



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 LIMA		ORDENADOR DA DESPESA SALÉSIO WIEMES					
ENTIDADE BENEFICIADA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		CNPJ 86.437.845/0001-64					
HISTÓRICO DA FINALIDADE		NOTA DE EMPENHO					
MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREAVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA e PEDIATRIA.		Nº	DATA	VALOR			
		ORDEM DE PAGAMENTO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO		
				07/05/2024	181,88		
DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO	
07/05/24		Recebimento Recurso			4.851,83		
24/05/24		Contrapartida			56,17		
24/05/24	2442	Mauá Serviços Médicos Ltda	4.908,00			4.908,00	
		<i>Rosimeri S. Heidemann</i> <i>10/06/2024</i>					
TOTAL					4.908,00	4.908,00	
LOCAL E DATA		Braço do Norte/SC, 03/06/2024					
<i>[Signature]</i> Pedro Michels Neto Presidente		<i>[Signature]</i> Vitor Hugo Abitante Diretor Geral		<i>[Signature]</i> Thatiana Tomaz Gerente Adm. Financeira		<i>[Signature]</i> Rosimeri Rech Carvalho Contadora CRC/SC 044472	