

## **SP - SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

Data de Emissão	Número da SP	
CENTRO DE CUSTO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO		
Nº do Projeto	Elemento PEP: Preenchimento pela Fiotec	
Nome do projeto		
Nome do Coordenad	ador do Projeto	
FAVORECIDO PELO PAGAMENTO		
Nome:		
CPF / CNPJ	Forma de Pagamento: Carteira Cr	édito C/C
Banco do Favorecido	Agência N° - Dígito C/C	N°
Forma de Pagamen	nto:	
VALOR TOTAL:		
PARCELADO EM:	Parcelas PARCELAS DE R\$:	
DESCRIÇÃO		
O COORDENADOR DO	O PROJETO DECLARA QUE AS DESPESAS ACIMA AUTORIZADAS ATENDEM AS NORMAS V	/IGENTES NA FIOTEC.
Assinatura do Coordenador do Projeto / Ordenador das Despesas		
A despesa acima foi ana ou Parceiro Externo.	alisada e está de acordo com as normas vigentes na FIOTEC e a regulamentação do Age	nte Financiador
Assistente do Projeto		