



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETÁRIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO, EMPREGO E RENDA
NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO

BALANCETE DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

SERVIDOR		LOTAÇÃO	
Período de aplicação	Portaria	O.B	VALOR R\$

OBJETIVO DO RECURSO

EL.DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	RECEBIDO R\$	GASTO R\$	SALDO R\$
SOMA		0,00	0,00	0,00

VISTO:

.....
Ordenador de Despesa

.....
Coordenador da área

Belém(PA), ____ de _____ de ____

Nome: _____

.....
Assinatura do Responsável