**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONFORMIDADE A RESOLUÇÃO TCE/SE nº 364/2024**

**Prezado(a) Senhor(a) Secretário(a),**

Considerando o disposto no art. 4º, inciso VII da Resolução TCE/SE nº 364/2024, que estabelece como prioridade o pagamento de despesas com alimentação escolar e medicamentos, e tendo em vista as festividades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que demandam maior atenção e planejamento financeiro, solicitamos a Vossa Senhoria a priorização dos pagamentos das despesas com alimentação escolar e medicamentos realizadas no mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dentro da respectiva competência.

Atenciosamente,

Itabaianinha/SE, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Secretário(a) Municipal de Cultura**

**Ciente,**

**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do(a) Secretário(a) Municipal de Planejamento e Finanças