

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC DEPARTAMENTO REGIIONAL NO AMAZONAS

FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESPESAS COM VIAGEM

DATA 11/08/2015

No. WIL-42,7542227 **CENTRO DE CUSTO**

JUSTIFICATIVA

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
<u> </u>	A DA SILVA NASCIMEN	ITO	Ac	Iministrativo		Diárias sem l	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 20	CEF
[]	HOSPEDAGEM				-		OP 1	
[X]	PASSAGEM-Terrestre	 I			_		C/C 2462-7	
[X]	TAXI	·					_	
TOTAL DAS DESPESAS				42,75 OINHEIRO				
			S DADO	S 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:			PARA:	/
 NRFCÃ(O REGIONAL						17404	
_	JTORIZADO. À DAD PARA PRO	VIDÊNCIAS						
	ÃO AUTORIZADO.	VIDENOINO						
		_						
∐ A	O SR. PRESIDENTE PARA AUTO	ORZAÇÃO						
Silvana Maria F. de Carvalho								Assinatura
Diretora Regional							//	
	Directora Regional/_	/						
PRESIDÉ	- NCIA			DE:			PARA:	
	ENCIA UTORIZADO.							
_								
□ N	IÃO AUTORIZADO.							
	José Roberto Tadro							
	Jose Roberto Tadro							

FLUXO PARA AUTORIZAÇÕES E ENCAMINHAMENTOS

Presidente

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