

## RESOLUÇÃO Nº 092/2025, DE 18 DE JUNHO DE 2025.

**ALTERA OS ANEXOS I, II E III DA RESOLUÇÃO Nº13/2023 QUE TRATA DA CONCESSÃO DE DIÁRIAS NO ÂMBITO DO CISREUNO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**CONSIDERANDO** a deliberação do Conselho diretor do CISREUNO do dia 18 de junho de 2025, a qual alterou critérios e valores da concessão de diárias;

O Conselho Diretor do CISREUNO – Consórcio Intermunicipal de Saúde da Rede de Urgência e Emergência da Região Ampliada Noroeste, com fundamento no art. 11, X, do Estatuto do CISREUNO,

### **RESOLVE:**

**Art. 1º** - Alterar os anexos I, II e III da Resolução CISREUNO nº 13/2023 para constar os anexos constantes nesta resolução.

**Art. 2º** - A presente Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Publique-se e cumpra-se

Patos de Minas, 18 de junho de 2025.

**MANOEL DA COSTA**  
Assinado de forma digital por MANOEL DA COSTA  
LIMA:782088 LIMA:78208831620  
31620 Dados: 2025.06.23 08:20:41 -03'00'

**MANOEL DA COSTA LIMA**

Presidente do Conselho Diretor

**EMILIO BOAVENTURA**

Vice-Presidente do Conselho Diretor

**AVILMAR ADRIANO ALVES**

Secretário do Conselho Diretor

**LUCAS DA SILVA** Assinado de forma digital  
por LUCAS DA SILVA  
**69617** MENDES:06371969617  
MENDES:06371969617  
Dados: 2025.06.27 09:47:36  
-03'00

**LUCAS ALVES MENDES**

Diretor Financeiro

## TABELA DE VALORES DE DIÁRIAS:

<b>TABELA A</b>	
<b>Conselho Diretor e Secretaria Executiva (Municípios de Pequeno Porte)</b>	
De 06 a 12 horas de Viagem	R\$ 125,00
Acima de 12 horas sem pernoite	R\$ 220,00
Diária com Pernoite	R\$ 400,00
<b>TABELA B</b>	
<b>Conselho Diretor e Secretaria Executiva (Capitais e Cidades de Médio e Grande Porte)*</b>	
Parcial – sem pernoite	R\$ 350,00
Diária com Pernoite	R\$ 750,00
<b>TABELA C</b>	
<b>Demais Funcionários (Municípios de Pequeno Porte)</b>	
De 06 a 12 horas de Viagem	R\$ 90,00
Acima de 12 horas sem pernoite	R\$ 160,00
Diária com Pernoite	R\$ 300,00
<b>TABELA D</b>	
<b>Demais Funcionários (Capitais e Cidades de Médio e Grande Porte)*</b>	
Parcial – sem pernoite	R\$ 220,00
Diária com Pernoite	R\$ 500,00

\* *Considera-se cidades de médio e grande porte as cidades acima de 200 mil habitante*

**ANEXO II E III**




**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM**

RESOLUÇÃO Nº 92, DE 18 DE JUNHO DE 2025 - ANEXO II E III

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA REGIÃO AMPLIADA NOROESTE

Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Para uso do Controle Interno

---

**DADOS DO COLABORADOR**

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

BASE DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

---

**INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM**

ORIGEM: \_\_\_\_\_ DESTINO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA PREVISTO DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

DATA/HORA PREVISTO DA CHEGADA: \_\_\_\_\_

MODALIDADE	TABELA A E B	QUANTIDADE	TABELA C E D	QUANTIDADE	VALOR DIÁRIA
DE 06 A 12 HORAS DE VIAGEM	R\$ 125,00		R\$ 90,00		R\$
PARCIAL – PEQUENO PORTE	R\$ 220,00		R\$ 160,00		R\$
PERNOITE- PEQUENO PORTE	R\$ 400,00		R\$ 300,00		R\$
PARCIAL – MÉDIO E GRANDE PORTE	R\$ 350,00		R\$ 220,00		R\$
PERNOITE- MÉDIO E GRANDE PORTE	R\$ 750,00		R\$ 500,00		R\$

QUANTIDADE DE DIÁRIAS \_\_\_\_\_

TABELA A E B: PRESIDENTE E MEMBROS DO CONSELHO DIRETOR E SECRETÁRIO(A) EXECUTIVO(A).  
TABELA C E D: DEMAIS PROFISSIONAIS

---

**INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE**

( ) RVO-6A46      ( ) RVO-6A49      ( ) SJF-8G78      ( ) SJF-8G81  
( ) PARTICULAR: \_\_\_\_\_      ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

---

**OBJETIVO DA VIAGEM**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**TERMO DE COMPROMISSO**

"Declaro ser verdade os dados acima relatados."

\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA SOLICITANTE/CARIMBO

\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO/GERÊNCIA/SECRETÁRIO(A) EXECUTIVO(A)

\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO/CONTROLE INTERNO

---

**RELATÓRIO DE VIAGEM E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

ANEXO III

**OBSERVAÇÕES**

( ) SEM IMPREVISTOS    ( ) COM IMPREVISTOS    \_\_\_\_\_ : TOTAL DE HORAS EXCEDIDAS

DESCREVA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**ASSINATURAS**

\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA PRESTADOR DE CONTAS/CARIMBO

\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO CONTROLE INTERNO