



**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1**

PORTARIA Nº 096/2023, de 20 de dezembro de 2023.

Dispõe sobre o procedimento para concessão de diárias e de auxílio representação no âmbito do CREFITO-1, e dá outras providências.

FLÁVIO MACIEL DIAS DE ANDRADE, Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região – CREFITO-1, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Federal nº 6.316/75;

CONSIDERANDO a natureza jurídica da diária, que se constitui como rubrica indenizatória de despesas de Conselheiros, suplentes de Conselheiros, empregados ou de eventuais colaboradores que venham a exercer funções por convocação do Presidente do CREFITO-1, fora das cidades em que se situam a sede e as sedes deste Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional;

CONSIDERANDO que o auxílio de representação é uma rubrica adequada para a indenização de despesas realizadas por Conselheiros, suplentes de Conselheiros ou eventuais colaboradores que venham a desempenhar funções por convocação do Presidente do CREFITO-1, de representações oficiais externas, ou outras atividades internas e externas de comprovado interesse do Conselho, porém, em local que não se gere direito ao recebimento de diária;

CONSIDERANDO o dever do CREFITO-1 em indenizar as despesas realizadas por Conselheiros, suplentes de Conselheiros, empregados ou eventuais colaboradores que venham a exercer funções por convocação do Presidente do CREFITO-1;

RESOLVE:

Art. 1º O requerimento de concessão de diárias e de auxílio representação deverá conter os elementos abaixo descritos:

I - a indicação da espécie do pedido, como diária ou auxílio representação, assim como o valor unitário, a quantidade e a importância a ser paga;



**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1**

II - o nome, cargo ou a função do (a) requerente;

III - a descrição objetiva e detalhada do serviço ou atividade a ser executada;

IV - indicação dos locais onde o serviço, atividade ou evento será realizado;

V - o período provável do afastamento;

VI - a quitação de anuidade pelo agente, se profissional fisioterapeuta ou terapeuta ocupacional;

VII - a autorização de pagamento pelo Presidente, enquanto ordenador de despesas.

Parágrafo único – Os dados de que dispõem o caput deverão ser apresentados por meio dos formulários, cujos modelos constam nos Anexos I e II da presente Portaria.

Art. 2º O beneficiário das verbas de que trata a presente Portaria deverá apresentar ao Setor Financeiro do CREFITO-1, no prazo de 05 dias úteis de sua chegada ao local de origem:

I - relatório por escrito das atividades das quais participou;

II - documentos que confirmam a efetiva existência do serviço, da atividade e/ou da presença no evento.

Parágrafo único – Os comprovantes e documentação referidos neste artigo deverão ser anexados ao respectivo processo de liberação dos recursos, para ciência do Setor Financeiro.

Art. 3º O procedimento de que trata essa Portaria será observado até que haja regulamentação definitiva emanada da Plenária do CREFITO-1 através da edição de Resolução específica.

Art. 4º Revogadas disposições em contrário, a presente portaria entra em vigor na data de sua publicação.



**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1**

Dê ciência, publique-se.

Recife/PE, 20 de dezembro de 2023.

FLÁVIO MACIEL DIAS DE ANDRADE

Presidente do CREFITO-1



**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1**

ANEXO I

ATO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO		
ANEXO I - Portaria nº 096, de 20 de dezembro de 2023		
PROPONENTE		
NOME:	FUNÇÃO:	
AGENTE		
NOME:	FUNÇÃO:	
INSTITUIÇÃO VISITADA/EVENTO:	LOCAL (Cidade/Estado):	
TRECHO DA VIAGEM:	Data de ida: __/__/__	
	Data de volta: __/__/__	
OBJETIVO:		
QUANTIDADES E VALORES		
<u>Verbas</u>	<u>Valores individuais</u>	<u>Subtotal</u>
() Diárias sem pernoite	R\$	R\$
() Diárias com pernoite	R\$	R\$
() Meia Diária	R\$	R\$
() Auxílio Representação	R\$	R\$
TOTAL:		R\$
ASSINATURA DO PROPONENTE:	DATA:	
Diante do visto do Tesoureiro e do Presidente do CREFITO-1, abaixo expresso, fica autorizado o pagamento das verbas solicitadas.		
Visto do Tesoureiro:	Data:	
Visto do Presidente:	Data:	



**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1**

ANEXO II

RELATÓRIO DE ATIVIDADES (PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS E AUXÍLIOS REPRESENTAÇÃO)	
ANEXO II - Portaria nº 096, de 20 de dezembro de 2023	
AGENTE BENEFICIÁRIO DA VERBA	
NOME:	FUNÇÃO:
INSTITUIÇÃO VISITADA/EVENTO	LOCAL (Cidade/Estado)
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	
<p>() Declaro que desempenhei as atividades acima descritas, e que não recebi diária ou auxílio representação de outro órgão público na (s) data (s) referidas.</p>	
OBSERVAÇÃO: O presente relatório deverá ser entregue no CREFITO-1, presencialmente ou pelo e-mail assessoria@crefито1.org.br , no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de retorno ao local de origem.	
ASSINATURA DO AGENTE:	DATA:
Visto do Coordenador Geral:	Data:
Visto do Tesoureiro:	Data:
Visto do Presidente:	Data:
Uso interno	
() Diária	
() Auxílio Representação	