



# 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 I – 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 R\$
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 FINANÇAS	BENEFICIÁRIO
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.	Conferi e encontrei de acordo com a legislação vigente esta prestação de contas	Recebi a importância constante do saldo acima
EM ____/____/____.	EM ____/____/____.	EM ____/____/____.
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
	CARIMBO	CARIMBO