Porto Alegre, [DIA] de [MÊS] de [ANO].

À Gerência Administrativa e Financeira

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO – REFERENTE EDITAL DE PATROCÍNIO**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETO | EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CAU/RS Nº [XXX/202X] |
| PROCESSO MATRIZ DO EDITAL E PROTOCOLO SICCAU | Processo Administrativo nº [XXX/202X]  Protocolo SICCAU: [XXXX/XXXX] |
| PROCESSO APENSO E  PROTOCOLO SICCAU | Processo Apenso nº [XXX/202X]  Protocolo SICCAU: [XXXX/XXXX] |
| Organização da Sociedade Civil | |  | | --- | | [NOME COMPLETO] | |
| Projeto | [NOME DO EVENTO, AÇÃO OU PROJETO] |
| Termo de Fomento nº | [XXX/202X] |
| Valor do projeto | [R$ XX,XX (por extenso)] |
| Valor repassado pelo CAU/RS | R$ [X.XXX,XX] [VALOR POR EXTENSO] |

Considerando que o Edital de Chamada Pública CAU/RS nº [XXX/202X] prevê que a transferência dos recursos financeiros será realizado pelo CAU/RS em até 30 (trinta) dias da assinatura do Termo de Parceria;

Considerando que a assinatura do Termo de parceria foi em [XX/XX/202X];

Solicito o pagamento de [R$ XX,XX] em favor da Organização da Sociedade Civil.

Feitos, retorne este expediente ao Gestor de Parcerias para as demais providências necessárias.

**NOME DO EMPREGADO**

Gestor de Parcerias do CAU/RS