CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

Pedido de: [X] Repasse de Recurso

MEC-CEFET-MG
Fl:_____
Rub:_____
Setor_____

À DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Solicitamos à Vossa Senhoria

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT CATSER	UNID.	QUANT.
01	O repasse à FCM de recurso(s) arrecadado(s) na fonte 250.221, no valor de **R$ 12.000,00 (doze mil reais).** Banco: 104 Agência: 0814 Conta-corrente: op: 003 - 0335-2		Unid.	01

JUSTIFICATIVA: 5ª parcela(s) do TCT 010/2018, processo nº 23062.06907/2017-18

ASSINATURA: _____ DATA: 07/05/2019

Coordenador da Atividade de Extensão

Setor de utilização dos bens/serviços contratados: Atividade de Extensão

Identificação do Coordenador da Atividade de Extensão:

Nome: Edson Marchetti da Silva E-mail:emarchettisilva@decom.cefetmg.br

Lotação: DECOM – Campus II Ramal: 6521

Outros telefones p/ contato: (31) 3296-0454 (31) 983346772

II - Despesa estimada em **R$ 12.000,00 (doze mil reais),**

Diretor de Extensão e Desenvolvimento Comunitário: _____ DATA: ___/___/____

Profa. Glaucy David Silva
Diretora de Extensão e Desenvolvimento Comunitário - CEFET-MG

III - Despesa autorizada até o limite de R$

_____
Gestor da Unidade Orçamentária – Colegiado

UGR: 158230 VALOR R$ _____

IV- Comprometimento Orçamentário de despesas

Comprometimento orçamentário folha nº _____

_____
Diretor do Departamento de Administração da Unidade

_____
Coordenador Geral de Planejamento

V - Autorização do Ordenador da Despesa

_____
Diretor-Geral

Data:_____/_____/_____

SOLICITAÇÃO Nº 501/2019 - DEDC (11.53)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 10/05/2019 13:40)
SERGIO AUGUSTO CORREA DE SOUZA
ADMINISTRADOR
CDCA (11.53.04)
Matrícula: ###753#8

Visualize o documento original em https://sig.cefetmg.br/documentos/ informando seu número: ***501****, ano:* ***2019****, tipo:* ***SOLICITAÇÃO****, data de emissão:* ***10/05/2019*** *e o código de verificação:* ***f9abd78734***