

## DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

|                                                  |                                        |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Funcionário: <u>MARCELO</u>                      | Cargo ou Função: <u>Gerente</u>        |
| Órgão: <u>Secretaria de Saúde</u> Unidade: _____ | Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____ |
|                                                  | Recebido em: _____ / _____ / _____     |

## RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

| Data Inicio | Hora inicio | Data Fim   | Hora final | Motivo da viagem                                                        | Destino            | Controle viagem | Valor    |
|-------------|-------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|----------|
| 24/04/2025  | 9 : 00      | 24/04/2025 | 12 : 45    | Ci. Leitura interações Regras<br>18º Regional de Futebol de<br>Campeões | Campeão<br>Futebol |                 | R\$ 0,00 |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
|             | :           |            | :          |                                                                         |                    |                 |          |
| TOTAL       |             |            |            |                                                                         |                    |                 | R\$ 0,00 |

Assinatura do Funcionário  
25/04/2025

Secretário  
25/04/2025

Assinatura do Tesoureiro

E 15233/25  
pg 29/04

Reunião  
18ºRS  
04/2025

EMENTA

13/09/2013

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR 18ºRS  
18ª REGIONAL DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO  
CONSELHO REGIONAL DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS/18ºRS

**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE

1) presentes nesta reunião os participantes conforme descrito abaixo:

| Município | Secretário(a) Municipal de Saúde          | Celular         | e-mail                                                                               | RG          | Telefone - SMS | Assinatura                                                                            |
|-----------|-------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|           | Mara Cristina Carvalho                    | (43) 99870-9535 | maramathous1@hotmail.com<br>saude@abalia.pr.gov.br                                   | 5.202.630-0 | 35561486       |  |
|           | GABRIELA FANTINATTI DE CAMPOS CARVALHATTI | 43 93633 3203   | gabriela.fantinatti@gmail.com<br>saudeandira@hotmail.com                             |             | 35381983       |                                                                                       |
| antes     | Alexandro Beretta                         | (43) 99964-0350 | secretariadesaude@bandeirantes.pr.gov.br                                             |             | 35424422       |   |
| hinhas    | Ana Paula de Godoi Roveri                 | (43) 99906-9641 | saude@congonhinhas.pr.gov.br<br>secretariadesaudecong@gmail.com                      |             | 35541859       |                                                                                       |
| Procópio  | ANDRE LUIZ LIEVORE                        | (43 9100 9945   | lievoreandreliuz@gmail.com                                                           |             | 35208079       |                                                                                       |
| Cô        | Silvia de Fátima Carmoalli Bianconi       | (43) 999617412  | sms.itambaraca@hotmail.com<br>santinsulainy09@gmail.com<br>santinsulainy09@gmail.com |             | 35431243       |                                                                                       |
|           | Santina                                   | 43 98442-0059   | carla.cristina.bianconi@yahoo.com.br<br>saude@leopolis.pr.gov.br                     |             | 36271358       |                                                                                       |
| érica da  | Jaqueline Setny Rogatti Generoso          | (43) 99616-0325 | saudenac@yahoo.com.br                                                                |             | 35531698       |                                                                                       |
| ima       | MONIQUE ROBERTA DIAS                      | (43) 99928-3424 | smsnovafatima@hotmail.com<br>josaugustofabri@yahoo.com                               | 8966854-9   | 35521478       |                                                                                       |
| ta        | Mizael Mathews Leite                      | (43) 39514272   | mizaelmleite@gmail.com                                                               | 4.373.530-0 | 32556050       |                                                                                       |
| legre     | Ligia Vieira Costa Silva                  | (43) 99588-0472 | secretariadesaudearanchoailegre@hotmail.com<br>ligia.saude2024@hotmail.com           |             | 35401580       |    |

1 Revisão

CIR / 18ºRS

24/04/2025

Região

Vigete 13/09/2013

Comissão Intergestores Regionais - CIR 18ºRS

18ª Região de Saúde do Rio Grande do Sul

Conselho Regional dos Secretários Municipais de Saúde - CRESMUS / 18ºRS

Unidade Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

~~Unimata~~ P. G. Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

Unimata Unimata da Unimata | 43998581181 | unimata@unimata.rs.gov.br | R. Unimata | 13182600-1 | Unimata

|                                                |                                    |                                                                                               |                   |          |  |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|--|
| Ribeirão do Pinhal Nádri Sara Melo Fraga Cunha | (43) 99151-4958<br>(43) 99986-7539 | smrpinhal@hotmail.com                                                                         | 1056573-1         | 35511861 |  |
| Santa Amélia Karollyne Marques                 | (43) 98421 6092                    | smssantaamelia@hotmail.com<br>saude@santaamelia.pr.gov.br<br>ka22marques@gmail.com            |                   | 35441310 |  |
| Santa Cecília do Leandro Francioli             | (43) 99954-7581                    | leandrofranciolscp@gmail.com<br>saude@santaceciliadopavao.pr.gov.br<br>saudescp@hotmail.com   | 5.786.927-5       | 32668050 |  |
| Pavão Tatiani Pereira Sabaini Azevedo          | (43) 99903-4531                    | saude@santamariana.pr.gov.br<br>tatanisabaini@gmail.com                                       | 6217939-2         | 35311231 |  |
| Santo Antônio do Viviani Mara Rosa Souza       | (43) 99983-8490                    | vivianimara10@gmail.com<br>saude@pmsantantoniodoparaiso.pr.gov.br<br>saudesaparaíso@gmail.com | 5.370.228-7       | 32241258 |  |
| Paraiso Camila da Silva Pereira                | (43) 99107-2183                    | camila_pjs@hotmail.com<br>sec.saude@saoterommodaserra.pr.gov.br<br>saudesjserra@hotmail.com   | 9.180.705-0       | 32671667 |  |
| São Jerônimo da Gláucia Y. K. Takasumi         | (43) 99969-5210                    | glauucia_takasumi@yahoo.com.br<br>saude@amoreira.pr.gov.br                                    | 5.327.654-7       | 32652568 |  |
| Amoreira Emanuele Antonia Chede Subtil         | (43) 98405-0580<br>(43) 98456-3031 | manuchedesubtil@gmail.com<br>saudesapo@hotmail.com                                            | 8.082.604-4       | 35481911 |  |
| Sertaneja Silvana Pirolo Germanos Villa        | (43) 99156-3785<br>(43) 991092890  | sms.sertaneja@gmail.com                                                                       | 06364418902 (CPF) | 35621650 |  |
| Uraí Emanuele Cardozo                          | (43) 99135-6548                    | manu_cardozo@hotmail.com<br>smsdeuraim@outlook.com                                            | 6.228.030-1       | 35412727 |  |
| Divisão Regional Escadouro 43 99974-4645       |                                    | smm@pinhal.com<br>saude@pinhal.com                                                            | 9416511-7         | 35416511 |  |

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR 18ºRS  
18ª REGIONAL DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO  
CONSELHO REGIONAL DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS/18ºRS

Estavam presentes nesta reunião os participantes conforme descrito abaixo:

| NOME COMPLETO                     | Telefone   | e-mail                           | Seção/Divisão 18ºRS | RG         | Assinatura |
|-----------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|------------|------------|
| Rejane Oliveira Costa S. de S.    | 991950678  | Rejane.Souza204@hotmail.com      | SMS                 | 63690730   |            |
| Marcos Vinícius Leite             | 991553788  | marcosvalem@hotmail.com          | REF. RANCHO HEC     | 114018950  |            |
| Bruno Lima Bragança               | 991223674  | brunolima2@gmail.com             | Ref. Rancho Hec     | 0335561965 |            |
| Miguel da Faria Brito             | 999142232  | MiguelMk12@gmail.com             | SMS                 | 43395000   |            |
| Thone E. Travell                  | 995705535  | thoneviajante@hotmail.com        | SMS                 | 520016300  |            |
| Elaine R. Condúzio                | 99107-0389 | elaineconduzio@gmail.com         | Ref. Cor. Rec       | 33431609   |            |
| Emmanuel Martins                  | 936195642  | Emmanuel.MT@gmail.com            | SMS                 | 73829190   |            |
| Jose Carlos D. Melo               | 99692464   | zetalosnrc@hotmail.com           | REF. A. Edm         | 36459903   |            |
| SÉRGIO SANTANA                    | 984774104  | E.F. SERGIO11@hotmail.com        | SMS-CONG            | 1188094    |            |
| Letícia da Silva D. dos           | 96600378   | contabilizante@congolunha.com.br | Ref. Congolunha     | 103451506  |            |
| Emmanuel Rianella Caetano Pereira | 984999858  | emmanuelrpp15@gmail.com          | Ref. Congolunha     | 124173280  |            |

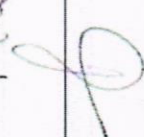
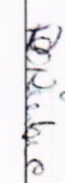
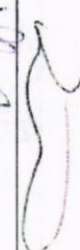
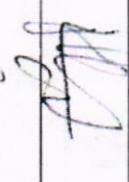
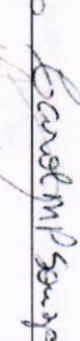
1ª Reunião  
CIR/18ºRS  
24/04/2025

REGIMENTO

VIGENTE 13/09/2013

Estavam presentes nesta reunião os participantes conforme descrito abaixo:

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR 18ºRS  
18ª REGIÃO DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO  
CONSELHO REGIONAL DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS/18ºRS

| NOME COMPLETO                   | Telefone        | e-mail                             | Seção/Divisão 18ºRS | RG                 | Assinatura                                                                            |
|---------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Janirley Camargo D. N.<br>Bispo | 43)<br>99151434 | janirley.camargo@paraná.rs.gov.br  | SCUSAT              | 100917524          |  |
| Rebeca A. Ribeiro               | 43<br>330235584 | Rebeca.A.Ribeiro@paraná.rs.gov.br  | bu SCUGC            | 43211177           |  |
| Maurício de Moura Gomes         | 1499961277      | mauricio.gomes@paraná.rs.gov.br    | SCAPS               | 445002709          |   |
| Carla Maria J. Subtil           | 998130722       | carla15723@paraná.rs.gov.br        | DIRE                | 50160026           |    |
| Luiz Rogério G. A. Anta         | 996731696       | lrogerio1879@paraná.rs.gov.br      | SCAPS               | 3951633-7          |    |
| Paulo Sérgio C. Caspary         | 999033666       | psergio@paraná.rs.gov.br           | PRATELTERIA         | 1167588-1          |    |
| Ernestina Menezes P. de Souza   | 4359621438      | ernestina.menezes@paraná.rs.gov.br | Prof. Irmã Feliza   | 0173059900         |    |
| Cláudia Aparecida Martins       | 4375613824      | claudia.martins@hotmail.com        | " "                 | CPF:<br>0460126090 |    |
| Reginaide R. de Medeiros        | 43599141881     | reginaide@paraná.rs.gov.br         | " "                 | 5011210-1          |    |
| Regina de Almeida Mendes        | 4399991211      | reginaide@paraná.rs.gov.br         | Insulinsul - 12hc   | 145334996          |    |
| Rebeca A. Ribeiro               | 43999543581     | rebeca@paraná.rs.gov.br            | SMS                 | 632009235          |    |
| Edson Custódio de Oliveira      | 43599105968     | edsoncustodio123@outlook.com       | SMS                 | 12842451-0         |    |
| Daniel de Souza Tavares         | 43996279837     | danieldeSouzaTavares@outlook.com   | Prof. Irmã Feliza   | 40415071-8         |     |