



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		
MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA e PEDIATRIA.	Nº	DATA	VALOR
	ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
		22/05/24	10.446,05

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
22/05/24		Recursos recebidos			10.446,05	
24/05/24		contrapartida			68,32	
24/05/24	66	Maria Cláudia Volpato da Silva Ltda	900,00			900,00
24/05/24	9848	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde Ltda	180,00	11,07		168,93
24/05/24	1580	Serrana Serviços Médicos Ltda	6.944,40	427,08		6.517,32
24/05/24	9844	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde Ltda	3.120,00	191,88		2.928,12
TOTAL					10.514,37	10.514,37

LOCAL E DATA: Braço do Norte/SC, 03/06/2024


Pedro Michels Neto
Presidente


Vitor Hugo Abitante
Diretor Geral



Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeira


Rosimeri Rech Carvalho
Contadora CRC/SC 044472

PROCOLO DE RECEBIMENTO

Recebemos em: 10/06/24
às 08:48 horas

Protocolo nº _____


Assinatura