



Prefeitura Municipal da Estância Climática de São Bento do Sapucaí

PACO MUNICIPAL PROF. MIGUEL REALE

AV. Sebastião de Melo Mendes 511 – Bairro Santa Terezinha

São Bento do Sapucaí – SP - CEP 12490-000

Fone (12) 3971 – 6110

E-mail: juridico@saobentodosapucaí.sp.gov.br

www.saobentodosapucaí.sp.gov.br



DECRETO Nº 3.496 DE 11 DE OUTUBRO DE 2019

Altera o Anexo I do Decreto 2.914/2016.

RONALDO RIVELINO VENÂNCIO, Prefeito Municipal da Estância Climática de São Bento do Sapucaí, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e nos termos do que dispõe a Lei Orgânica do Município,

CONSIDERANDO a necessidade de melhorar e otimizar os procedimentos de concessão de diárias, instituída pela Lei 1.105/2002;

CONSIDERANDO o princípio da moralidade, legalidade e eficiência;

DECRETA:

Art. 1º - Fica alterado o Anexo I do Decreto 2.914/2016, conforme Planilha anexa a este Decreto.

Art. 2º - Todas as solicitações de diárias deverão ser apresentadas no Anexo I conforme sua nova versão, a partir da publicação deste Decreto.

Art. 3º - Todas as solicitações apresentadas em formulário estranho ao Anexo I, conforme artigo 1º deste Decreto, serão rejeitadas pelo Departamento de Pessoal.

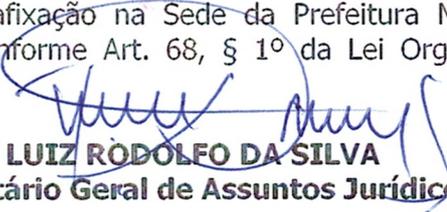
Art. 4º - Este Decreto entra em vigor 20 dias após a data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE e CUMPRA-SE.

São Bento do Sapucaí, de 11 de Outubro de 2019.


RONALDO RIVELINO VENÂNCIO
Prefeito Municipal

Registrado e Publicado por afixação na Sede da Prefeitura Municipal e arquivado no Cartório de Registro Civil, conforme Art. 68, § 1º da Lei Orgânica do Município. Data supra.


LUIZ RODOLFO DA SILVA
Secretário Geral de Assuntos Jurídicos



**Prefeitura Municipal da Estância Climática
São Bento do Sapucaí**

Av. Sebastião de Mello Mendes, nº 511 - Jardim Santa Terezinha
São Bento do Sapucaí - Estado de São Paulo
Fones (12) 3971-6110 CEP 12490-000

ANEXO I - Decreto Municipal nº 2914 de 15/02/2016 - alterado pelo Decreto Municipal nº 3.496 DE 11/10/2019.

PLANILHA DE DIÁRIAS PARA REEMBOLSO DAS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO

Solicitante:		Cargo:		Total em Horas		Valor	Placa do Carro	REFERENCIA/HISTÓRICO
Dep. Solicitante:				Saída	Chegada			
Ord	DATA	DESTINO		Horário				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
TOTAL GERAL DE REEMBOLSO						↑	R\$ 0,00	

São Bento do Sapucaí, ___/___/___ Protocolo do Departamento de Pessoal: ___/___/___
 Responsável pelo Protocolo: _____

Assinatura do solicitante

Assinatura e carimbo do superior imediato

RY