



**RECEBIMENTO E PAGAMENTO DE SERVIÇOS SOB DEMANDA
EXECUTADOS DE FORMA PARCELADA**

DECLARAÇÃO DO RECEBIMENTO DO SERVIÇO - SECRETARIA REQUISITANTE:

NOME:

FUNÇÃO:

SERVIÇOS RECEBIDOS:

MARCOS DE HOMOLOGAÇÃO:

ETAPA:

TOTAL

PARCIAL

DATA:

CARIMBO / ASSINATURA:

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DO SERVIÇO - SECRETARIA REQUISITANTE:

NOME:

FUNÇÃO:

SERVIÇOS RECEBIDOS:

MARCOS DE HOMOLOGAÇÃO:

ETAPA:

TOTAL

PARCIAL

Autorizo o pagamento na forma contratada e nas condições de pagamento previstos na cláusula 9º do contrato conforme descritivo abaixo:

VALOR TOTAL: R\$

DATA DO EMPENHO:

Nº DO EMPENHO:

NOME:

CARGO:

DATA:

CARIMBO / ASSINATURA: