TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE REMANEJAMENTO DE COTA CONTRATUAL

Atendendo à solicitação do órgão **(nome do órgão solicitante)**, eu **(nome do dirigente máximo do órgão ou ordenador de despesas do órgão cedente)** do **(nome do órgão cedente)** **AUTORIZO** expressamente o remanejamento definitivo do valor de R$ **(valor do remanejamento)** de parte de cota contratual do **Contrato nº (XXX/XXXX)**, celebrado entre a **SEGER** e a **empresa (XXXXXXX)** em favor do órgão **(nome do órgão de destino do recurso)** sem implicar em aumento do valor total contratado.

Fica ressaltado que não se trata de acréscimo de quantitativo ao valor total contratado, mas remanejamento de cota contratual entre órgãos da Administração Pública Estadual, em caráter definitivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valor da adesão (R$) | Saldo contratual remanescente | Valor remanejado (R$) | **Valor da cota após remanejamento (R$)** |
|  |  |  |  |

Vitória/ES, XX de XXXXX de XXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Autoridade máxima do Órgão ou Ordenador de despesas)**