



**BIÊNIO – 2017/2018.**

## **RESOLUÇÃO Nº 003/2017**

**10 de março de 2017.**

“Dispõe sobre a concessão de Diárias aos Vereadores e Servidores da Câmara Municipal de Peixe – TO., e dá outras providências”

**A MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE PEIXE**, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e regimentais, faz saber que este Poder aprovou e eu promulgo a seguinte, Resolução:

**Art.1º** - Fica autorizada a concessão de Diária ao Vereador ou Servidor da Câmara Municipal de Peixe-TO, que se deslocar em caráter eventual ou transitório, do Município, para tratar de assuntos relacionados à Câmara Municipal, como: administrativos, reuniões, palestras, seminários, marchas dos Vereadores ou Prefeitos, cursos, treinamentos, deslocamento de pessoas e missões, para qualquer parte do território nacional, fora do município.

§ 1º - Compreende por diária, a cobertura de despesas com alimentação, hospedagem e locomoção urbana.

**Art. 2º** - A diária é de caráter indenizatório será paga por dia de afastamento do município, garantindo-se a inclusão da data de saída e data de chegada, e será deduzida a metade do valor da diária quando o deslocamento não implicar pernoite.

§ 1º - O Pagamento de Diárias que incluam feriados e finais de semana, deverão ser justificados.

§ 2º - Não integram as diárias, as passagens aéreas para outros Estados, bem como as despesas com combustível, utilizada na viagem.

**Art. 3º** - Os valores das diárias ficam fixadas com base na moeda vigente do país (REAL), em conformidade com o anexo II, que fica fazendo parte integrante desta Resolução.

**Art. 4º** - As viagens só poderão ser realizadas mediante autorização prévia da autoridade competente, onde a solicitação deverá ser feita pelo Vereador ou Servidor interessado, através de requerimento protocolado na Diretoria Administrativa da Câmara Municipal.

**Parágrafo único:** No requerimento de viagem deverá conter as seguintes informações: nome do interessado; local de destino; data de saída e retorno; meio de transporte a utilizar; e finalidade da viagem.



**Art. 5º** - O pagamento das despesas concernente às diárias efetuar-se-á mediante empenho prévio, à conta da dotação orçamentária de Diária Civil, por intermédio de Requerimento, escrito, com autorização prévia do Presidente da Câmara Municipal ou na falta deste, pelo Vice-Presidente.

**Parágrafo único** – Os requerimentos formulados pelo Presidente da Câmara na forma acima exposta serão dirigidos e apreciados pelo Vice-Presidente.

**Art. 6º** O Vereador/Servidor que receber diária e não se afastar da sede, por qualquer motivo, fica obrigado a restituí-la, integralmente, no prazo de cinco dias úteis após a data prevista para o deslocamento.

**Art. 7º** - O servidor ou Vereador ao final dos trabalhos ou atividades desenvolvidas durante o deslocamento, apresentarão, no prazo de dois dias úteis após o retorno, relatório das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento, em conformidade com o anexo II desta Resolução.

**§ 1º** - A omissão na apresentação do relatório de que trata esse artigo implicará a tomada de contas na forma do art. 78 da Lei Federal nº 4.320/64.

**§ 2º** - É dispensada a apresentação de notas fiscais das despesas de hospedagem e alimentação, durante o período de afastamento, porém, deverão ser apresentados documentos ou informações que comprovem a presença do servidor ou Vereador nos locais de destinos previstos no requerimento de viagem.

**Art. 8º** - Integram esta Resolução os anexos: Anexo I - Valores das Diárias; Anexo II - Requerimento de solicitação de diária e autorização da autoridade competente e Anexo III - Justificativa da viagem.

**Art. 9º** - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se às disposições em contrário.

**GABINETE DO PRESIDENTE DA CÂMARA DE PEIXE-TO.**, Estado do Tocantins, em 10 de março de 2017.

  
**SANDRO CASSIO CORDEIRO DE SOUZA**  
**PRESIDENTE DA CÂMARA**



**BIÊNIO 2017/2018**

**Resolução nº 003/2017, de 10 de março de 2017.**

**ANEXO I**

**Tabela para concessão de diárias aos Vereadores e Servidores do Poder Legislativo Municipal de Peixe.**

|                              | <b>Valor Vereador</b> | <b>Valor Servidor</b> |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Capital do Estado</b>     |                       |                       |
| Diária completa com pernoite | 500,00                | 350,00                |
| ½ de diária sem pernoite     | 250,00                | 175,00                |

|                                    |        |        |
|------------------------------------|--------|--------|
| <b>Demais Municípios do Estado</b> |        |        |
| Diária completa com pernoite       | 200,00 | 140,00 |
| ½ de diária sem pernoite           | 100,00 | 70,00  |

|                              |        |        |
|------------------------------|--------|--------|
| <b>Distrito Federal</b>      |        |        |
| Diária completa com pernoite | 700,00 | 490,00 |
| ½ de diária sem pernoite     | 350,00 | 245,00 |

|                                       |        |        |
|---------------------------------------|--------|--------|
| <b>Demais Municípios da Federação</b> |        |        |
| Diária completa com pernoite          | 300,00 | 210,00 |
| ½ de diária sem pernoite              | 150,00 | 105,00 |

|                                               |        |        |
|-----------------------------------------------|--------|--------|
| <b>Demais Capitais menos Distrito Federal</b> |        |        |
| Diária completa com pernoite                  | 500,00 | 350,00 |
| ½ de diária sem pernoite                      | 250,00 | 175,00 |





**Resolução nº 003/2017, de 10 de março de 2017.**

**ANEXO II**

**PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|---------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>                                                                                                                                                                           |  |                                                   |               |
| ( <input type="checkbox"/> ) Servidor      ( <input type="checkbox"/> ) Vereador      ( nome completo, sem abreviaturas)                                                                                     |  |                                                   |               |
| Matrícula: 00000000                                                                                                                                                                                          |  | Cargo: (Apenas para os servidores)                |               |
| CPF:                                                                                                                                                                                                         |  | RG:                                               |               |
| Nome do Banco:                                                                                                                                                                                               |  | Nº do Banco                                       | Nº da Agência |
|                                                                                                                                                                                                              |  | Conta Corrente                                    |               |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO</b>                                                                                                                                                                          |  |                                                   |               |
| TIPO DE VIAGEM:      ( <input type="checkbox"/> ) No Estado      ( <input type="checkbox"/> ) Fora do Estado                                                                                                 |  | Solicitação: ( <input type="checkbox"/> ) Diárias |               |
| <b>OBJETIVO DA VIAGEM:</b>                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |               |
|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |               |
| Meio de Transporte:      ( <input type="checkbox"/> ) Aéreo      ( <input type="checkbox"/> ) Rodoviário      ( <input type="checkbox"/> ) Veículo oficial      ( <input type="checkbox"/> ) Veículo próprio |  |                                                   |               |
| <b>JUSTIFICATIVA:</b>                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |               |
|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |               |
| Local de Origem:                                                                                                                                                                                             |  | Local do Destino:                                 |               |
| Deslocamento/Alimentação/Pernoite:                                                                                                                                                                           |  |                                                   |               |
| Data da Viagem: ____/____/____                                                                                                                                                                               |  | Horário ____:____                                 |               |
| Data do Retorno: ____/____/____                                                                                                                                                                              |  | Horário ____:____                                 |               |
| Pernoite: Sim ( <input type="checkbox"/> )      Não ( <input type="checkbox"/> )                                                                                                                             |  |                                                   |               |
| Quantidade de Diárias sem pernoite: _____ Valor da Diária: _____                                                                                                                                             |  |                                                   |               |
| Quantidade de Diárias com pernoite: _____ Valor da Diária: _____                                                                                                                                             |  |                                                   |               |
| Valor total referente as diárias requeridas neste ato: R\$= _____ (_____)                                                                                                                                    |  |                                                   |               |
| Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Peixe-TO, venho por meio desta, requer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.      |  |                                                   |               |
| Data:                                                                                                                                                                                                        |  | Assinatura do Solicitante:                        |               |
|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |               |
| <b>APROVAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |               |
| Data:                                                                                                                                                                                                        |  | Assinatura e Carimbo:                             |               |
|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |               |

O SETOR FINANCEIRO CERTIFICA QUE HÁ DOTAÇÃO E PROVISÃO FINANCEIRA PARA SUPRIR AS DESPESAS SOLICITADAS .

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DIRETORA DE FINANÇAS



**Resolução nº 003/2017, de 10 de março de 2017.**

**ANEXO II**

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

|                                                                                                                                            |             |                                    |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>                                                                                                         |             |                                    |                           |
| ( ) Servidor ( ) Vereador ( nome completo, sem abreviaturas)                                                                               |             |                                    |                           |
| Matrícula:                                                                                                                                 |             | Cargo: (Apenas para os servidores) |                           |
| CPF:                                                                                                                                       |             | RG:                                | Órgão Expedidor:          |
| Nome do Banco:                                                                                                                             | Nº do Banco | Nº da Agência                      | Conta Corrente            |
| Meio de Transporte: ( ) Aérea ( ) Rodoviário ( ) Veículo oficial ( ) Veículo próprio                                                       |             |                                    |                           |
| Local de Origem:                                                                                                                           |             | Local de Destino:                  |                           |
| Deslocamento/Alimentação/Pernoite:                                                                                                         |             |                                    |                           |
| Data da Viagem: ___/___/___                                                                                                                |             | Horário: ___:___                   | Pernoite: Sim ( ) Não ( ) |
| Data do Retorno: ___/___/___                                                                                                               |             | Horário: ___:___                   |                           |
| Quantidade de Diárias sem pernoite: _____                                                                                                  |             | Valor da Diária: _____             |                           |
| Quantidade de Diárias com pernoite: _____                                                                                                  |             | Valor da Diária: _____             |                           |
| Valor total referente as diárias requeridas neste ato: R\$= _____ ( _____ )                                                                |             |                                    |                           |
| Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução nº XXX/2017, venho à V.Exª, apresentar o respectivo relatório de viagem conforme abaixo: |             |                                    |                           |
| <b>RELATÓRIO:</b> (Descrever o evento de forma detalhada).                                                                                 |             |                                    |                           |

Câmara Municipal de Peixe, Estado do Tocantins, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente