

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

**.............................................**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO Nº .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Do OD do(a) (UG) .  CODUG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ao Sr Ch de OS ou CPEx  Solicito o pagamento de despesa por mim reconhecida e declaro não haver duplicidade.  Anexos: ( ) Folha(s) de Cálculo(s)  ( ) Fl Cálculo-Recapitulação  ( ) ........  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/201\_\_\_  (assinatura)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e Posto Idt do OD | | | | | | RESERVADO AO OS ou CPEx | |
| SEA  Apreciado em:  Duplicidade:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefe da SEA | |
| Ch OS ou CPEx | |
| Nº DE ORDEM | Nome do Interessado Nº Idt, Órgão Emissor Posto/Grad, PREC-CP Categoria Mat. SIAPE | PERÍODO DA DÍVIDA | VALOR DEVIDO | DESCONTOS | | | VALOR DEVIDO LÍQUIDO |
| TÍTULO | VALOR | |
|  |  |  |  |  |  | |  |

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

Nome e Posto

Enc Set Fin/Pes

Confere:

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

Nome e Posto

Fiscal Adm

**VERSO DA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DE ORDEM | DATA REQ | BOL AVERBOU | Nº DATA DOC MAT DIREITO | EXPLICAÇÃO DO NÃO PAGAMENTO À ÉPOCA DEVIDA |
|  |  |  |  |  |

Sou de parecer que o(s) requerente(s) deve(m) ser atendido(s).

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome / Posto do OD