



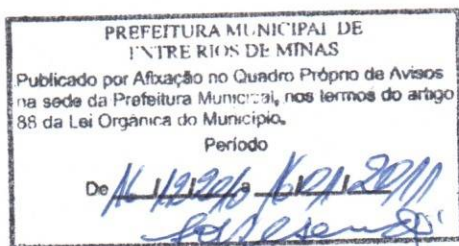
# Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 20.356.747/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Pça. Cel. Joaquim Resende, 69 – Centro – Entre Rios de Minas – MG – CEP.: 35490-000

Telefax: (0xx31) 3751-1232 – E-mail: [pmentreriosminas@viareal.com.br](mailto:pmentreriosminas@viareal.com.br)



## Lei Nº. 1.583, de 16 de Dezembro de 2010.

**Dispõe sobre a concessão de diárias de viagens e adiantamento aos agentes políticos e dá outras providências.**

A Câmara Municipal de Entre Rios de Minas, Estado de Minas Gerais, aprovou e eu, Prefeito Municipal, sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º** - Diária de viagem é a importância pecuniária devida ao agente público que se deslocar do Município por motivo de serviço ou para a participação em curso, seminário ou treinamento de interesse do Município, por dia de afastamento, para indenizar as despesas realizadas.

**Art. 2º** - Para fins de pagamento de diária de viagem, considera-se como dia o período de 24 (vinte e quatro) horas.

**Art. 3º** - A diária de viagem visa indenizar as despesas de custeio com alimentação, transporte e hospedagem.

**Parágrafo Único** - Não estão incluídas na diária, as seguintes despesas:

I - as despesas de estacionamento, que serão reembolsadas, mediante prestação de contas.

II - as despesas de transporte aéreo ou terrestre intermunicipais, interestaduais ou internacionais serão realizadas diretamente pela administração, feitas através de adiantamento ou ainda por reembolso mediante prestação de contas.

**Art. 4º** - Para a concessão de diária de viagem deverá ser encaminhado à Secretaria Municipal de Finanças, requerimento próprio de diária, conforme Anexo I desta Lei.

**Art. 5º** - A Secretaria Municipal de Finanças concederá, de imediato, mediante requerimento devidamente preenchido, o valor da diária de viagem devido ao agente político, observado o disposto no Anexo II desta Lei, multiplicado, se for o caso, pelo número de dias de afastamento.

**Art. 6º** - O agente político fica obrigado a restituir ao Município as diárias recebidas e não utilizadas, total ou parcialmente, mediante procedimento formal, na forma do Anexo III desta Lei.

**Parágrafo Único** - A devolução dos valores não utilizados dar-se-á no prazo máximo de três dias úteis, após o retorno do agente político.

**Art. 7º** - Os valores das diárias de viagem são os previstos no Anexo II desta Lei.

**Art. 8º** - Somente serão reembolsadas as despesas devidamente comprovadas por documentos hábeis, em prestação de contas.



# **Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas**

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 20.356.747/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Pça. Cel. Joaquim Resende, 69 – Centro – Entre Rios de Minas – MG – CEP.: 35490-000

Telefax: (0xx31) 3751-1232 – E-mail: [pmentreriosminas@viareal.com.br](mailto:pmentreriosminas@viareal.com.br)

**Art. 8º** - Somente serão reembolsadas as despesas devidamente comprovadas por documentos hábeis, em prestação de contas.

**Art. 9º** - As despesas com passagem aéreas ou passagens de transporte terrestre interestadual serão objeto de adiantamento ou reembolso.

**Art. 10º** - Os valores das diárias previstos nesta Lei serão atualizadas, por Decreto, anualmente aplicando-se o índice INPC - Índice Nacional de Preços ao Consumidor publicado pelo IBGE - Instituto Nacional de Geografia e Estatística, ou outro índice oficial que venha a substituí-lo.

**Art. 11º** - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 12º** - Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Lei 1.554, de 22 de outubro de 2009.

Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas, 16 de Dezembro de 2010.

**Mário Augusto Alves Andrade**  
**Prefeito Municipal**

**Magno Gonçalves Coelho**  
**Secretário Municipal de Planejamento, Administração e Finanças**

**Silvério de Oliveira Resende**  
**Procurador Geral do Município**



# Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 20.356.747/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Pça. Cel. Joaquim Resende, 69 – Centro – Entre Rios de Minas – MG – CEP.: 35490-000

Telefax: (0xx31) 3751-1232 – E-mail: [pmentrerosminas@viareal.com.br](mailto:pmentrerosminas@viareal.com.br)

## Anexo I

Lei Nº. 1583 /2010

Requerimento de Diárias nº. ....

À

Secretária Municipal de Planejamento, Administração e Finanças.

Solicito à V. As. A gentileza de providenciar a autorização para liberação de diária (s) de viagem, nos termos da Lei Nº 1.583/2010, ao agente político ....., ocupante do cargo em comissão de ....., que se deslocará para ....., com o objetivo de ....., com permanência prevista de ..... dias, no mês de ..... de .....

Em ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Solicitante

RESERVADO À secretaria Municipal de Planejamento, Administração e Finanças.

Espécie de Diárias: \_\_\_\_\_ Número de Diárias: \_\_\_\_\_

Valor Unitário: R\$ \_\_\_\_\_ Valor Total: R\$ \_\_\_\_\_

*[Assinatura]* *[Assinatura]*





# **Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas**

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 20.356.747/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Pça. Cel. Joaquim Resende, 69 – Centro – Entre Rios de Minas – MG – CEP.: 35490-000

Telefax: (0xx31) 3751-1232 – E-mail: [pmentreriosminas@viareal.com.br](mailto:pmentreriosminas@viareal.com.br)

## **Anexo II**

**Lei Nº. 1.583 /2010**

### **DIÁRIAS COM PERNOITE**

<b>LOCAIS</b>	<b>DEMAIS AGENTES POLÍTICOS</b>	<b>PREFEITO</b>
Municípios distantes até 100 Km da sede.	R\$100,00	R\$200,00
Municípios mineiros distantes acima de 100 Km da sede.	R\$150,00	R\$300,00
Outros Estados	R\$250,00	R\$500,00

### **DIÁRIAS SEM PERNOITE**

<b>LOCAIS</b>	<b>DEMAIS AGENTES POLÍTICOS</b>	<b>PREFEITO</b>
Municípios distantes até 100 Km da sede.	R\$60,00	R\$120,00
Municípios mineiros distantes acima de 100 Km da sede.	R\$100,00	R\$200,00
Outros Estados	R\$150,00	R\$300,00

*Handwritten signature and text:* *recebido. J. M. Resende*



# Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 20.356.747/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Pça. Cel. Joaquim Resende, 69 – Centro – Entre Rios de Minas – MG – CEP.: 35490-000

Telefax: (0xx31) 3751-1232 – E-mail: [pmentreriosminas@viareal.com.br](mailto:pmentreriosminas@viareal.com.br)

## Anexo III

Lei Nº. 1.583 /2010

### PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS

#### FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO DE DIÁRIAS

Informo à V. as., que o agente político ....., matrícula ....., ocupante do cargo em comissão de ....., nos termos do Requerimento de Diárias de n.º .....,

[ ] teve sua permanência fora do Município abreviada. Período .../.../... a .../.../...

[ ] não se deslocou do Município

em razão de .....

pelo que se procede à devolução de R\$ .....,00, valor correspondente a ..... diárias.

Em ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Solicitante

#### ÁREA DESTINADA À SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS.

Nº Empenho: \_\_\_\_\_

Valor do Empenho: \_\_\_\_\_

Valor a ser devolvido ao Município: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome:

\_\_\_\_\_  
Matrícula:

#### ÁREA DESTINADA AO ÓRGÃO DE CONTROLE INTERNO

Prestação de Contas:

☐ Aprovada

☐ Aprovada com ressalvas

☐ Reprovada

OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_  
Nome:

\_\_\_\_\_  
Matrícula:

*Handwritten signature and date: 11/11/2010*



# Prefeitura Municipal de Entre Rios de Minas

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 20.356.747/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Pça. Cel. Joaquim Resende, 69 – Centro – Entre Rios de Minas – MG – CEP.: 35490-000

Telefax: (0xx31) 3751-1232 – E-mail: [pmentreriosminas@viareal.com.br](mailto:pmentreriosminas@viareal.com.br)

## Anexo IV

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DE MINAS			
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Nome:		Matrícula:	
Cargo:			
Prestação de Contas para fins de:			
<input type="checkbox"/> Reembolso			
<input type="checkbox"/> Adiantamento		Requerimento nº.	
DESPESAS REALIZADAS			
NATUREZA DA DESPESA (Alimentação, Transporte ou Hospedagem)	DATA	VALOR	COMPROVANTE (Nota fiscal ou documento equivalente)
TOTAL			
DATA:			
_____ Secretário		_____ Servidor	
ÁREA DESTINADA À SECRETARIA DE PLANEJ., ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS.			
Nº. Empenho: _____			
Valor do Empenho: _____			
Valor das Despesas Comprovadas: _____			
Valor a ser reembolsado ao servidor: _____			
Valor a ser devolvido ao Município: _____			
Nome: _____			
Matrícula: _____			
ÁREA DESTINADA AO ÓRGÃO DE CONTROLE INTERNO			
Prestação de contas:			
<input type="checkbox"/> Aprovada			
<input type="checkbox"/> Aprovada com ressalvas			
<input type="checkbox"/> Reprovada			
OBSERVAÇÕES:			
Nome: _____			
Matrícula: _____			

*[Handwritten signatures and initials]*