

 SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC DEPARTAMENTO REGIONAL NO AMAZONAS FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESPESAS COM VIAGEM	DATA
	31/08/2015
	No.
	FAB-109242247
JUSTIFICATIVA	CENTRO DE CUSTO
Custear as despesas do docente Fabio Farias de Sousa para acompanhar os alunos do Curso Técnico em Segurança - Turma: 80 - PRONATEC em uma visita Técnica no município de Itacoatiara na empresa HERMAZA no período: 10.09 a 13.09.15.	32.578
	RECURSOS
	PRÓPRIO

FUNCIONÁRIO	CARGO	Tipo de Viagem	VALOR DIÁRIA
FABIO FARIAS DE SOUSA	Docentes	Diárias Sistemáticas	248,00

TRECHO	IDA	RETORNO	PERCENTUAL	QTE DE DIÁRIAS	TRANSPORTE
			100,00%	4	Fluvial

DESPESA	VALOR TOTAL	RECEBIMENTO
[X] DIÁRIAS	992,00	CONTA CORRENTE AG 715 CEF OP 1 C/C 21340-9 INHEIRO
[] AJUDA DE CUSTO		
[] HOSPEDAGEM	-	
[X] PASSAGEM-Fluvial	-	
[X] TAXI	100,00	
TOTAL DAS DESPESAS	1.092,00	

----- 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 Neillon 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. AUTORIZAÇÃO DAD/DRG/PRESIDENCIA | 3. GRH | 4. DIF | 5. GCO/CAIXA /AR

100%
 75% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo despesa com hospedagem e alimentação
 50% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo despesa com transporte e alimentação
 25% quando o regional , entidade parceira ou coimã estiver cobrindo despesa com alimentação

Valor Taxi (dentro do estado) = #####
 Valor Taxi (fora do estado) = #####