

	SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC DEPARTAMENTO REGIIONAL NO AMAZONAS FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESPESAS COM VIAGEM	DATA
		17/09/2015
		No.
		LAI-168042264
JUSTIFICATIVA		CENTRO DE CUSTO
Vitia Técnica ao CFP/PJP, no Município de Coari, para acompnhar pedagogicamente a programação da Unidade, a implantação do modelo pedagógico Senac e a elaboração de Planos de Trabalho Docente.		23.153
		RECURSOS
		PRÓPRIO

FUNCIONÁRIO	CARGO	Tipo de Viagem	VALOR DIÁRIA
LAIS SILVA DE LIMA	Administrativo	Diárias Sistemáticas	248,00

TRECHO	IDA	RETORNO	PERCENTUAL	QTE DE DIÁRIAS	TRANSPORTE
MAO - COARI - MAO	13/10/2015	17/10/2015	100,00%	5	Fluvial

	DESPESA	VALOR TOTAL	RECEBIMENTO				
[X]	DIÁRIAS	1.240,00		<input checked="" type="radio"/> CONTA CORRENTE AG <table><tr><td>1549</td></tr></table> CEF OP <table><tr><td>1</td></tr></table> C/C <table><tr><td>31466-4</td></tr></table> <input type="radio"/> DINHEIRO	1549	1	31466-4
1549							
1							
31466-4							
[]	AJUDA DE CUSTO						
[]	HOSPEDAGEM	-					
[X]	PASSAGEM-Fluvial	340,00					
[X]	TAXI	100,00					
	TOTAL DAS DESPESAS	1.680,00					

----- FIM DOS DADOS DO SOLICITANTE -----

AUTORIZAÇÃO DA DESPESA	DESPACHOS E ENCAMINHAMENTOS			
DIVISÃO ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> AUTORIZADO. À GRH PARA PROVIDÊNCIAS <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZADO. <input type="checkbox"/> À DRG PARA APROVAÇÃO Neilon Márcio B. da Silva Gerente ____/____/____	DE:		PARA:	
	Assinatura -----/-----/-----			
DIREÇÃO REGIONAL <input type="checkbox"/> AUTORIZADO. À DAD PARA PROVIDÊNCIAS <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZADO. <input type="checkbox"/> AO SR. PRESIDENTE PARA AUTORIZAÇÃO Silvana Maria F. de Carvalho Diretora Regional ____/____/____	DE:		PARA:	
	Assinatura -----/-----/-----			
PRESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> AUTORIZADO. <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZADO. José Roberto Tadros Presidente ____/____/____	DE:		PARA:	
	Assinatura -----/-----/-----			

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

100%
75% quando o regional , entidade parceira ou coirr
50% quando o regional , entidade parceira ou coirr
25% quando o regional , entidade parceira ou coirr

Valor Taxi (dentro do estado) = R\$ 100,00
Valor Taxi (fora do estado) = R\$ 250,00

ã estiver cobrindo despesa com hospedagem e alimentação
ã estiver cobrindo despesa com transporte e alimentação
ã estiver cobrindo despesa com alimentação