FUNDAÇÃO DE APOIO À
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL
DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110
CNPJ: 09.161.265/0001-46

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

Nome:	Centro de Custo:
Origem	Saída:
Destino	Retorno:

Motivo da Viagem:

Vínculo: ( ) EMPREGADO DA FAMAR ( ) DIRETOR(A) ( ) MEMBRO DO CONSELHO ADMINISTRATIVO ( ) CONVIDADO
Houve Adiantamento de Diárias? ( ) NÃO ( ) SIM, no valor de R$

Despesas com	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Observações
Km R$								incluso 20% Depreciação
HOTEL								
REFEIÇÕES								
PASSAGEM AVIÃO								
PASSAGEM ÔNIBUS								
PASSAGEM TREM								
TAXI								
DIVERSOS								
TOTAL								

RESUMO	Total do Adiantamento	Despesas Verificadas	Saldo a Receber	Saldo a Devolver

MARÍLIA (SP) de de .

Assinatura	Finanças	Diretoria

Modelo Revisado em 06/07/2021

Dados para Depósito:

Banco: _____ **Agência:** _____ **Nº Conta:** _____

Recurso para pagamento
Convênio Nº