BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 Secretaria Municipal de Higiêne e Saúde SITUAÇÃO: **Aprovado**
UNIDADE: 020901 Secretaria Municipal de Higiêne e Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: CIPRIANO VIEIRA DE SOUZA
NOTA DE EMPENHO N. 08500 DE 25/11/2020 PRESTAR CONTA ATÉ 24/12/2020
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 25/11/2020
VALOR AD: **R$100,00** VALOR DEVOLV: **R$64,80**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
D.F.E	25/11/2020	CONCESS. ROD. DO TIETE S	PEDÁGIO	35,20	35,20

ITEM	Descrição do Item	Un. de Medida	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Item Aceito?
1	AREIOPOLIS VIA 04 SENT L	UN	R$6,10	1	R$6,10	S
2	AREIOPOLIS VIA 07 SENT O	UN	R$6,10	1	R$6,10	S
3	L PAULISTA VIA 06 SENT L	UN	R$6,00	1	R$6,00	S
4	L PAULISTA VIA 04 SENT O	UN	R$6,00	1	R$6,00	S
5	BOTUCATU VIA 05 SENT O	UN	R$5,50	1	R$5,50	S
6	BOTUCATU SENT VIA 07 SENT L	UN	R$5,50	1	R$5,50	S
	Totais		**R$35,20**	**6**	**R$35,20**	

Valor da Prestação de Contas: R$35,20

DATA: 27/11/2020 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade