



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64
FONE: 48-3658-9400 e-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE LIM
ORDENADOR DA DESPESA: SALÉSIO WIEMES

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CNPJ: 86.437.845/0001-64

HISTÓRICO DA FINALIDADE: MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA e PEDIATRIA.

Nº	DATA	VALOR			
			NOTA DE EMPENHO		
			ORDEN DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
				04/09/2023	5.011,99

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
04/09/23		Recebimento Recurso			5.011,99	
29/09/23		Contrapartida			36,79	
29/09/23	938	Perpetue Clinica de Atend. Médico de SC	2.784,00	171,22		2.612,78
05/10/23	6365	Clinica Médica São Pedro - Valor parcial	2.595,63	159,63		2.436,00
<i>Rosimeri S. Heidemann</i> <i>10/11/2023</i>						

TOTAL RECEBIMENTOS: 5.048,78 TOTAL PAGAMENTO LÍQUIDO: 5.048,78

LOCAL E DATA: Braço do Norte/SC, 05/10/23

Pedro Michels Neto
Presidente

Vitor Hugo Abitante
Diretor Geral

Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeira

Rosimeri Rech Carvalho
Contadora CRC/SC 044472

Patricia Rodrigues Buss
Supervisora de Tesouraria