

**Município de São Sebastião do Cai**

CNPJ: 88.370.879/0001-04 Telefone: (51) 3635-2500
Rua Marechal Floriano Peixoto, 426, São SEBASTIAO DO CAI / RS -
95760-000

**Solicitação de Compra de
Material/Serviços n° 2026/619**

Centro de Custo: 13 - SECRETARIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Usuário Solicitante: DARLANY MOTA SANTANA (Usuário: 00436284510)
Entidade: Município de São Sebastião do Cai

Data de Cadastro: 02/02/2026**Dados da Despesa**

| Exercício | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A | Rec. | Cat. Desp. | Despesa | Cód | Total por Despesa |
|-----------|-------|-------|------|--------|-------|------|------|-----------------|---|-------|-------------------|
| 2026 | 6 | 6 | 8 | 244 | 1027 | 2131 | 1 | 339048010000000 | Auxílio à Pessoas Físicas | 72521 | R\$700,00 |
| | | | | | | | | 339048000000000 | OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS | 72520 | |
| | | | | | | | | | Projeto: BENEFÍCIOS EVENTUAIS 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, FAMÍLIA E ASSISTENCIA | | |
| | | | | | | | | | Órgão: SOCIAL | | |
| | | | | | | | | | Fonte de Recurso: RECURSO LIVRE | | |

Valores do tipo menor cotação

| Item | Despesa | Produto | Un. Medida | Quantidade | Val.Unitário | Val.Total |
|--|--------------------------------|---------------------------|------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | 72521 | 19204923 - ALUGUEL SOCIAL | MES | 1,0000 | 700,0000 | 700,00 |
| | Fornecedor | | | | | |
| | 81632 - SANDRA RAIMUNDO SOARES | | | | 700,0000 | 700,00 |
| Totalizador do tipo menor cotação | | | | 1,0000 | 700,0000 | 700,00 |

Complemento e Assinaturas

Descrição PAGAMENTO DE BENEFÍCIO DE ALUGUEL SOCIAL À SRA. SANDRA RAIMUNDO SOARES, CPF 941.421.810-68, REFERENTE AO MESE DE DEZEMBRO DE 2025 (PERÍODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025), NO VALOR MENSAL DE R\$ 700,00 (SETECENTOS REAIS), LEI MUNICIPAL Nº 4.092/2018 (QUE INSTITUI O PROGRAMA DE ALUGUEL SOCIAL NO MUNICÍPIO) E LAUDO SOCIAL EM ANEXO.

NEIVA TERESINHA ROSA DOS SANTOS
SAUDE

DARLANY MOTA SANTANA
ASSISTENCIA SOCIAL