



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLANDIA

RUA MAJOR COUTO, Nº 294

44518405/0001-91

Exercício: 2025

Page 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. 10818 DE 18/11/2025 PRESTAR CONTA ATÉ 28/11/2025
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 24/11/2025
VALOR AD: **R\$75,00** VALOR DEVOLV: **R\$20,00**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
611	25/11/2025	IRIO MENEGHINI	REFEIÇÃO	55,00	55,00

Valor da Prestação de Contas: **R\$55,00**

DATA: 27/11/2025

Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente _____

Visto Contabilidade