



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLANDIA

RUA MAJOR COUTO, Nº 294

44518405/0001-91

Exercício: 2025

Página 1

BALANÇETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE SITUAÇÃO: **Aprovado**
UNIDADE: 020802 DIVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIDOR RESPONSÁVEL: SILAS DE CARVALHO ANDRADE
NOTA DE EMPENHO N. 09655 DE 21/10/2025 PRESTAR CONTA ATÉ 28/10/2025
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/10/2025
VALOR AD: **R\$75,00** VALOR DEVOLV: **R\$39,50**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
1676	22/10/2025	PADARIA DO MORILHA	REFEIÇÃO	35,50	35,50

Valor da Prestação de Contas: **R\$35,50**

DATA: 23/10/2025

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente _____

Visto Contabilidade