

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VI – Nº 696 – PÁG. 01 – SEGUNDA-FEIRA – 13.02.2017 - EDIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

ATOS DO PODER EXECUTIVO



M U N I C Í P I O D E S A B Á U D I A  
Praça da Bandeira, 47 - FONE (43) 3151 - 1122 - CEP: 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

### DECRETO Nº 014/2017

*Dispõe sobre designação e regulamentação dos formulários para “Solicitação de Diária e Relatório Circunstanciado de Viagem”.*

*O Prefeito do Município de Sabáudia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais.*

#### RESOLVE:

*Art. 1º - Designar, a servidora **LUCILENE APARECIDA FIGUEIREDO**, portadora do RG. Nº 7.235.199-1 – SSP.PR, para receber e dar prosseguimento nas solicitações das Diárias em consonância com as Leis Municipais nºs 419 e 420/2016.*

*Art. 2º: Ficam regulamentados os formulários para “**Solicitação de Diária e Relatório Circunstanciado de Viagem**” em conformidade com as Leis Municipais nºs 419/2016 e 420/2016, em anexo.*

*Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de 01.03.2017.*

*Edifício da Prefeitura Municipal de Sabáudia,  
10 dias do mês de Fevereiro de 2017.*

**EDSON HUGO MANUEIRA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VI – Nº 696 – PÁG. 01 – SEGUNDA-FEIRA – 13.02.2017 - EDIÇÃO EXTRAORDINÁRIA



**MUNICIPIO DE SABÁUDIA**

PracadaBandeira,47-CaixaPostal15-Fone(43)3151-1122-CEP86.720-000-  
Sabáudia-Pr-CNP/JMF76.958.974/0001-44



**MUNICIPIO DE SABÁUDIA**

PracadaBandeira,47-CaixaPostal15-Fone(43)3151-1122-CEP86.720-000-  
Sabáudia-Pr-CNP/JMF76.958.974/0001-44

<b>FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM (LEI MUN. Nº 419/2016)</b>	PEDIDO Nº: _____ EXERCÍCIO: _____
---	--------------------------------------

Secretária de Origem:	
Nome do Requiritante:	
Cargo/Função:	
CPF:	
Data e Horário p/saída:	____/____/____ - ____:____ hs
Data e Horário p/retorno:	____/____/____ - ____:____ hs
Valor unitário da Diária:	
Quant. Diárias solicitadas:	
Meio de Transporte:	
Destino:	
Nº do Empenho:	
Descrição sucinta do objetivo da realização da Diária:	
Declaro sob as penas da lei, que não irei utilizar desta viagem para os fins particulares, e declaro que não resido na localidade de destino. Data: ____/____/____ Assinatura do Requiritante _____	

Declaro conhecimento da solicitação da (s) Diária (s) acima solicitada (s)

Sabáudia ____ de ____ de ____  _____ Secretário Municipal / Encarregado Setor
--



**MUNICIPIO DE SABÁUDIA**

PracadaBandeira,47-CaixaPostal15-Fone(43)3151-1122-CEP86.720-000-  
Sabáudia-Pr-CNP/JMF76.958.974/0001-44

<b>RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DA VIAGEM (LEI MUN. Nº 419/2016)</b>	EXERCÍCIO: _____ DATA: ____/____/____
---	--

Nome do Requiritante:	
Cargo/Função:	
CPF:	
Destino da Viagem	
Data e Horário de saída:	____/____/____ - ____:____ hs
Data e Horário do retorno:	____/____/____ - ____:____ hs
Meio de Transporte:	
Nº Empenho:	

Quantidade de Diária(s) e valor total da solicitação autorizada:	Quantidade	Unitária	Total

Declaração de Restituição ao cofre Municipal pela não utilização da Diária destinada:	Quantidade	Unitária	Total
DAM – Documento de Arredação Municipal nº ____/____			

Anexar comprovantes de viagem a este relatório:

Declaro sob as penas da lei, que não utilizei desta viagem para finalidade diversa das previstas no art. 1º desta Lei Municipal.  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do Requiritante \_\_\_\_\_

**APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE**

Aprovo a Prestação das Contas acima identificado(s): Sabáudia ____ de ____ de ____  _____ Prefeito Municipal ou por ele designado
---



**MUNICIPIO DE SABÁUDIA**

PracadaBandeira,47-CaixaPostal15-Fone(43)3151-1122-CEP86.720-000-  
Sabáudia-Pr-CNP/JMF76.958.974/0001-44

<b>FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM (LEI MUN. Nº 420/2016)</b>	PEDIDO Nº: _____ EXERCÍCIO: _____
---	--------------------------------------

Secretária de Origem:	
Nome do Requiritante:	
Cargo/Função:	
CPF:	
Data e Horário p/saída:	____/____/____ - ____:____ hs
Data e Horário p/retorno:	____/____/____ - ____:____ hs
Valor unitário da Diária:	
Quant. Diárias solicitadas:	
Meio de Transporte:	
Destino:	
Nº do Empenho:	
Descrição sucinta do objetivo da realização da Diária:	
Declaro sob as penas da lei, que não irei utilizar desta viagem para os fins particulares, e declaro que não resido na localidade de destino. Data: ____/____/____ Assinatura do Requiritante _____	

Declaro conhecimento da solicitação da (s) Diária (s) acima solicitada (s)

Sabáudia ____ de ____ de ____  _____ Secretário Municipal / Encarregado Setor
--

<b>RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DA VIAGEM (LEI MUN. Nº 420/2016)</b>	EXERCÍCIO: _____ DATA: ____/____/____
---	--

Nome do Requiritante:	
Cargo/Função:	
CPF:	
Destino da Viagem	
Data e Horário de saída:	____/____/____ - ____:____ hs
Data e Horário do retorno:	____/____/____ - ____:____ hs
Meio de Transporte:	
Nº Empenho:	

Quantidade de Diária(s) e valor total da solicitação autorizada:	Quantidade	Unitária	Total

Declaração de Restituição ao cofre Municipal pela não utilização da Diária destinada:	Quantidade	Unitária	Total
DAM – Documento de Arredação Municipal nº ____/____			

Anexar comprovantes de viagem a este relatório:

Declaro sob as penas da lei, que não utilizei desta viagem para finalidade diversa das previstas no art. 1º desta Lei Municipal.  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do Requiritante \_\_\_\_\_

**APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE**

Aprovo a Prestação das Contas acima identificado(s): Sabáudia ____ de ____ de ____  _____ Prefeito Municipal ou por ele designado
---

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VI – Nº 696 – PÁG. 03 – SEGUNDA-FEIRA – 13.02.2017 - EDIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

### ATOS DO PODER LEGISLATIVO



### CÂMARA MUNICIPAL DE SABÁUDIA

Avenida Campos Salles, 21 - Fone (044) 3251-1800 - Sabáudia - Pr  
CNPJ/MF 01010823/0001-60

#### PORTARIA Nº 010/2017

#### SUSPENSÃO DE FÉRIAS

Eu, MAURO JOÃO SCHIAVO, na condição de Presidente da Câmara de Vereadores de Sabáudia, venho pelo presente suspender as FÉRIAS da Servidora de Assistente Geral da Câmara Municipal de Sabáudia a partir da data de 13/02/2017, diante das necessidades de serviços administrativos da Câmara Municipal de Sabáudia.

Sabáudia, 10 de fevereiro de 2017.

MAURO JOÃO SCHIAVO  
Presidente da Câmara de Sabáudia



### CÂMARA MUNICIPAL DE SABÁUDIA

Avenida Campos Salles, 21 - Caixa Postal 21- Fone (043) 3151-1800 - CEP 86.720-000 - Sabáudia - Pr - CNPJ/MF 01010823/0001-60

#### PORTARIA Nº 011/2017

Considerando-se o feriado de Carnaval, que é comemorado na data de 28 de fevereiro:

**O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SABÁUDIA, ESTADO DO PARANÁ**, no uso de suas atribuições legais.

**Art. 1º.** Fica estabelecido para o dia 27 de fevereiro de 2017 (segunda-feira) e na quarta-feira dia 01 de março até às 11h30min ponto facultativo na CÂMARA MUNICIPAL DE SABÁUDIA, retornando às atividades normais no dia 01/03/2017 às 13h00min, inclusive a sessão do plenário no dia 01 de março (quarta-feira) de 2017.

**Art. 2º.** Os efeitos desta portaria não geram a realização e percepção de horário extraordinário, ficando vedada a concessão do abono e a realização de hora extraordinária no dia indicado no artigo 1º.

**Art. 3º.** Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

REGISTRA-SE  
CUMPRASE  
AFIXE-SE

Edifício da Câmara Municipal de Sabáudia, Estado do Paraná, treze dias do mês de fevereiro de dois mil e dezessete.

MAURO JOÃO SCHIAVO  
Presidente