

Lei Publicado(a)
no DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

no dia 09/07/2019



Edição nº 2056 Página(s) 272-274
Prefeitura Municipal de São José do Seridó
Gabinete da Prefeita

LEI Nº 434, DE 08 DE JULHO DE 2019.


VIVIANE KELLE DE ARAÚJO SOUZA
Sec. Mun. de Administração e
Gestão de Pessoas
CPF: 079.062.294-79
Port.: 018/2019

EMENTA: Acrescenta o § 9º ao artigo 2º da Lei Municipal nº 404, de 30 de agosto de 2017, e dá outras providências.

AUTOR: Mesa Diretora

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO SERIDÓ:

FAÇO SABER que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei Ordinária:

Art. 1º. Fica acrescido o § 9º ao artigo 2º da Lei Municipal nº 404, de 30 de agosto de 2017, que passa a vigorar com a seguinte redação:

“§ 9º. Será considerado como tempo de permanência no local de destino, para as situações previstas nos §§ 2º e 3º, deste artigo, o tempo de viagem de ida e volta até o local de destino.”

Art. 2º. O anexo I, do artigo 3º da Lei Municipal nº 404, de 30 de agosto de 2017, passa a vigorar com os valores constantes da redação do anexo I desta Lei.

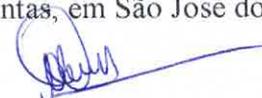
Art. 3º. O anexo II, previsto no § 7º, do artigo 2º da Lei Municipal nº 404, de 30 de agosto de 2017, passa a vigorar com a redação do anexo II desta Lei.

Art. 4º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, produzindo seus efeitos a partir de sua assinatura.

Art. 5º. Ficam revogadas as disposições em contrário.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de São José do Seridó-RN, 28 de junho de 2019.

Palácio José do Carmo Dantas, em São José do Seridó, 08 de julho de 2019.


MARIA DALVA MEDEIROS DE ARAÚJO
Prefeita Municipal

ANEXO I – VALORES DAS DIÁRIAS

CARGO	TABELA I – DENTRO DO ESTADO			
	MUNICÍPIOS DO INTERIOR		CAPITAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	
	Sem Pernoite	Com Pernoite	Sem Pernoite	Com Pernoite
Presidente, Vereadores e Servidores	R\$ 100,00	R\$ 200,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00

CARGO	TABELA II – ESTADOS DO NORDESTE	
	Sem Pernoite	Com Pernoite
Presidente, Vereadores e Servidores	R\$ 320,00	R\$ 640,00

CARGO	TABELA III – OUTRAS REGIÕES DO PAÍS	
	Sem Pernoite	Com Pernoite
Presidente, Vereadores e Servidores	R\$ 400,00	R\$ 800,00

CARGO	TABELA IV – FORA DO TERRITÓRIO NACIONAL	
	Sem Pernoite	Com Pernoite
Presidente, Vereadores e Servidores	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO SOLICITANDO PAGAMENTO DE DIÁRIA.

NOME DO VEREADOR (A):		MATRÍCULA DO SERVIDOR:		
NOME DO SERVIDOR (A):		LOTAÇÃO:		
BANCO:		CARGO/FUNÇÃO:		
Nº DA AGÊNCIA:		NÍVEL DE ESCOLARIDADE:		
CPF:		Nº DA CONTA PARA DEPÓSITO:		
RG:				
ENDEREÇO:		Nº DE DIÁRIAS:	VALOR UNITÁRIO (R\$):	VALOR TOTAL (R\$):
TELEFONES:				
MAIL:				
ORIGEM DA VIAGEM:		UF:	DESTINO DA VIAGEM:	
			UF:	
DATA DA SAÍDA:	HORA DA SAÍDA:	DATA DO RETORNO:	HORA DO RETORNO:	
TIPOS DE DIÁRIAS:		NATUREZA DA DIÁRIA:		- Veículo do Órgão (modelo e placa):
No Estado do RN ()				
Nos Estados do Nordeste ()		Com pernoite ()		
Outras Regiões do País ()		Sem pernoite ()		
Fora do Território Nacional ()				- Veículo Próprio (modelo e placa):
TIPO DE TRANSPORTE:		Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/>		DATA DO REQUERIMENTO:
OBJETIVO DA VIAGEM:				
TERMO DE COMPROMISSO:				
<p>Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de contas na forma prevista no art. 5º, incisos I ao VI, do Decreto Municipal nº 1.293/2017, acompanhado de documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de 05 (cinco) dias a contar da data de retorno da viagem ao Município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.</p>				
<hr/> Assinatura do(a) Vereador(a)/Servidor(a)				

**ANEXO III
RELATÓRIO DE VIAGEM**

1. DADOS DO VEREADOR OU SERVIDOR:	
NOME:	_____
MATRÍCULA:	_____
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:	_____

2. DADOS DA VIAGEM:	
DATA DA VIAGEM:	_____
TRANSPORTE UTILIZADO E PLACA DO VEÍCULO:	_____
LOCAL DE ORIGEM:	_____
LOCAL DE DESTINO:	_____
DATA E HORÁRIO DE SAÍDA DA SEDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO SERIDÓ/RN:	_____
HORÁRIO DE CHEGADA NO LOCAL DE DESTINO:	_____
DATA E HORÁRIO DE SAÍDA DO MUNICÍPIO DE DESTINO:	_____
HORÁRIO DE CHEGADA NA SEDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO SERIDÓ/RN:	_____

3. OUTROS DADOS:	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS FORNECIDAS:	_____
VALOR UNITÁRIO DA DIÁRIA:	_____
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS CONCEDIDAS:	_____
VALOR EFETIVAMENTE UTILIZADO:	_____

4. DESCRIÇÃO CLARA E SUCINTA DO OBJETIVO DO DESLOCAMENTO:	

RECEBI a quantia supracitada para cobrir minhas despesas com pousada/hotel (incluir somente em caso de pernoite), alimentação e locomoção urbana no local de destino. Eu, _____, rubrico (_____) e dou plena quitação.

_____, ____/____/____
(LOCAL E DATA)



