

MUNICÍPIO DE MARIÓPOLIS

Estado do Paraná

Departamento Municipal de Saúde

**ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE VIAGEM, MANUTENÇÃO E CUSTEIO**

TOMADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VALOR R$: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para cobertura de despesas de viagem, manutenção e custeio dia(s): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veículo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mariópolis – PR, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura

 Tomador

Obs:

1. – Prestação de contas de viagem realizada até 03 dias do retorno.
2. – As despesas têm que ser comprovadas através de nota fiscal.
3. – As notas fiscais não podem conter rasuras.
4. – As notas devem ser emitidas sempre em nome da Prefeitura Municipal de Mariópolis, Rua Seis, nº 1030, MARIÓPOLIS – PARANÁ, CEP: 85525-000, CNPJ: 76.995.323/0001-24.
5. – IMPORTANTE: No histórico da nota fiscal contar:

Em hipótese alguma deixar o emitente da nota fiscal colocar a palavra DESPESAS, mas fazer constar o que realmente foi realizado, como por exemplo: 1 café, 1 almoço, 1 janta, 1 pernoite, 1 lanche.