ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64
FONE: 48-3658-2244 e-mail: financeiro@hst.net.br

Hospital Santa Teresinha

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC - 28

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

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.			**20.034,00**
	ORDEM DE PAGAMENTO		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
12/04/23		Recebimento de Convênio	10.017,00	
18/04/23		Recebimento de Convênio	10.017,00	
25/04/23	3060	Clinica Pais & Filhos		2.824,00
25/04/23	696	Paz Serviços Médicos Ltda		5.568,00
25/04/23	3084	Clinica Pais & Filhos		2.958,00
25/04/23		Devolução Sobreaviso Pediatria referente março e abril/2023		3.339,04
25/04/23		Contrapartida	223,04	
25/04/23	292	Integral Saúde Serviços Médicos Ltda		5.568,00
		TOTAL	**20.257,04**	**20.257,04**

Eduarda Tenfen Schwarz

LOCAL E DATA	**Braço do Norte, 25/04/2023.**		
PATRICIA R. BUSS FINANCEIRO	**ROSIMERI RECH CARVALHO** CONTADORA CRC/SC 044472	**VITOR HUGO ABITANTE** DIRETOR GERAL	**PEDRO MICHELS NETO** PRESIDENTE

Patrícia R. Buss