Unimontes	SOLICITAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SPS	Nº:

CREDOR-NOME			
ENDEREÇO...:			
CIDADE.....:		ESTADO:	
CPF…….....:			
IDENTIDADE...:			
PIS/PASEP/NIT			
e-mail……...:		TELEFONE:	

BANCO:		AGÊNCIA:		C/C:	

UNIDADE SOLICITANTE:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
	TOTAL	

Montes Claros,

Assinatura do Solicitante

CONTROLES		LIBERAÇÃO
Declaro que a programação orçamentária referente ao trimestre de 2008, comporta a presente despesa _____/_____/_____ Data _____ COORD. PLANEJ. ORÇAMENTO	Declaro que o pagamento da presente despesa será efetuado da seguinte forma: RECURSO/FONTE: _____ VALOR BLOQUEADO: R$: _____ DATA PAGAMENTO: ____/____/____ _____/_____/_____ Data _____ COORD. ADM. FINANÇAS	_____ Despesa Liberada _____ Despesa não Liberada Data: _____/_____/_____ _____ Ordenador de Despesas

EMPENHO Nº.:	OBSERVAÇÕES:
DATA: _____/_____/_____	

O&M - 05.36