

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLÂNDIA**RUA MAJOR COUTO, Nº 294
44518405/0001-91

Exercício: 2025

Página 1

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE SITUAÇÃO: **Aprovado**
UNIDADE: 020802 DIVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIDOR RESPONSÁVEL: FABIO RIBEIRO
NOTA DE EMPENHO N. 09679 DE 21/10/2025 PRESTAR CONTA ATÉ 29/10/2025
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 23/10/2025
VALOR AD: **R\$50,00** VALOR DEVOLV: **R\$0,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
1014	23/10/2025	D MARTINI	REFEIÇÃO	50,00	50,00

Valor da Prestação de Contas: R\$50,00

DATA: 29/10/2025

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade