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

TC - 28

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE LIMA	**SALÉSIO WIEMES**	
ENTIDADE BENEFICIADA: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ: **86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO: **RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO**	CIDADE/ESTADO: **BRAÇO DO NORTE - SC**	CEP: **88750-000**
RESPONSÁVEL: **PEDRO MICHELS NETO**	CPF: **915.763.349-53**	

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.		02/12/20	3.170,36
	ORDEM DE PAGAMENTO		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
02/12/20		Recurso Recebido	3.170,36	-
21/12/20	394	Maua Serviços Medicos Eireli	-	3.982,00
21/12/20		Contrapartida	811,64	-
			-	-
		TOTAL	3.982,00	3.982,00

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
Recebemos em: 08 / 01 / 2021
às 08 : 53 horas
Protocolo nº ____________
Assinatura

LOCAL E DATA	Braço do Norte, 21/12/2020.		
PATRÍCIA R. BUSS FINANCEIRO	JOSIANE SCHMIDT HEIDEMANN CONTADORA CRCSC Nº 031919	VITOR HUGO ABITANTE DIRETOR GERAL	PEDRO MICHELS NETO PRESIDENTE

Patrícia R. Buss
Supervisora de Tesouraria
CPF 023.738.249-06