

DEMANDE DE PAIEMENT



Informations générales

Exercice financier: 2017-2018 Devise : CAD Type de facture : Facture sans BC

Informations sur la facture

Catégorie d'engagement financier :

Répartition

Entité	Unité adm.	Compte	Budget	Programme	PSA	Projet	Montant avant taxes	Cat. d'acquisition	
							79,34		
Description de la répartition : Déjeuner de travail Luci Tremblay avec Suzanne Éthier									
Total à payer avant taxes :							79,34		

Informations complémentaires

Retour Chèque : Urgent :

Autres :

Section réservée au GSPQ

No fournisseur :

N° de facture : Aux Beaux Arts - 6-10-2017

Autorisation, information et vérification

Fonctionnaire autorisé au plan de délégation en matière de demande de paiement

Nom: Michel Lafleur Date : 2017/10/18

Signature : *Voix signature en pièce jointe*

Pour information, s'adresser à :

Vérifiée par :

Nom: Émilie Morissette

Initiales : _____ Date : _____

Téléphone: (418) 649-2400

Date : 2017/10/18

Poste :

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

NOM Tremblay		PRÉNOM Luci	
POINT D'ATTACHE (N°, rue, localité) Québec	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE	ENTITÉ ADMINISTRATIVE
RÉSIDENCE (N°, rue, localité)		FONCTION	

TRANS.	MIN.	EX.	N° D'ASSURANCE SOCIALE	NAT.	N° DE CONTRÔLE	Genre

DÉBUT			FIN			A	M	J	C. DE GEST.	PROGR.	ÉLÉM.	C.C.
A	M	J	A	M	J							
PÉRIODE 17 10 06			17 10 06			DATE DU COMPTE 17 10 16						

CAT.	S.-CAT.	STATISTIQUE-DÉPENSES	INFRASTRUCTURE	CODE B	CODE BUDGÉTAIRE	N° D'ENGAGEMENT	N° DE RÉFÉRENCE	SUFF.

DATE		DÉTAILS DU COMPTE OU REMARQUES	N° DE REÇU	MONTANT DES FRAIS DE REPRÉSENTATION
M	J			
10	06	Déjeuner de travail avec Suzanne Éthier	1	79,34

SÉJOUR	TOTAL DU COMPTE
TOTAL DU COMPTE	79,34
	TOTAL DU COMPTE CORRIGÉ
	0,00

POUR CORRECTION SEULEMENT

Signature du demandeur _____ Date _____

MINISTÈRE OU ORGANISME

Certificat de conformité du paiement à la Loi

Fonctionnaire autorisé _____ Date _____

MESURES DE CONTRÔLE INTERNE				
	Préparation	Contrôle de la Fiabilité	Saisie	Contrôle de la saisie
Init. ↓	LB			
Date ↓	16/10/17			

BEAUX RESTAURANT
2200 RUE CRESENT
MONTREAL, QC H3G 2B8

ID Marchand: 000000005196303
ID Term: 00958931
34001392117

Achat

VISA CREDIT

XXXXXXXXXXXX6584

AID : A0000000031010

Methode entr: Puce

10/06/17 ✓ No de lot: 000314
14:25:18

No ref: 000062119073

Fact: 001599 No D'Autor: 042001

Mont:	\$	68.99
Prb:	\$	10.35
Total:	\$	79.34

Copie Client