



Município de Prudentópolis
Estado do Paraná

**(ANEXOS COM AS ALTERAÇÕES EFETUADAS PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 006,
DE 12 DE DEZEMBRO DE 2019)**

**ANEXO I
TABELA DE VALORES DE DIÁRIAS
LEI COMPLEMENTAR Nº 004/2019**

DESTINO	FAIXA I (UFM)	FAIXA II (UFM)
Capitais, exceto Curitiba	10	02,5
Curitiba	05	01
Municípios do Estado do Paraná	04	01
Municípios dos demais Estados	06	02
Localidades interioranas com distância superior a 40 quilômetros da sede do Município	01	01

UFM — Unidade Fiscal do Município

Enquadramento:

Faixa I: ~~Prefeito; Vice-Prefeito; Secretário Municipal; Chefe de Gabinete; Controlador
Geral e Procurador Geral do Município;~~

Faixa II: ~~Servidor (concurado, contratado, comissionado), inclusive ocupantes do cargo
provimento efetivo de Motorista.~~

~~Os valores constantes desta Tabela, somente serão aplicados, quando a solicitação não estiver enquadrada nos termos do § 8º, do art. 2º, desta Lei.~~



Município de Prudentópolis
Estado do Paraná

ANEXO II
MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA
LEI COMPLEMENTAR Nº 004/2019

DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE		DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO		
01. Nome: _____ _____		Conta corrente _____ Agência _____		
02. Matrícula: _____		Banco _____		
03. C.P.F.: _____		Nº diárias:	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
04. R.G.: _____				
DADOS DA VIAGEM				
Origem da viagem:		UF:	Destino da viagem:	UF:
Data da saída:	Hora da saída:	Data do retorno:	Hora do retorno:	
Tipo de diária	Natureza da diária			
01. Dentro do Estado ()	01. Capital do Estado do Paraná ()	04. Interior de outros Estados ()		
02. Fora do Estado ()	02. Capital de outros Estados ()	05. Viagem ao exterior ()		
03. Internacional ()	03. Interior do Estado do Paraná com pernoite ()	06. Distrito do Município ()		
	04. Interior do Estado do Paraná sem pernoite ()	07. Outra _____		
Tipo de Transporte: _____ Aéreo () _____ Terrestre ()		Veículo/Órgão informar modelo e placa: _____ _____		
Objetivo da viagem: 		Veículo/Próprio informar modelo e placa: _____ _____		
		Número do bilhete de passagem: _____ _____		
TERMO DE COMPROMISSO		Em _____, de _____ de 2019.		
Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no artigo 14, da presente Lei, devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, tendo ciência e conhecimento, das penalidades possíveis por descumprimento das disposições legais ou fraude na prestação de contas.		Assinatura do Servidor/Carimbo _____		
Autorização do Secretário da pasta do servidor solicitante: _____				
Assinatura e carimbo do Secretário				



Município de Prudentópolis
Estado do Paraná

ANEXO III
MODELO DE RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
LEI COMPLEMENTAR Nº 004/2019

Relatório Circunstanciado — Utilização de Diárias

1. Identificação

Órgão: *(identificar o órgão da administração)*
Unidade Administrativa: *(identificar o departamento)*
Nome do Servidor Beneficiário: *(identificar o nome do servidor)* Matrícula: 0000.0 CPF: XXXXXX
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 00/2019

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: *Cidade, Estado*
Data de Saída: *Dia/Mês/Ano* — Hora da saída:
Data de Chegada: *Dia/Mês/Ano* — Hora da chegada:

3. Justificativa

Informar a razão da viagem realizada e descrever, de forma sucinta, as atividades realizadas na cidade de destino.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: XX
Valor Unitário da Diária: R\$ 0,00 — Valor a restituir: R\$ XXXXX
Valor Total das Diárias: R\$ 0,00

5. Locomoção

Veículo: _____ Placa: _____
Frota: _____ Particular: _____

~~6. Canhotos comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousada, comprovantes de devolução de valor. (colar em folha anexada a este relatório)~~

~~7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso. (colar em folha anexada a este relatório)~~

É o Relatório.
Prudentópolis, em XX de xxxxxx de 2019.

Nome e cargo do Servidor Beneficiário

Nos termos do artigo 14, da Lei nº ~~XXXX/XXXX~~, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Contabilidade para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º XXXX/2018, de Empenhamento, Liquidação e Pagamento.

Prudentópolis, em XX de xxxxxx de 2019.

Nome e cargo da Chefia Imediata



Município de Prudentópolis
Estado do Paraná

(ANEXOS COM AS ALTERAÇÕES EFETUADAS PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 006, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2019)

ANEXO I
TABELA DE VALORES DE DIÁRIAS

DESTINO	FAIXA I (UFM)	FAIXA II (UFM)	FAIXA III (UFM)
Capitais, exceto Curitiba	10	08	02,5
Curitiba	05	04	01
Municípios do Estado do Paraná	04	03	01
Municípios dos demais Estados	06	04	02

UFM – Unidade Fiscal do Município

Enquadramento:

Faixa I: Prefeito e Vice-prefeito;

Faixa II: Secretário Municipal, Chefe de Gabinete, Controlador Geral e Procurador Geral do Município;

Faixa III: Servidor (concurado, contratado ou comissionado).

Os valores constantes desta Tabela, somente serão aplicados, quando a solicitação não estiver enquadrada nos termos do § 8º, do art. 2º, desta Lei.”



Município de Prudentópolis
Estado do Paraná

ANEXO II
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA
LEI COMPLEMENTAR Nº 006/2019

DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE		DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO		
01. Nome: _____ _____		Conta Corrente: () Conta Poupança: ()		
02. Telefone: _____		Banco: _____ Agência: _____		
03. C.P.F.: _____		Operação: _____ Conta: _____		
04. R.G.: _____		Nº diárias:	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
DADOS DA VIAGEM				
Origem da viagem:		UF:	Destino da viagem:	UF:
Data da saída:	Hora da saída:	Data do retorno:	Hora do retorno:	
Tipo de diária	Natureza da diária			
01. Dentro do Estado ()	01. Capital do Estado do PR c/ pernoite ()	06. Interior de outros Estados ()		
02. Fora do Estado ()	02. Capital do Estado do PR s/ pernoite ()	07. Viagem ao exterior ()		
03. Internacional ()	03. Capital de outros Estados ()	08. Outra _____		
	04. Interior do Estado do PR com pernoite ()			
	05. Interior do Estado do PR sem pernoite ()			
Tipo de Transporte: Aéreo () Terrestre ()		Veículo/Órgão informar modelo e placa:		
Objetivo da viagem:		_____		
		<u>Número do bilhete de passagem:</u>		

TERMO DE COMPROMISSO		Em ____, de _____ de XXXX.		
Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no artigo 14, da presente Lei, devidamente atestados, no prazo de (15) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, tendo ciência e conhecimento, das penalidades possíveis por descumprimento das disposições legais ou fraude na prestação de contas.		_____		
		Assinatura do Servidor/Carimbo		
Autorização do Secretário da pasta do servidor solicitante:				

Assinatura e carimbo do Secretário/Prefeito				



Município de Prudentópolis
Estado do Paraná
ANEXO III
RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
LEI COMPLEMENTAR Nº 006/2019

Relatório Circunstanciado – Utilização de Diárias

2. Identificação

Nome do Servidor Beneficiário:
CPF:
Secretaria:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino:
Data de Saída: Hora da saída:
Data de Chegada: Hora da chegada:

3. Justificativa

4. Valores Solicitados

Número de Diárias:
Valor Unitário da Diária: Valor a restituir:
Valor Total das Diárias:

5. Locomoção

Veículo: Placa:
Frota: Particular:

6. Canhotos comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousada, comprovantes de devolução de valor.

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso.

É o Relatório.
Prudentópolis, emde de XXXX.

Assinatura e cargo do Servidor Beneficiário

Nos termos do **artigo XX**, da Lei Complementar nº **XXX/XXXX**, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Contabilidade para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º/XXXX, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Prudentópolis, em de de XXXX.

Assinatura e cargo da Chefia Imediata

Controlador