

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 : Contrat conclu de gré à gré

**Répartition**

Entité	Unité adm.	Compte	Budget	Programme	PSA	Projet	Montant avant taxes	Cat. d'acquisition
							105,00	
Description de la répartition : Rembourser Mme LUCI TREMBLAY pour un déplacement Mtl - Invitation de la Chambre de commerce de Kyoto - 5 et 6 octobre 2017								
Total à payer avant taxes :							105,00	

**Informations complémentaires**

Retour Chèque :     Urgent :

Autres :

**Section réservée au CSPQ**

No fournisseur : Luci Tremblay  
N° de facture : Déplacement Mtl 5 et 6 oct. 2017

**Autorisation, information et vérification**

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

Nom: Michel Lafleur    Date : 2017/10/19

Signature: *non signature sur*  
*fran sept joint*

Pour information, s'adresser à :

Nom: France Richard

Véifiée par :

Initiales : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Téléphone: (418) 649-2400

Date : 2017/10/19

Poste : 57995

ENREGISTREMENT D'UNE DÉPENSE DE FRAIS DE VOYAGE - (264-265)

ATTENTION

Indique les zones qui doivent être remplies obligatoirement par la personne qui fait la demande

Version électronique - FIN-0278-5 (2006-04)

Indique les zones réservées aux unités de saisie

<b>NOM</b> Tremblay Lieu de travail N° Rue Québec Territoire habituel de travail Demande 2017 Moyen de transport Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Autre : précisez train <input type="checkbox"/>		<b>PRÉNOM</b> Luc Localité Téléphone Fonction Entité administrative 1904000 Immatriculation du véhicule Cadre <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Agent de la paix <input type="checkbox"/> Autre : spécifiez Consultative <input type="checkbox"/>		<b>AUTORISATION</b> Raisons du déplacement Déplacement Mtl - Chambre de commerce de Kyoto Lieu d'affectation N° du CT (le cas échéant) Accompagné de Autorisé par Michel Lafleur		Transaction <input checked="" type="checkbox"/> 2 6 4 2 6 5 x Ministère 0030 Ex 2017 N° d'assurance sociale Nat. N° de contrôle					
C. de resp. Prog. Elem. C.C. Cat. S Cat.		Statistique Infrastructure		Début 2017-10-05 Fin 2017-10-06 N° d'engagement Période 2017-10-05 2017-10-06 N° de référence Suff.		AA-MM-JJ AA-MM-JJ AA-MM-JJ N° de contrôle 2017-10-18 Code but. Fidécom.					
<b>Date</b> Mois Jour 10 05 10 06 10 05 10 06		<b>Heure</b> départ retour 13h00 10 05 10 06 10 05 10 06		<b>Détails du compte ou remarques</b> (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée) Aller en train (billet acheté par pupitre Japon) Hébergement chez un ami Retour de Mtl avec un ami taxi Petit déjeuner		<b>Automobile</b> Kilométrage 22,30 Taxe x 0,430 = X = Indemnité kilométrique A		<b>Taxi ou transport en commun</b> 22,30 <b>Stationnement, péage et autres</b> 15,20 <b>Frais réels ou maximum autorisé (taxes et pourboires compris)</b> Déjeuner 15,20 Dîner Souper Indemnité de repas 67,50 Logement ou forfait quotidien Divers 82,70 Divers 22,30 Total global 105,00		<b>N° de reçu et précisions</b> Divers Séjour 82,70 Transport 22,30 Total global 105,00	
Signature de la personne qui fait la demande Date 18 octobre 2017 Signature du supérieur immédiat Date		Kilométrage cumulé, y compris celui du présent compte Kilométrage x 0,430 = X = Indemnité kilométrique A		B 22,30 C D 15,20 E F G H Divers 67,50 Divers 82,70 Divers 22,30 Total global 105,00		Divers 82,70 Divers 22,30 Total global 105,00					
Ministère ou organisme Demande de paiement Fonctionnaire autorisé Date		Préparé par : Vérifié par : Saisie par : Contrôlé par : Mise à jour n°		Réglement du compte Total du présent compte 105,00 \$ Monts antérieurs 0 \$ Paiement ci-joint <input type="checkbox"/> Somme demandée <input checked="" type="checkbox"/> 105,00 \$							

