

**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: ALCIDES DA SILVA MACHADO
NOTA DE EMPENHO N. 09779 DE 23/10/2025 PRESTAR CONTA ATÉ 04/11/2025
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 29/10/2025
VALOR AD: **R\$100,00** VALOR DEVOLV: **R\$25,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
12489	30/10/2025	RESTAURANTE SABOR BRA	REFEIÇÃO	25,00	25,00
1398	30/10/2025	RESTAURANTE TRÓIA	REFEIÇÃO	50,00	50,00

Valor da Prestação de Contas: R\$75,00

DATA: 04/11/2025

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade