

# Conselho Regional de Psicologia do Rio de Janeiro

**P O R T A R I A N º 042/2018**  
**DE 20 DE JUNHO DE 2018.**

**Diária para Funcionários  
a fim de participação em  
Eventos.**

**DIRETORIA EXECUTIVA DO CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 5ª REGIÃO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, que lhe são conferidas pela Lei nº 5.766, de 20 de dezembro de 1971, considerando as diretrizes da nº 43, de 19 de dezembro de 2012 do CFP, no que diz respeito a **DIÁRIAS** para **FUNCIONÁRIOS**, e mediante decisão da Presidente em 19 de junho de 2018,

**RESOLVE:**

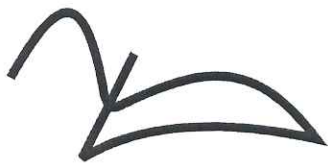
**Artigo 1º** - Entende-se como **DIÁRIA** o valor destinado ao ressarcimento de despesas com **alimentação, estacionamento e transporte urbano** quando houver deslocamento, de ou para outro Município, Estado ou País com **distância igual ou maior a 70 KM**, a partir da sede ou para esta, com o propósito de **participação em eventos** ou atividades de interesse do Conselho Regional de Psicologia – 5ª Região, **após aprovação da Diretoria Executiva.**

I- O responsável pela solicitação de sua própria viagem ou a de terceiros, deverá preencher em **03 (três)** vias o modelo constante no **Anexo II**, com a devida autorização do Conselheiro Presidente e encaminhar ao **Setor de Eventos** no prazo **mínimo de 10 (dez) dias antes** do início da viagem.

II- Para efeito de cálculo, o número de **DIÁRIAS** será igual ao número de pernoite no local do destino. Não havendo pernoite, o beneficiário fará jus a  $\frac{1}{2}$  (meia) **DIÁRIA**.

**Artigo 2º** - Poderão ser concedidas até o limite de **03 (três) DIÁRIAS**, por evento, **EXTERNO**. Acima deste limite o pedido deverá ser submetido à aprovação da Diretoria.

**Artigo 3º** - Os valores das **DIÁRIAS**, a serem pagas pelo Conselho Regional de Psicologia – 5ª Região são os constantes do **Anexo I** desta portaria.



## Conselho Regional de Psicologia do Rio de Janeiro

§ 1º - Quando por motivo de urgência temporal não for possível ao Conselho Regional de Psicologia da 5ª Região prover previamente as despesas com deslocamento não urbano, as mesmas poderão ser ressarcidas mediante a apresentação de documentos comprobatórios, notas fiscais ou recibos originais relativos aos gastos efetuados, após análise e decisão da Diretoria.

§ 2º - Quando o valor da **DIÁRIA** paga tiver sido insuficiente, poderá o representante do CRP/05 solicitar o reembolso da diferença à Diretoria Executiva desde que apresente todos os documentos comprobatórios, tais como notas fiscais e recibos originais.

**Artigo 4º** - Caso a diária recebida e não utilizada, por motivo de cancelamento ou redução do tempo de viagem, a mesma deverá ser devolvida no **prazo de 05 (cinco) dias corridos**, após o cancelamento ou do retorno.

§ 1º - Caso o beneficiário não atenda o caput, ficará impedido de receber diárias, ajuda de custo e reembolsos, enquanto houver pendências, e ainda, poderá ser executado judicialmente.

§ 2º - Cabe ao solicitante a responsabilidade de informar o cancelamento e ou a redução de jornada a supervisão do núcleo financeiro do CRP/05.

**Artigo 5º** - Quando optarem pelo deslocamento (não urbano) em veículo próprio (distâncias superiores a 70 Km por trajeto), poderão ser ressarcidos na razão de **R\$ 0,50 (cinquenta centavos)/ Km** rodado. A solicitação deverá ser feito previamente à Diretoria Executiva para análise e aprovação.

**Artigo 6º** - Os casos omissos serão analisados pela Diretoria Executiva.

**Artigo 7º** - Esta portaria entra em vigor na presente data.

**Artigo 8º** - Revogam-se todas as disposições em contrário, inclusive a **Portaria 012/2016**.

  
DIVA LÚCIA GAUTÉRIO CONDE  
CONSELHEIRA PRESIDENTE

  
VIVIANE SIQUEIRA MARTINS  
CONSELHEIRA SECRETÁRIA



Conselho Regional de Psicologia  
do Rio de Janeiro

**ANEXO I**

**PORTARIA nº 042/2018**

| <b>TIPO</b> | <b>DIÁRIAS</b>                               | <b>VALOR</b> |
|-------------|--|--------------|
| <b>1</b>    | Valor da <b>DIÁRIA</b>                       | R\$ 220,00   |
| <b>2</b>    | Valor da <b>DIÁRIA</b> em viagem ao exterior | US\$ 200,00  |



# Conselho Regional de Psicologia do Rio de Janeiro

ANEXO II

| PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS  |                               |              |                |       |
|---|-------------------------------|--------------|----------------|-------|
| DADOS DO CONCESSIONÁRIO   |                               |              |                |       |
| NOME:   |                               |              |                |       |
| CARGO:  |                               | NÚCLEO:      |                |       |
| CPF:  |                               | IDENTIDADE:  |                |       |
| ENDEREÇO:   |                               |              |                |       |
| BAIRRO:   |                               | CIDADE:      |                | CEP:  |
| TEL.: ( )   |                               | CELULAR: ( ) |                |       |
| E-MAIL:   |                               |              |                |       |
| MOTIVO DA VIAGEM  |                               |              |                |       |
|   |                               |              |                |       |
| Período da Viagem   |                               | DIÁRIAS      |                |       |
| Início  | Término                       | Quant.       | Valor (R\$)    |       |
| Data<br>Horário   | Data<br>Horário               |              | Valor Unitário | Total |
|   |                               |              |                |       |
| Data:   | Nome do Requisitante / Deptº: |              |                |       |
| AUTORIZAÇÃO   |                               |              |                |       |
| Conselheiro-Presidente<br>Autorizo a concessão das <b>DIÁRIAS</b> acima descritas e o respectivo pagamento: |                               |              |                |       |
| Data:   |                               |              |                |       |
| Assinatura:   |                               |              |                |       |
| RECIBO  |                               |              |                |       |
| Recebi as <b>DIÁRIAS</b> acima por meio de cheque nominal.  |                               |              |                |       |
| Cheque nº   | Banco:                        |              | Valor:         |       |
| Data:   | Assinatura:                   |              |                |       |

1ª Via: Compras

2ª Via: Contas a Pagar

3ª Via: Funcionário