



# **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORREIA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

## **Resolução 142/2018**

Dá nova redação ao caput e ao § 1º do art. 1º, ao caput dos arts. 2º, 3º, 4º e 7º, ao caput e ao parágrafo único do art. 9º, ao parágrafo único do art. 11 e acrescenta o § 2º ao art. 5º da Resolução 18/2012.

A Câmara Municipal de Campos Altos, por seus representantes legais aprovou e eu Presidente, nos termos do art. 83, inciso I, alínea 'c' do Regimento Interno, promulgo a seguinte Resolução:

Art. 1º O caput do art. 1º da Resolução 18/2012 passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 1º Fica instituído nos termos desta Resolução, sistema de diária destinado à indenização de despesas de transporte, alimentação e hospedagem, de vereadores e servidores da Câmara Municipal de Campos Altos, quando em atividades relacionadas ao desempenho do mandato ou necessidade do serviço, para participação em audiências, reuniões, cursos, treinamentos, congressos e simpósios de interesse do Poder Legislativo, em caráter eventual ou transitório, realizados fora da circunscrição do município de Campos Altos.**

Art. 2º O parágrafo único do art. 1º da Resolução 18/2012 fica renumerado para § 1º e passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 1º .....**

**§ 1º As diárias serão formalmente requeridas pelos interessados ao Departamento de Contabilidade da Câmara Municipal, que as autorizará ou**





# **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORRÊA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

*não, mediante análise do ponto de vista estritamente objetivo quanto ao cumprimento das exigências contidas nesta Resolução.*

Art. 3º Fica acrescentado o § 2º ao art. 1º da Resolução 18/2012, com a seguinte redação:

**Art. 1º .....**

**§ 2º Quando o solicitante da diária for servidor da Câmara, a solicitação ao Departamento de Contabilidade deverá ser precedida de autorização do Presidente da Câmara.**

Art. 4º O art. 2º da Resolução 18/2012 passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 2º Os valores das diárias a serem pagas aos Vereadores e servidores do Legislativo estão grafados na tabela constante do ANEXO I que integra a presente Resolução.**

Art. 3º O caput do art. 3º da Resolução 18/2012 passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 3º As requisições de diárias serão solicitadas somente através do formulário de solicitação de diária, constante do ANEXO II, que também integra esta Resolução.**

Art. 4º O caput do art. 4º da Resolução 018/2012 passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 4º No retorno da viagem, sob pena de responsabilidade, o solicitante terá que prestar contas sendo obrigatório e indispensável o preenchimento do relatório de prestação de contas de diárias, constante do ANEXO III.**

Art. 5º Fica acrescentado o § 2º ao art. 5º da Resolução 18/2012 passa a vigorar com a seguinte redação:





# **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORREIA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

**Art. 5º .....**

**§ 2º Na requisição de diária deverá constar o meio de transporte a ser utilizado e o motivo do deslocamento.**

Art. 6º O parágrafo único do art. 5º fica renumerado para § 1º.

Art. 7º O caput do art. 7º passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 7º Não será concedida diária ao solicitante que tenha deixado de prestar contas de diária anteriormente concedida, no prazo estipulado no art. 8º.**

Art. 8º O caput do art. 9º e seu parágrafo único passam a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 9º A prestação de contas será encaminhada ao Departamento de Contabilidade da Câmara que as aprovará ou não.**

**Parágrafo único. Não sendo apresentada prestação de contas ou sendo estas reprovadas pelo Departamento de Contabilidade, o requisitante não será indenizado pelo valor gasto e, no caso de diária paga antecipadamente, deverá restituir integralmente o valor recebido, sob pena de ser descontada a referida quantia de seus subsídios ou vencimentos.**

Art. 9º O parágrafo único do art. 11 passa a vigorar com a seguinte redação:

**Art. 11. ....**

**Parágrafo único. As despesas com viagens realizadas para Brasília/DF, não serão incluídas no cálculo do limite definido no caput deste artigo.**

Art. 10 Os ANEXOS I, II e III da Resolução 18/2012 passam a vigorar com a redação constante dos anexos desta Resolução.





# **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORREIA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

Art. 11. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

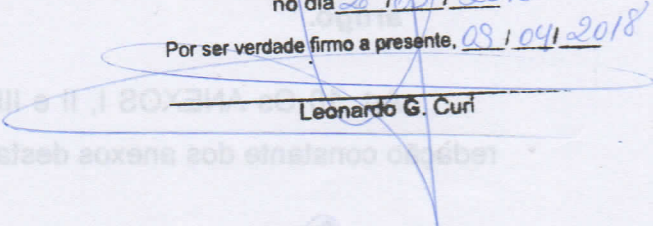
Câmara Municipal de Campos Altos/MG, 27 de março de 2018.

  
**CLÉIA MARIA DA SILVA**  
Presidente da Câmara Municipal

## **CERTIDÃO**

Certifico que o(a) presente RESOLUÇÃO  
foi publicado(a) no site  
www.diariomunicipal.com.br/amm-mg  
no dia 28 / 03 / 2018

Por ser verdade firmo a presente, 08 / 04 / 2018

  
**Leonardo G. Curi**





# CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORRÊA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

## ANEXO I

Municípios dentro do estado de Minas Gerais		
	Até 150 km de distância	Acima de 150 km de distância
Presidente da Câmara	R\$ 450,00	R\$ 600,00
Vereadores	R\$ 350,00	R\$ 450,00
Servidores	R\$ 350,00	R\$ 450,00

Capitais			
	Brasília	Belo Horizonte	Capitais dos demais estados
Presidente da Câmara	R\$ 900,00	R\$ 700,00	R\$ 700,00
Vereadores	R\$ 800,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00
Servidores	R\$ 800,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Municípios de outros estados da federação exceto capitais		
	Até 300 km de distância	Acima de 300 km de distância
Presidente da Câmara	R\$ 600,00	R\$ 700,00
Vereadores	R\$ 500,00	R\$ 600,00
Servidores	R\$ 500,00	R\$ 600,00





## **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORREIA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

### **ANEXO II**

#### **Requisição de diária**

O solicitante abaixo identificado, em conformidade com o artigo 2º da Resolução nº 18/2012, REQUISITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) diária(s), destinadas ao custeio das despesas de viagem com destino à cidade de \_\_\_\_\_, para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) \_\_\_\_\_

Identificação:

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

Cargo: \_\_\_\_\_

Período de permanência: de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Motivo do deslocamento: \_\_\_\_\_

Meio de transporte utilizado:

☐ veículo particular ☐ transporte público ☐ veículo oficial ☐ transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), dos quais serão prestadas contas no retorno da viagem.

Declaro estar ciente de que a ausência de prestação de contas implica em sua imediata reprovação, com a consequente determinação de que o valor gasto não será reembolsado ou deverá ser restituído em caso de diária paga antecipadamente.

Campos Altos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requisitante





# **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORRÊA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

## **ANEXO II**

### **Requisição de diária**

O solicitante abaixo identificado, em conformidade com o artigo 2º da Resolução nº 18/2012, REQUISITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) diária(s), destinadas ao custeio das despesas de viagem com destino à cidade de \_\_\_\_\_, para tratar de assunto de interesse do município junto à (ao) \_\_\_\_\_.

Identificação:

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

Cargo: \_\_\_\_\_

Período de permanência: de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

Motivo do deslocamento: \_\_\_\_\_

Meio de transporte utilizado:

☐ veículo particular ☐ transporte público ☐ veículo oficial ☐ transporte aéreo

Valor da(s) diária(s) R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), dos quais serão prestadas contas no retorno da viagem.

Declaro estar ciente de que a ausência de prestação de contas implica em sua imediata reprovação, com a consequente determinação de que o valor gasto não será reembolsado ou deverá ser restituído em caso de diária paga antecipadamente.

Campos Altos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requisitante





# **CÂMARA MUNICIPAL LEÔNIDAS MACEDO FILHO**

"NECESSÁRIA AO PROGRESSO DA CIDADE"

SALA DE SESSÕES "JAIR CORRÊA DA SILVA"

FONE: (37) 3426 9200

RUA MARIA RITA FRANCO, Nº 215 – CENTRO – FAX: 3426 9217 – CEP – 38.970-000 – CAMPOS ALTOS – MG

## **ANEXO III**

### **Prestação de contas de despesas de viagem**

<b>Identificação do solicitante</b>	
Nome:	Cargo:
<b>Relatório de viagem</b>	
Saída: ____ / ____ / ____	Retorno: ____ / ____ / ____
Declaro que a viagem acima	
<input type="checkbox"/> foi realizada conforme pre-visto	<input type="checkbox"/> não foi realizada conforme previsto
De acordo com os valores adiantados	
<input type="checkbox"/> há saldo a restituir	Valor R\$ _____
<input type="checkbox"/> não há saldo a restituir	
<input type="checkbox"/> há saldo a receber	Valor R\$ _____
Data: ____ / ____ / ____	_____ Assinatura do solicitante
Ocorrências: _____ _____ _____	
<b>Aprovação do departamento de contabilidade</b>	
<input type="checkbox"/> aprovado	<input type="checkbox"/> reprovado
Data: ____ / ____ / ____	_____ Assinatura do Contador