



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: IVOMAR ZINETTI
NOTA DE EMPENHO N. 09748 DE 22/10/2025 PRESTAR CONTA ATÉ 30/10/2025
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 24/10/2025
VALOR AD: **R\$50,00** VALOR DEVOLV: **R\$0,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
9694	27/10/2025	ESTAÇÃO SABOR	REFEIÇÃO (PARTE DA NOTA)	50,00	50,02

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

DATA: 30/10/2025

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente _____

Visto Contabilidade