**PLANILHA DISCRIMINATIVA DAS DESPESAS REALIZADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA FISCAL** | **RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO** | **COMPROVANTE DE PAGTO.** |
| **DATA** | **N°** | **VALOR R$** |  | **N°** | **DATA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VALOR DO ADIANTAMENTO** |  | **RESTITUIÇÃO** |
|  R$ |  |  R$ |

 (Modelo I - LEI N° 5043/2023 – ART. 23 ÍTEM III)

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

Responsável pelo Adiantamento Ordenador de Despesas