

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLÂNDIA**

PRAÇA DR. DANIEL GUARIDO, 294

44518405/0001-91

Exercício: 2017

Página 1

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO - DESPESA DE VIAGEM

ORGÃO: 02 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: 020702 Divisão do Fundo Municipal de Saúde

SERVIDOR RESPONSÁVEL: ALCIDES DA SILVA MACHADO

NOTA DE EMPENHO N. 07434 DE 20/11/2017 PRESTAR CONTA ATÉ

DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 27/11/2017 VALOR NE: **R\$80,00**

ESTIMATIVA C/ DESPESAS DE VIAGEM E ESTADIA À CIDADE DE JAÚ/SP, PARA LEVAR A PACIENTE, A PARECIDA MARIA BELHOMO ARMUNDO DE SOUZA, EM RETORNO DE CONSULTA MÉDICA AGENDA DA P/ O DIA: 28/11/2017 AO HOSPITAL AMARAL CARVALHO.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Quantidade	Valor Unit	Total
CF 010794	28/11/2017	PEDRO DA SILVA PASTELAI	REFEIÇÃO	1	22,00	22,00
CF 005734 P/	28/11/2017	APARECIDO DONISETTE MAL	REFEIÇÃO	1	30,00	30,00
CF 26986	28/11/2017	PAULA O FRANCO RESTAU	REFEIÇÃO	1	28,00	28,00
TOTAL						80,00

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO

R\$0,00

DATA: 29/11/2017

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente
_____Visto Contabilidade
