Protocolo:	

Para uso do DPC/SEMFAZ
Recebi em:
_____/_____/_____

ANEXO II – DECRETO Nº. 18.410/2019

- FORMULÁRIO 2 -

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

(EXCETO PARA DESPESAS DE VIAGEM)

Órgão requisitante:							
Departamento:							
1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL[1]							
Nome do Servidor Responsável:							
Cargo:		RG:		CPF:		IDM:	

2. DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS (ordem cronológica)

DATA	Nº DO COMPROVANTE (NF, recibo,etc)	NOME OU RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	VALOR (R$)
			TOTAL	

3. PERÍODO DE APLICAÇÃO			
	30 DIAS		90 DIAS
Adiantado em:	/ /		
Finalizado em:	/ /		

	VALORES EM R$
4. TOTAL ADIANTADO (R$):	
5. RENDIMENTOS (R$):	
6. TOTAL DE DESPESAS (R$):	
7. SALDO A DEVOLVER[2] (4 + 5 - 6) (R$):	

8. ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL[1]	
9. ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA[3]	
DATA:	

[1] Aquele definido no Art. 6º, § único do Decreto Municipal 18.410/2019.
[2] Anexar comprovante original de devolução de valores em conta da Prefeitura, se houver saldo remanescente (art. 11, V do Decreto Municipal 18.410/2019).
[3] Carimbo, data e assinatura.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO