



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado da Educação

Proc. N°.

Rubrica

Folha

À SESE,

Considerando a ARP xxxx/xxx, que tem por objeto o fornecimento de xxxxxxx para atendimento as escolas da Rede Pública Estadual.

Solicitamos que seja providenciado o trâmite para pagamento em conformidade com o detalhamento a seguir:

Item	Descrição	Fls.
Nome	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
CNPJ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
AF	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Vigência	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Publicação no DIO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Nota Patrimonial	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Saldo da AF	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Regularização da AF	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Devolução ou retenção p/ correção cálculo AF xxx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Valor total a pagar	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX

Informamos e as certidões de regularidade fiscal estão válidas conforme discriminado abaixo:

CERTIDÃO	VALIDADE	FLS
Certidão Negativa de débitos trabalhistas	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Certidão Negativa União	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Certidão FGTS-CRF	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Certidão Negativa Fazenda Estadual-ES	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX
Certidão do Município	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX

Vitória - ES, xx de xxxxxx de xxxx.

XXXXXX

Subgerência de Mobiliário e Equipamento Escolar

XXXXXXXXXX

Gerente de Apoio Escolar

A SEAF,

Acolho a manifestação da Gerente de Apoio Escolar e encaminhamos para autorização quanto ao **pagamento** das Notas Fiscais no valor de **R\$ XXXXXX** (XXXXXXXXXX), em favor da empresa XXXXXXXXXXXXXXXX.

Em, / /

XXXXXX

Subsecretário de Estado de Suporte à Educação -