



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 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		VALOR RECEBIDO
	09/11/23	10.790,88
	21/11/23	10.790,88

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
09/11/23		Recursos recebidos			10.790,88	
21/11/23		Recursos recebidos			10.790,88	
27/11/23		contrapartida			228,24	
27/11/23	2795	Ligia Maria Esser ME	1.800,00			1.800,00
27/11/23	223	Margatti Serviços Médicos Ltda	2.088,00			2.088,00
27/11/23	371	Integral Saúde Serviços Médicos Ltda				6.264,00
27/11/23	1389	Clinica Médica Braçonortense Ltda				11.658,00

PROCOLO DE RECEBIMENTO
Recebemos em 07/12/23
às 09:00 horas
Protocolo nº _____
Eduarda Tenlem Schubert
Assinatura

TOTAL: **21.810,00** RECEBIMENTOS: **21.810,00** PAGAMENTO LÍQUIDO: **21.810,00**

LOCAL E DATA: **Braço do Norte/SC, 04/12/2023**

Pedro Michels Neto Presidente
Vitor Hugo Abitante Diretor Geral
Thatiana Tomaz Gerente Adm. Financeira
Rosimeri Rech Carvalho Contadora CRC/SC 044472
Patricia Rodrigues Buss Supervisora de Tesouraria