



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: ALCIDES DA SILVA MACHADO
NOTA DE EMPENHO N. 09910 DE 28/10/2025 PRESTAR CONTA ATÉ 05/11/2025
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 31/10/2025
VALOR AD: **R\$75,00** VALOR DEVOLV: **R\$13,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
3635	31/10/2025	RESTAURANTE DA DONA CI	REFEIÇÃO	62,00	62,00

Valor da Prestação de Contas: **R\$62,00**

DATA: 04/11/2025 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ Assinatura do conferente _____

Visto Contabilidade