

RESOLUÇÃO Nº 137/2026, DE 14 DE AGOSTO DE 2026.

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

CONSIDERANDO a necessidade de melhorar os fluxos administrativos de concessão e fiscalização das diárias no âmbito do CISREUNO;

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

RESOLVE:

Art. 1º - Alterar os anexos II e III da Resolução CISREUNO nº 13/2023 para constar o anexo constante 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, 14 de agosto de 2026.

MANOEL DA
COSTA
LIMA:7820883
1620

Assinado de forma
digital por MANOEL
DA COSTA
LIMA:78208831620
Dados: 2026.08.14
10:14:43 -03'00'

MANOEL DA COSTA LIMA

Presidente do Conselho Diretor

ANEXOS 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					
DADOS DO COLABORADOR					
NOME: _____					
CARGO/FUNÇÃO: _____		MATRÍCULA: _____			
BASE DE LOTAÇÃO: _____					
INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM					
ORIGEM: _____		DESTINO: _____			
DATA PREVISTA DA SAÍDA: _____		HORÁRIO: _____			
DATA PREVISTA DO RETORNO: _____		HORÁRIO: _____			
MODALIDADE	TABELA A	QUANTIDADE	TABELA B	QUANTIDADE	VALOR DIÁRIA
DE 06 A 12 HORAS DE VIAGEM	R\$ 125,00		R\$ 90,00		R\$
ACIMA DE 12 HORAS SEM PERNOITE	R\$ 220,00		R\$ 160,00		R\$
PERNOITE- PEQUENO PORTE	R\$ 400,00		R\$ 300,00		R\$
PARCIAL SEM PERNOITE GRANDE PORTE	R\$ 350,00		R\$ 220,00		R\$
PERNOITE GRANDE PORTE	R\$ 750,00		R\$ 500,00		R\$
QUANTIDADE DE DIÁRIAS _____					TOTAL: R\$
TABELA A : PRESIDENTE E MEMBROS DO CONSELHO DIRETOR E SECRETÁRIO(A) EXECUTIVO(A) TABELA B: DEMAIS EMPREGADOS PÚBLICOS DO CISREUNO					
INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE					
() RVO-6A46 () RVO-6A49 () SJF-8G78 (PRETO) () SJF-8G81 (BRANCO) () SPIN-TYQ-9A09					
() PARTICULAR:					
OBJETIVO DA VIAGEM					
_____ _____ _____					
TERMO DE COMPROMISSO					
Declaro ser verdade os dados acima relatados.					
_____ ASSINATURA DO SOLICITANTE				_____ DATA	
_____ AUTORIZAÇÃO - COORD/GER/SECRETÁRIO EXECUTIVO/CONSELHO DIRETOR				_____ DATA	
RELATÓRIO DE VIAGEM E PRESTAÇÃO DE CONTAS ANEXO III					
OBSERVAÇÕES					
() SEM IMPREVISTOS () COM IMPREVISTOS : _____ TOTAL DE HORAS EXCEDIDAS _____					
DESCREVA: _____ _____ _____ _____					
ASSINATURAS					
_____ ASSINATURA DO PRESTADOR DE CONTAS				_____ DATA	
_____ APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO				_____ DATA	