



Informations générales

Exercice financier: 2017-2018 Devise : CAD Type de facture : Facture sans BC

Informations sur la facture

Catégorie d'engagement financier : Contrat conclu de gré à gré

Répartition

Entité	Unité adm.	Compte	Budget	Programme	PSA	Projet	Montant avant taxes	Cat. d'acquisition	
							40,00		
Description de la répartition : Rencontre avec Export Québec et la Ville de Montréal - 18 octobre 2017									
Total à payer avant taxes :							40,00		

Informations complémentaires

Retour Chèque : Urgent :

Autres :
Rembourser un montant de 50,99\$ incluant pourboire 5,00\$ - tps 2,00\$ et tvq 3,99\$

Section réservée au GSPQ

No fournisseur : [Redacted]
N° de facture : Bistro Albert - 18/10/2017

Autorisation, information et vérification

Fonctionnaire autorisé au plan de délégation en matière de demande de paiement

Nom: Michel Lafleur Date: 2017/11/01

Signature: *Voir signature sur formulaire joint*

Pour information, s'adresser à :

Nom: France Richard

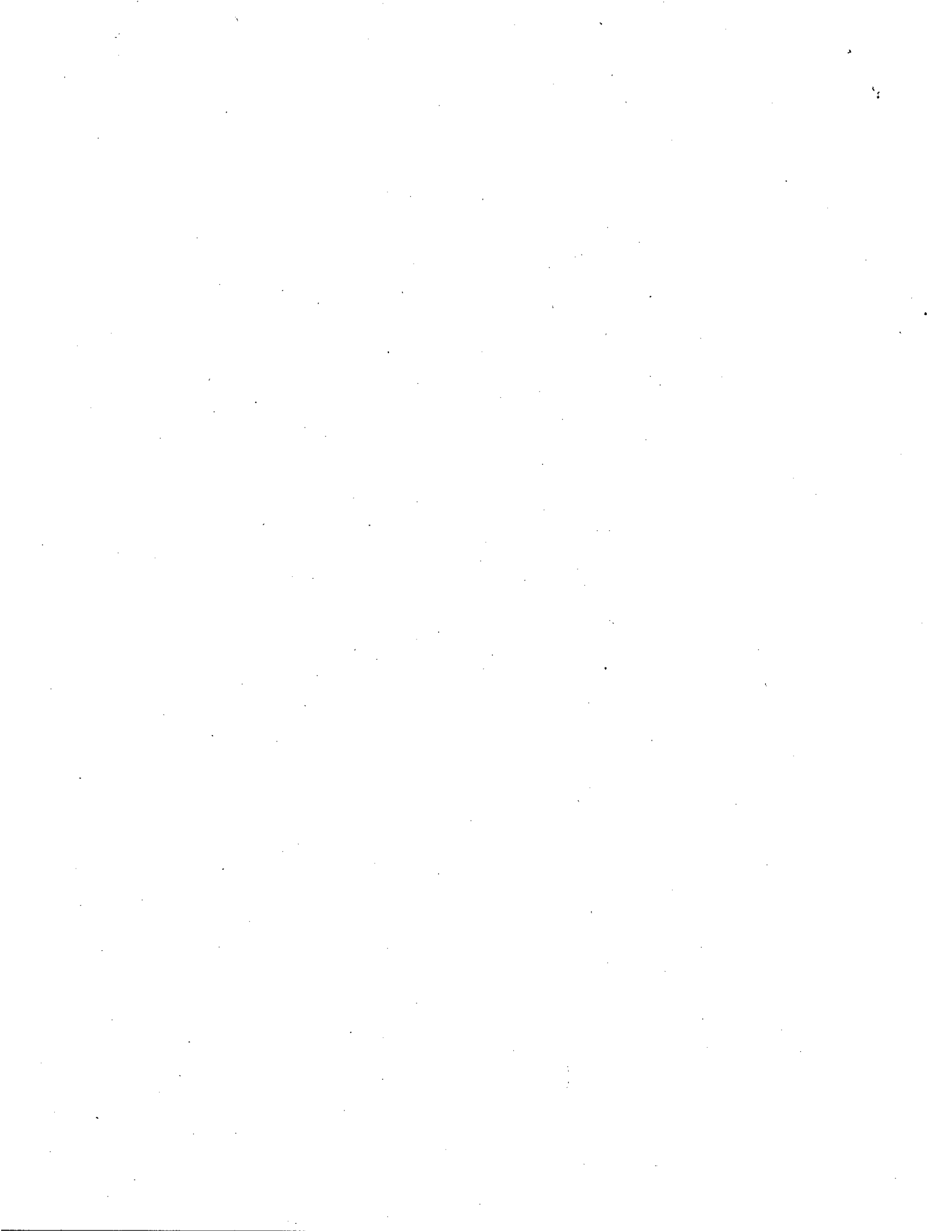
Téléphone: (418) 649-2400

Poste: 57995

Vérifiée par :

Initiales: _____ Date: _____

Date: 2017/11/01



IDENTITÉ DU DEMANDEUR

NOM Tremblay	PRÉNOM Luci		
POINT D'ATTACHE (N°, rue, localité) DGQT	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE	ENTITÉ ADMINISTRATIVE 4000
RÉSIDENTE (N°, rue, localité)	FONCTION Déléguée générale du Québec à Tokyo		

TRANS.	MIN.	EX.	N° D'ASSURANCE SOCIALE	NAT.	N° DE CONTRÔLE	Genre						
PÉRIODE			DATE DU COMPTE			DATE DU COMPTE		C. DE GEST.		PROGR.	ÉLÉM.	C.C.
17 10 18			17 10 18			17 10 31		4 0 0 0				
CAT.	S.-CAT.		STATISTIQUE-DÉPENSES	INFRASTRUCTURE	CODE B	CODE BUDGÉTAIRE			N° D'ENGAGEMENT			
						PRÉF.	N° DE RÉFÉRENCE	SUFF.				

DATE		DÉTAILS DU COMPTE OU REMARQUES	N° DE REÇU	MONTANT DES FRAIS DE REPRÉSENTATION
M	J			
10	18	Rencontre avec Export-Québec et Ville de Montréal au Bistro Albert	1	50,99

SÉJOUR	TOTAL DU COMPTE
TOTAL DU COMPTE	50 99
	TOTAL DU COMPTE CORRIGÉ
	0 0 0

POUR CORRECTION SEULEMENT

Signature du demandeur _____ Date _____

MINISTÈRE OU ORGANISME

Certificat de conformité du paiement à la Loi sur l'administration financière

[Signature]

Fonctionnaire autorisé

Date **31/10/17**

MESURES DE CONTRÔLE INTERNE				
	Préparation	Contrôle de la Fiabilité	Saisie	Contrôle de la saisie
Init.)	FH			
Date)	31/10/17			



TRO ALBERT
1035 COTE DU BEAVER HALL
MONTREAL, QC. H2Z 1S5
514-439-0665

VENTE

No. REF: 00000007

No Lot: 064
10/18/17 18:48:10
CODE APPR: 042601
No Trace: 7
VISA Puce
*****6584 ***

MONTANT	\$45.99
POURB	\$5.00
TOTAL	\$50.99

APPROUVE

VERIFIE PAR NIP

VISA CREDIT
AID: A0000000031010
TVR: 80 80 00 80 00
TSI: 78 00

LE TITULAIRE DE LA CARTE RECONNAIT
AVOIR RECU DES MARCHANDISES OU
DES SERVICES POUR LE MONTANT CI-DESSOUS

THANK YOU / MERCI

COPIE MARCHAND