

## FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE TAQUARITINGA – FETAQ CNPJ: 02.634.667/0001-71

## Prestação de Contas de Despesas de Viagem

Nome: _			
R.G.: _		Cargo:	
Data da V	iagem:		
D			
Percurso:			
TOTAL DA	AS DESPESAS:		
Quilomotro	gam (ida a valta)	v (D\$ 0.52 nor km) Valor Total D	¢
Quiloinetra	geni (ida e volta)	x (K\$ 0,32 por km). Valor Total K	\$
Refeições (	Café da Manhã ou lanche): R	\$	
Refeições (	Almoço ou Jantar): R\$		
Tarifa de T	áxi: R\$		
Passagens (	Ônibus: R\$		
Tarifa de P	edágio: R\$		
Despesas de	e Hotel: R\$		
Outros (esp	ecificar):		
TOTAL o	das despesas da viagem -	- R\$	
TOTAL	lo adiantamento concedi	do - R\$	
SALDO	de devolução - R\$		(apresentar comprovante de devolução)
	_	COMPROVANTES ORIGIN s de viagem fixadas pela Dir	IAIS conforme as normas de etoria Executiva da FETAQ
-	Funcionário	Confere FETAQ	Diretoria - FETAQ