ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64
FONE: 48-3658-2244 e-mail: financeiro@hst.net.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC - 28

UNIDADE CONCEDENTE **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO FORTUNA**	ORDENADOR DA DESPESA **LINDOMAR BALLMANN**
ENTIDADE BENEFICIADA **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ **86.437.845/0001-64**
ENDEREÇO **RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO**	CIDADE/ESTADO **BRAÇO DO NORTE - SC** — CEP **88750-000**
RESPONSÁVEL **PEDRO MICHELS NETO**	CPF **915.763.349-53**

HISTÓRICO DA FINALIDADE

MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREAVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA E PEDIATRIA.

NOTA DE EMPENHO		
Nº	DATA	VALOR
		20.034,20
ORDEM DE PAGAMENTO		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
07/03/23		Recebimento de Convênio	20.034,20	-
		Devolução Sobreaviso Pediatria Jan - Fev /2023		3.339,04
02/03/23	1277	Clinica Medica Braçonortense	-	16.704,00
		Contrapartida	8,84	-
		TOTAL	**20.043,04**	**20.043,04**

LOCAL E DATA **Braço do Norte, 29/03/2023.**

PATRICIA R. BUSS FINANCEIRO	**ROSIMERI RECH CARVALHO** CONTADORA CRC/SC 044472	**VITOR HUGO ABITANTE** DIRETOR GERAL	**PEDRO MICHELS NETO** PRESIDENTE