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 RIO FORTUNA**	ORDENADOR DA DESPESA **LINDOMAR BALLMANN**
ENTIDADE BENEFICIADA **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ **86.437.845/0001-64**
HISTÓRICO DA FINALIDADE	NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR

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

ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
	03/04/24	**11.108,26**
	17/04/24	**10.446,05**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
03/04/24		Recursos recebidos			11.108,26	
17/04/24		Recursos recebidos			10.446,05	
25/04/24		contrapartida			187,63	
25/04/24	6811	Clinica Médica São Pedro	7.330,20	450,81		6.879,39
25/04/24	277	Longeviver Serviços Médicos Ltda	6.172,80			6.172,80
25/04/24	1027	Perpetue Clinica de Atend MédicoSta Cat	7.330,20	450,81		6.879,39
25/04/24	6806	Clinica Médica São Pedro	1.929,00	118,64		1.810,36
TOTAL					**21.741,94**	**21.741,94**

LOCAL E DATA **Braço do Norte/SC, 30/04/2024**

Pedro Michels Neto
Presidente

Vitor Hugo Abitante
Diretor Geral

Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeira

Rosimeri Rech Carvalho
Contadora CRC/SC 044472