|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO** |

**DATA:**

**DE: COORDENADORIA:**

**RESPONSÁVEL:**

**PARA: COORDENADORIA DE FINANÇAS – CFIC/CESFI**

Prezada Coordenadora,

Encaminhamos anexo os seguintes DOCUMENTOS FISCAIS para pagamento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornecedor** | **Nota Fiscal** | **Empenho** | **Observações** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Informamos que os serviços/materiais constantes nos documentos fiscais foram prestados/entregues e aceitos.

Atenciosamente,

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

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx