**ANEXO I**

**REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE PRONTO PAGAMENTO**

Conforme Lei 2.007/2005 e Resolução nº 05/2023

Nome:

Cargo:

CPF:

Período de aplicação do recurso:

Justificativa:

Dados para depósito

Banco:

Agência:

Conta:

Declaro que tenho ciência integral da Lei Municipal 2.007/2005 e da Resolução nº xxx e que as despesas executadas com o adiantamento seguirão as regras nelas estabelecidas.

Data:

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

Assinatura do requisitante

Dotação orçamentária:

Manifestação Controle Interno:

Autorização autoridade competente:

**ANEXO II**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE PRONTO PAGAMENTO**

Conforme Lei 2.007/2005 e Resolução 05/2023

Nome:

Cargo:

CPF:

Número do empenho:

Número da liquidação:

Valor do adiantamento:

Período de aplicação:

Despesas realizadas durante o período de aplicação

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Fornecedor | Justificativa | Nº Doc. | Valor |
|  |  |  |  |  |
| Total .............................................................................................................. | | | |  |
| Valor a complementar ................................................................................... | | | |  |
| Valor recolhido em devolução ...................................................................... | | | |  |

Atesto a legalidade e exatidão desta prestação de contas e a fidedignidade dos documentos em anexo.

Data:

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

Responsável pelo adiantamento

Manifestação Controle Interno:

Aprovação autoridade competente: