



Município de Quatro Pontes

Estado do Paraná

DECRETO Nº 007/2020

DATA: 06 DE FEVEREIRO DE 2020

Diário Oficial Eletrônico

Edição: 1426 Data: 07.02.2020 Página: 02-03

SÚMULA: ALTERA O ANEXO I DO DECRETO Nº 060/2019, DE 06/05/2019, QUE REGULAMENTA A CONCESSÃO DE DIÁRIAS E RESSARCIMENTO DE DESPESAS AOS AGENTES E SERVIDORES DO MUNICÍPIO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O Prefeito de Quatro Pontes, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 86, da Lei Orgânica do Município e tendo em vista do disposto nos artigos 65 e 66, da Lei Municipal nº 1651, de 13 de abril de 2015 (Institui o Código de Gestão de Pessoas), Lei Municipal nº 1597-CM, de 17 de Abril de 2015 (Institui e regulamenta a concessão de diárias e ressarcimento de despesas e dá outras providências) e Lei Municipal nº 2311-CM, de 23 de janeiro de 2020.

DECRETA

Artigo 1º - Fica alterado o Anexo 1 – Valores das Diárias, do Decreto nº 060/2019, de 06 de maio de 2019, que regulamenta a concessão de diárias e ressarcimento de despesas aos agentes e servidores do município, conforme disposto no anexo do presente decreto.

Artigo 2º – Os valores das diárias corresponderão aos percentuais especificados no Anexo nº 01, deste Decreto, calculados sobre um quinze avos (1/15) do valor da diária do Chefe do Poder Executivo.

Artigo 3º - Ficam revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito de Quatro Pontes, Estado do Paraná, em 06 de fevereiro de 2020.

SILVESTRE ROHDEN
SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE FINANÇAS

JOÃO INÁCIO LAUFER
PREFEITO



Município de Quatro Pontes

Estado do Paraná

Diário Oficial Eletrônico

Edição: 1426 Data: 07.02.2020 Página: 02-03

ANEXO 1

VALORES DAS DIÁRIAS

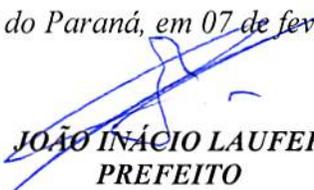
VALORES VÁLIDOS DE 23 DE JANEIRO DE 2020 ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2020.

VALOR DO SUBSÍDIO DO PREFEITO = R\$ 12.872,37
Lei nº 2311/2020-CM, de 23 de janeiro de 2020.

CATEGORIA	PERCENTUAL	VALOR EM R\$
PREFEITO	1/15 (um quinze avos do subsídio)	858,00
SECRETARIOS MUNICIPAIS	70% sobre a diária do Prefeito	600,00
DEMAIS SERVIDORES	50% sobre a diária do Prefeito	429,00

Gabinete do Prefeito de Quatro Pontes, Estado do Paraná, em 07 de fevereiro de 2020.


SILVESTRE ROHDEN
SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE FINANÇAS


JOÃO INÁCIO LAUFER
PREFEITO

ANEXO 02

GUIA DE SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA A CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Nº	ANO:
----	------

IDENTIFICAÇÃO

Nome:			
Cargo ou Função:			
Recursos (Projeto Atividade):			
3.3.90.14.	. .	Diárias	Fonte:
FINALIDADE:			
Nº de dias:	Veículo/Placa:	Data da Saída:	Horas:

Tipo	Duração provável afastamento	Valor Unitário RS	Total RS
Deslocamento Município não Limítrofe			
Alimentação e transporte urbano nos limites da cidade de destino (50% do valor da diária)			
TOTAL			
Valor por extenso:			
Solicitado em : ____ / ____ / ____ . _____			

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE	BENEFICIÁRIO
	FINANÇAS	
Atesto a necessidade da viagem acima especificada	Concedo de acordo com a Lei nº 1597/2015-CM, e o Decreto nº 042/2015.	Recebi o valor acima declarado, do qual comprometo-me a prestar contas até 05 (cinco) dias úteis após meu regresso.
Em ____ / ____ / ____ .	Em ____ / ____ / ____ .	Em ____ / ____ / ____ .
Assinatura e Carimbo	Assinatura e Carimbo	Assinatura

OBS: APÓS O RETORNO EFETUAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS NO FORMULÁRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS, JUNTANDO COMPROVANTES DE HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO, CERTIFICADOS OU SIMILARES E COMPROVANTES DAS DESPESAS COM TRANSPORTE URBANO.

ANEXO 03

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS – RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº	ANO:
Beneficiário:	

Data do retorno:	Horas:
Descrição sucinta das atividades realizadas durante o deslocamento:	

Especificação (utilizado):	Número diárias utilizadas	Valor Unitário:	Total	Valor adiantado
Deslocamento Município não Limítrofe				
Alimentação e transporte urbano nos limites da cidade de destino (50% do valor da diária)				Valor utilizado
				Saldo a restituir/receber
			TOTAL	

Valor por extenso (a restituir ou receber):

BENEFICIÁRIO	SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS	DEPARTAMENTO DE TESOUREARIA
Declaro serem verdadeiras as informações contantes dos quadros acima. EM ___/___/_____. Assinatura:	Conferi e encontrei de acordo com a legislação vigente esta prestação de contas EM ___/___/_____. Assinatura:	Recebi a importância constante do saldo acima EM ___/___/_____. Assinatura:
	CARIMBO	CARIMBO