



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

PROCOLO DE RECEBIMENTO

Recebido em 15/07/24

às 09:20 horas

Protocolo nº _____

Eduarda Taylor Schunert
 Assinatura

UNIDADE CONCEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO FORTUNA	ORDENADOR DA DESPESA LINDOMAR BALLMANN
--	--

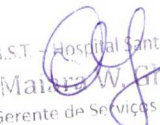
ENTIDADE BENEFICIADA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	CNPJ 86.437.845/0001-64
---	-----------------------------------

HISTÓRICO DA FINALIDADE MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA e PEDIATRIA.	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
	ORDEM DE PAGAMENTO		DATA DE PAGAMENTO
		26/06/24	10.446,05

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO	
26/06/24		Recursos recebidos			10.446,05		
27/06/24		contrapartida			24,17		
27/06/24	151	Hecad Serviços Médicos Ltda	5.401,20	332,18		5.069,02	
27/06/24	287	Longeviver Serviços Médicos Ltda	5.401,20			5.401,20	
TOTAL						10.470,22	10.470,22

LOCAL E DATA: Braço do Norte/SC, 28/06/2024

 **Pedro Michels Neto**
 Presidente
 **Vitor Hugo Abitante**
 Diretor Geral
 **Marina Boeng Borges**
 Analista Financeiro
 **Rosimeri Carvalho Della Giustina**
 Contadora CRC/SC 044472


Mariana W. Ghizoni
 Gerente de Serviços em Saúde