REGISTO GERAL

Cont. da folha n.º _____

ABONOS																													
N.º DIAS		COMPENSAÇÃO FINANCEIRA				ALIMENTAÇÃO A DINHEIRO								AJUDAS DE CUSTO A TÍTULO DE SUBSIDIO DE ALIMENTAÇÃC				AJUDAS DE CUSTO/MARCHA					SOMA DOS ABONOS	ABATES FN	SOMA DOS DESCONTOS	LIQUIDO A RECEBER	Nº DE ORDEM	RUBRICA DO MILITAR EM SEN OU EXT/SEN ATESTANDO O RECEBIMENTO	RUBRICA DO CMDT DA SUBUNIDADE ATESTANDO O PAGAMENTO
											LICENÇAS																		
MENSAL	PARCIAL	MENSAL	PARCIAL	SUBS.NATAL	TOTAL	Nº DE DIAS	DIÁRIA	1ºREF	2ºREF	3ºREF			TOTAL	Nº DE DIAS	100%		TOTAL	Nº DE DIAS	100%	50%	25%	TOTAL							
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
					0$								0$				0$					0$	0$		0$	0$			
		0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$	0$			

ELABORADO POR

_____

_____

VERIFICADO POR

_____

_____