

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC DEPARTAMENTO REGIIONAL NO AMAZONAS

FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESPESAS COM VIAGEM

DATA 11/08/2015

No. KEY-42,7542227

JUSTIFICATIVA

CENTRO DE CUSTO

Assinatura

Para custear despesas durante a viagem ao município de Presidente Figueiredo para a execução das palestras de Boas Práticas de Convivência Familiar e Comunitária e Formação de Líderes no dia 19/08/2015. A Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania do município custeará transporte e alimentação.								30.154
								RECURSOS
de Assist	PRÓPRIO							
					•			
FUNCIONÁRIO				CARGO		Tipo de Viagem		VALOR DIÁRIA
KEYLA SUELY OLIVEIRA SOLANO Ad				dministrativo		Diárias sem Pernoite		171,0
	TRECHO	IDA		RETOR	NO	PERCENTUAL	QTE DE DIÁRIAS	TRANSPORTE
MAO - Pres. Figueiredo - MAO 29/07/2015		015	29/07/20)15	25,00%	1	Terrestre	
DESPESA			VALOR TOTAL		RECEBIMENT		TO	
[X]	[X] DIÁRIAS			42,75			CONTA CORRENTE	
[]	AJUDA DE CUSTO				12,70		AG 1549	CFF
[]	HOSPEDAGEM				-		OP 1	OL!
[X]	PASSAGEM-Terrestre	1			-		C/C 22858-0	
[X]	TAXI	<u>′ </u>					_	
TOTAL DAS DESPESAS				42,75 OINHEIRO			O DINHEIRO	
			S DADO	OS DO SOLICITANT	•			
AUTORIZAÇÃO DA DESPESA				DESPACHOS E ENCAMINHAMENTOS				
DIVISÃO ADMINISTRATIVA				DE:			PARA:	
	NÃO AUTORIZADO. À DRG PARA APROVAÇÃO							
Neilon Márcio B. da Silva							Assinatura	
	Gerente/	<i>J</i>		DE:	<u> </u>		PARA:	/
UREÇÃO	O REGIONAL			<i>DE</i> .			17000	
_	JTORIZADO. À DAD PARA PRO	VIDÊNCIAS						
	ÃO AUTORIZADO.	VIDENCIAS						
A0	O SR. PRESIDENTE PARA AUTO	ORZAÇÃO						
Silvana Maria F. de Carvalho								Assinatura
Diretora Regional/								
	Diretora Regional/_	/						/
DEOIDÉ	^NOIA			DE:			PARA:	
PRESIDÉ								
_	UTORIZADO.							
□ N	IÃO AUTORIZADO.							
	José Roberto Tadro	DS .						

FLUXO PARA AUTORIZAÇÕES E ENCAMINHAMENTOS

Presidente

1- GERENCIA SETOR /U.O | 2. AUTORIZACAO DAD/DRG/PRESIDENCIA | 3. GRH | 4. DIF | 5. GCO/CAIXA /AR