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	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	**86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO	CIDADE/ESTADO	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO	**BRAÇO DO NORTE - SC**	**88750-000**
RESPONSÁVEL	CPF	
PEDRO MICHELS NETO	**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.		**01/07/21**	**3.552,73**
	ORDEM DE PAGAMENTO		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
01/07/21		Recurso Recebido	3.552,73	-
09/07/21	324	Jussara Baggio Pereira Eireli	-	2.007,45
13/07/21	939	Clini Vale Clinica Medica Eireli Me	-	1.554,16
		Contrapartida	8,88	-
		TOTAL	**3.561,61**	**3.561,61**

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
Recebemos em: 06/08/21
às 10:48 horas
Protocolo nº
Assinatura

LOCAL E DATA	**Braço do Norte, 28/07/2021.**		
PATRICIA R. BUSS	**JOSIANE SCHMIDT HEIDEMANN**	**VITOR HUGO ABITANTE**	**PEDRO MICHELS NETO**
FINANCEIRO	CONTADORA CRCSC Nº 031919	DIRETOR GERAL	PRESIDENTE