

NOTE DE FRAIS DU MOIS DE janvier												STRUCTURE D'IMPUTATION			
Objet : _____												Nom / Prénom _____			
N°	DATE	NATURE DE LA DÉPENSE	VÉHICULE		VENTILATION DES DÉPENSES								Justificatif		
			Puissance	Nbre Km	62571000	62511010	62511020	62511031	62511032	62572000	60640000	6xxxxxxx			
					Repas	Parking	Péage	Indemnités KM	Déplacements Divers (Avion, train,...)	Hébergement	Fournitures Administratives	Autre dépense			
1	22/01/2024	Visite Client Aux 4 champs Bio		250	22,50		10,50						X		
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Institution Comptable		62511xxx	TOTAL
		6257xxxx	Avance du
		60640000	A PAYER
		6xxxxxxx	Date & signature de l'Intéressé
		TOTAL	

Institution Comptable		60640000	TOTAL
		62570000	Avance du
		62511000	A PAYER
		62511031	Date et Signature du (des) Responsable(s)
		62511032	Signature de l'Intéressé
		62572000	Date

