcia@contabil.com
10	Frederico da Silva Tomaz	CMS	USUÁRIO	8886.606	050.834.054.33	frederico@silva.com
11	Nathália Lourenço de Sá	Técnico	Técnico	8636-788	063.508.634.15	nathalia@silva.com
12	Guilherme Silva Vitor	URANUS	Elaboração	99145.007	072.017.934.58	guilherme@silva.com
13	Fabiane M. N. de Figueiredo	SEINF/SEINF	Assist. Social	99543-356	030.911.724.71	fabiane.figueiredo@saude.gov.br
14	João Junior Vitor da Silva	SEINF/SEINF	ANALISTA	98340.654	910.11.658.304.39	joao.junior@saude.gov.br
15	Paula Sueny B. Lopes Rêgo	III URSA	Direção	99091.393	071.077.134.77	paola.sueny@silva.com
16	Tereza Cristina de Sá	III URSA	ANALISTA	99166.920	511.032.704.15	tereza.cristina@silva.com
17	Carla Dória Vitor	SMS	Tor. SMS	8831.052	055.826.344.15	carla.doria@silva.com
18	Juliana Amorim de Sousa	CMS	Proj. Saúde	99693.738	083.737.14.67	juliana.amorim@silva.com
19	William Amadeu F. de M. Silva	Sec. Saúde	Sec. de Saúde	99219.678	055.826.344.15	william.amadeu@silva.com
20	Neuza Maria de Azevedo	Sec. Saúde	Sec.	98340.654	058.821.384.19	neuza.maria@silva.com

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:54:00
166801668 SEGUNDA VIA 0006

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 08/11/2021

NR. DOCUMENTO 611.845.000.041.173

VALOR TOTAL 150,00

***** 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 2.493.441.88A.610.5B9



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Solane Mair Corte
Evento: Encontro Gestores 3ª Região
Data: 09/11/2021
Local: João Câmara - Câmara Municipal

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	09/11/21	Hotel / J. Câmara
Volta	09/11/21	J. Câmara / Hotel
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
09/11/2021	Participação do encontro de gestores para orientação na elaboração do Plano Municipal de Saúde - Parte II, dos municípios da III região 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: 



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



09/11/2021

ATIVIDADE: I Oficina de elaboração do Plano de Saúde - III URSAP

ATIVIDADE: I Opere de Elaboração do Plano de Saúde - III USAP									
PERÍODO: NÚMERO	NOME	INSTITUIÇÃO	FUNÇÃO	TELEFONE	CPF	E-MAIL			
1	Luciane de Castro Santos	RE/USAP	Polícia Militar	9846-1123	057-269-615-48	laurovaldiano16@gmail.com			
2	Tarcis Regina de Santanilha	CMS	Secretaria de Saúde	9174-4162	009-085-9144	Santandiano21@gmail.com			
3	Marcelo Farias Junior	CMS	RE/USAP	99129-1753	02584-47348	AlexandreFariasJunior@gmail.com			
4	Sidane Nunes Costa	CEMUS	AN Kenner	6419998-00870	39324-344-68	polane-costa@yahoo.com.br			
5	Guilherme Silva Pessoa	IPRANISUS	Subsecretaria	9115-0034	072-019-934-38	—			
6	Fabiana M. N. de Figueiredo	SEINF/SEMSUS	Assist. Social	48873-3465	010-511-724-71	fabiana.figueiredo@pousa.gov.br			
7	Diego Nunes C. Oliveira	SEINF/SEMSUS	ANAL. PL. SOC.	93131-7132	9722-656-01-72	DANIEL.NUNES@STUDF.GOV.BR			
8	Anderson Brito de Medeiros	SEINF/SEMSUS	DET. SAÚDE	091888579	071100-63430	abm.fabp@laker.com.br			
9	Helaine Farias de Silva	SEINF/SEMSUS	Assist. Social	09000-004	066-262-82430	helaine.farias@hotmail.com			
10	Maria do Regenerio Silva	SEINF/SEMSUS	RECEPCIONISTA	9604-4921	422-3327-440	loremamunb2507@gmail.com			
11	Robsony Costa Teixeira	SEINF/SEMSUS	Tecnico	99434-7476	02894534-81	maudepedrogrunel@gmail.com			
12	Wagner Leite Neto	SEINF/SEMSUS	Det. Saúde	96531160	7218180430	denyswagner60@gmail.com			
13	Paula Lohellen de Silva	SEINF/SEMSUS	Assist. Social	99139-5152	030-977-8244	PaulaLohellen@hotmail.com			
14	GILSONIAN DA SILVA	SEINF/SEMSUS	RECEPCIONISTA	994616519	427-511-6940	gilsonian191805@gmail.com			
15	Wu-Doree Castro	SEINF/SEMSUS	Assist. Social	966-796160	832-30907461	WU-DOREECASTRO@gmail.com			
16	Guilherme B. de S. Sousa	SEINF/SEMSUS	Presidente	98708282	007-285124-28	guilhermesousa@hotmail.com			
17	GOUSTAO HENRIQUE	SEINF/SEMSUS	Assist. Social	998452832	750-835-744-20	—			
18	Fernando de Jesus	SEINF/SEMSUS	Assist. Social	9155981-38	223342	—			
19									
20									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.19
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 SICOOB 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\$ 300,00

DEBITO EM: 09/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110902

AUTENTICACAO SISBB: 8.0DB.745.F8F.C60.AAB



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Selene Maria Costa
Evento: Encontros de CIR-5ª região
Data: 30/11/2021
Local: Santa Cruz

Dados da Viagem:

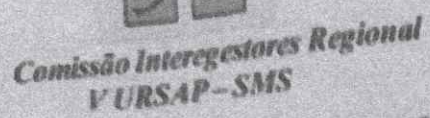
	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	30/11/21	netel / S Cruz
Volta	30/11/21	Santa Cruz / netel
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
30/11/2021	participação na reunião de encontros dos setores (atividades CIR) da 5ª região de saúde.	

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: [Assinatura]



114ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL
5ª REGIÃO DE SAÚDE

Data: 30 de Novembro de 2021

Horário: 09:00 horas

Data: 30 de Novembro de 2021
Horário: 09:00 horas
Local: Auditório do Antigo Prédio do PETI - Bom Jesus/RN

CONVIDADOS		
NOME	REPRESENTAÇÃO	ASSINATURA
Homem de P. dos Santos	V. URSAP	[Assinatura]
Xavier da Tereza de Aguiar	V. URSAP	[Assinatura]
Reinaldo de Aguiar	HUAB-VERN-ERSEH	[Assinatura]
Homem de Aguiar	SMS Santa Cruz	[Assinatura]
Homem de Aguiar	V. URSAP e C.M.S.	[Assinatura]
Homem de Aguiar	C.M.S. SANTA CRUZ	[Assinatura]
Homem de Aguiar	CAS/SEAP	[Assinatura]
Homem de Aguiar	CORSA/SEAP	[Assinatura]
Homem de Aguiar	SMS São Bento do Trânsito	[Assinatura]
Homem de Aguiar	COSEM/RN	[Assinatura]
Homem de Aguiar	COSEM/RN	[Assinatura]
Homem de Aguiar	COSEM/RN	[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.20
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 SICOOB 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\$ 400,00

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113002

AUTENTICACAO SISBB: 3.B23.2C2.77A.493.135



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: José Sueldo Guedes de Azevedo
Evento: Reunião CIR S. Regiao de saúde
Data: 30/12/2021
Local: Bom Jesus

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	30/11/21	Natal / Bom Jesus
Volta	30/11/21	Bom Jesus / Natal

Descrição da viagem:

Data	Atividades
30/11/21	- Discurso da Portaria 3189/11/21 fluxo de conduta dos pacientes que necessitam voltar as suas unidades de origem? Encaminhamentos: 1 - Municipios atender o CNE da unidade hospitalares (leitos cadastrados) 2 - Reunião com a coordenação do hospital regional (reunir o plano de trabalho) 3 - COHURE - Reunião com os diretores regionais dos hospitais.

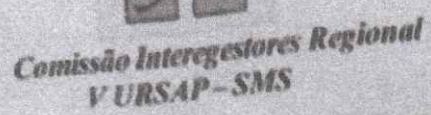
Favor preencher relatório e anexar comprovantes de participação (lista de frequência / declaração/certificado/ cartão de embarque (caso de viagem) e enviá-los ao endereço abaixo:

CONSELHO SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE RN

Av: Ayrton Senna, 390 – lj 0, Capim Macio – Natal RN ou
financeiro@cosemsrn.org.br

Assinatura/Cargo: _____

José Sueldo G. de Azevedo
Secretário Executivo
COSEMS/RN



114ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL
5ª REGIÃO DE SAÚDE

Data: 30 de Novembro de 2021

Horario: 09:00 horas

Local: Auditório do Antigo Prédio do PETI - Bom Jesus/RN

[illegible]

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:57:46
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 30/11/2021

NR. DOCUMENTO 611.668.000.008.062

VALOR TOTAL 400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE SUELDO G QUEIROZ

AGENCIA: 1668-3 CONTA: 8.062-4

NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO 5.37A.903.5AB.3CC.B96

Resab o

o Valor

2 24-

076

775



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Nikellyne Keyke Maia Monteiro

Evento: I Oficina de Elaboração do Plano Municipal de Saúde: dialogando com a equipe técnica das secretarias municipais de saúde

Data: 26/11/2021

Local: Pau dos Ferros/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	26/11/2021	Mossoró/RN
Volta	26/11/2021	Pau dos Ferros/RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
26/11/2021	I Oficina de Elaboração do Plano Municipal de Saúde: dialogando com a equipe técnica das secretarias municipais de saúde Aconteceu no dia 26/11/2021 às 8:00 hs em Pau dos Ferros-RN, na 6ª URSAP, a I Oficina de Elaboração do Plano Municipal de Saúde: dialogando com a equipe técnica das secretarias municipais de saúde, e teve como objetivo qualificar as informações e promover debates sobre os componentes do programa para gestores e técnicos, e teve como objetivo dialogar com a equipe técnica do setor de planejamento das Secretarias Municipais de Saúde da VI Regional de Saúde sobre o processo de construção do plano municipal de saúde. E teve a seguinte programação: 1- Acolhimento- 8:00 hs 2- Mesa de Abertura (VI URSAP, COSEMS, CES, Ministério da Saúde e DEPLAN/SESAP)- 8:30 hs 3- Momento 1- Apresentação expositiva sobre a Normatização do Plano Municipal de Saúde (COSEMS)- 9:00 hs 4- Momento 2- Apresentação expositiva e dialogada sobre a estruturado Plano Municipal de Saúde (Ministério da Saúde e DEPLAN/SESAP Apoiadora VI URSAP)- 9:30 hs	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



ATIVIDADE:		LOCAL:							
PERÍODO:	NUMERO	NOME	INSTITUIÇÃO	FUNÇÃO	TELEFONE	CPF	E-MAIL		
	1	Marcia Maria do Nascimento	Função	Sec. Adjunta	84.99.819.562	9706	marcia.nascimento9@hotmail.com		
	2	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	3	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	4	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	5	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	6	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	7	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	8	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	9	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	10	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	11	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	12	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	13	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	14	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	15	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	16	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	17	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	18	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	19	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		
	20	Paula Claudine de Moraes	Função	Sec. Adjunta	94.518.994.252	922.320.57	joao-klinton@hotmail.com		

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:34:27
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	26/11/2021
NR. DOCUMENTO	610.892.000.014.854
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.1DC.1C9.3C5.785.D3B
-----------------	-----------------------



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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: José de Arimatéia Negreiros

Evento: Oficina Regionalizada para a Elaboração do Plano Municipal de Saúde

Data: 24/11/2021

Local: Assu/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	23/11/2021	Natal / Assu
Volta	24/11/2021	Assu/Natal
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
24/11/2021	24/11/2021 - Oficina Regionalizada para a Construção do Plano Municipal de Saúde na 8ª Região do Vale do Assú. Na oportunidade a função desempenhada neste evento foi expositor a respeito do tema em questão. Segue anexos fotos do referido 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:

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

José de Arimatéia Negreiros

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:35:41
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	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	611.109.000.031.553
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.312.A55.A16.626.5EC
-----------------	-----------------------



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: Francisco Jorguisen Balduino de Lima
Evento: Opcima Prime Brasil: Encontro do RN
Data: 23/11/2021
Local: Holiday Inn - Natal/RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	23/11/2021	Doctos Sorocampo - RN / Natal/RN
Volta	23/11/2021	Natal - RN / Doctos Sorocampo - RN
Descrição da viagem:		
Data	Atividades	
23/11/2021	Opcima Prime Brasil: Encontro do 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: Francisco Jorguisen Balduino de Lima



**Previne
Brasil**

CERTIFICADO

OFICINA FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Certificamos que **FRANCISCO JARQUISON BALDOINO DE LIRA** realizou a capacitação sobre o financiamento da Atenção Primária à Saúde, o Programa Previne Brasil, com carga horária de 8h.

NATAL RN, 23 de NOVEMBRO de 2021.



Raphael Câmara
Secretário da Atenção Primária à Saúde
do Ministério da Saúde



23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:02:39
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	23/11/2021
NR. DOCUMENTO	611.109.000.032.050
VALOR TOTAL	550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO J BALDOINO LIRA
AGENCIA: 1109-6 CONTA: 32.050-1
NR. DOCUMENTO 611.668.000.006.198

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B15.20C.D89.9EB.C75
-----------------	-----------------------

550,00



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome: MKellyne Kelyne Maria Monteiro
Evento: Oficina Proograma Político Brasil
Data: 23/11/2021
Local: Natal - RN

Dados da Viagem:

	Data da viagem	Origem / Destino
Ida	23/11/2021	Mossoró - RN
Volta	23/11/2021	Natal - RN

Descrição da viagem:

Data	Atividades
23/11/21	Oficina Proograma Político Brasil • Comparação da rede (CES, SAPS/MS, SEINSE/MS, SESAP/RN, COSEMS/RN) • Modelo de financiamento, municípios e municípios (SAPS); • Debate • Indicadores de desempenho e Relatório de Imple- - mentação (SAPS) • Debate • Encerramento

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: MKellyne Kelyne Maria Monteiro / Assessoria

23/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:02:39
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	23/11/2021
NR. DOCUMENTO	610.892.000.014.854
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.38D.C71.478.C49.442
-----------------	-----------------------