

1



VILLE DE CHAMPIGNY-SUR-MARNE



ETAT DES FRAIS

NOM	Monsieur Le Maire	JEANNE
PRENOM		Laurent
LIEU		BERNAU (ALLEMAGNE)
DATE ET HEURE DE DEPART DE LA COLLECTIVITE		08/10/2022
ARRIVEE AU LIEU DE LA MISSION		08/10/2022
DEPART DE LA MISSION		08/10/2022
DATE ET HEURE DE RETOUR A LA COLLECTIVITE		08/10/2022
NOMBRE DE KILOMETRES PARCOURUS POUR LA MISSION		
FRAIS KILOMETRIQUE		
FRAIS AUTOROUTE		
FRAIS ESSENCE		
FRAIS DIVERS		
FRAIS PARKING		
FRAIS TRANSPORT		40,00
		72,30
REMBOURSEMENT JOURNEE		
REMBOURSEMENT REPAS		
REMBOURSEMENT NUIT		
FRAIS D'ENTREE		
TOTAL DES FRAIS A REMBOURSER		112,30

ARRETE ET CERTIFIE EXACTE A LA SOMME DE :
Cent douze euros et trente cents

Fait le 27.10.2022.

L'Intéressé(e)



Pour le Maire,
L'Adjointe Déléguée,

Mme Sophie AMAR



VILLE DE CHAMPIGNY-SUR-MARNE

ORDRE DE MISSION

A votre retour, l'original de l'ordre de mission devra être remis à la Direction des Finances accompagné des justificatifs de frais liés à cette mission.

Champigny-sur-Marne, le 11/10/2022
(Date de la demande)

Nom : JEANNE Prénom : Laurent

Grade ou Fonction Maire Adjoint Monsieur le Maire

Direction et Service : /

Objet et lieu de la mission : Réunions en Ile-de-France à Bernau en Allemagne

Date et heure de départ de la résidence administrative ou familiale :

8.10.2022

Date et heure prévisibles de retour à la résidence administrative ou familiale :

8.10.2022

Moyen de transport utilisé :

Véhicule personnel (joindre la justification de la compagnie d'assurance couvrant les déplacements professionnels) ;

Transport en commun (préciser si un abonnement a été souscrit) ;

Véhicule appartenant à la collectivité- n° d'immatriculation :

S.N.C.F. ;

Avion ;

Bateau ;

Autre (à préciser) : TAXI

Frais supplémentaires liés à la mission (repas, hébergement, parking, péage etc...) :
.....joindre les justificatifs.

Signature de l'élu :

Signature de Monsieur Le Maire

CHOISIL WILSAINT

N° Stat.: 2250
N° Immat.: FP-473-YN
Commune de rattachement:
PARIS

Date: 08/10/2022
Départ: 21:30 Arrivée: 22:09
Distance: 42.2 km
Lieu départ:

.....
Lieu arrivée:
.....

Tarif(s) appliqué(s)
Prise en charge 2.60 €
B (1.47€/km, 45.95€/h)
7.6km 00:06 11.10 €
C (1.66€/km, 37.50€/h)
34.7km 00:31 58.60 €
TOTAL TTC 72.30 €
Total TVA 10.00% 6.57 €
Total HT 65.73 €

Péages €
TOTAL TTC €

Le tarif minimum, suppl.
inclus, susceptible d'être
perçu pour une course est
fixé à 7.30 €

Adresse de réclamation:
DTPP
Bureau des TTP
36 Rue des Morillons
75732 PARIS CEDEX

Nom client:

.....
Adresse client:

.....
Exemplaire client
.....



CARTE BANCAIRE
a0000000421010
CB
LE 08-10-22 A 22-15-21
ADP ROISSY FAB
ROISSY CH DE GAULLE
95711
1192645
55201662800182
11899
*****0042
432b59f1cad0479
012 701 012208 000727
C @
No AUTO: 862740
MONTANT 40.00 EUR
DEBIT
TICKET CLIENT
A CONSERVER
TVA: 6.67 (20.00%)
HT: 33.33
REF: CAJ072281123
Accueil parking 01 48 62 21 07

112,30€