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	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREAVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA e PEDIATRIA.	ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO **15/12/23**	VALOR RECEBIDO **10.790,88**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
15/12/23		Recursos recebidos			10.790,88	
22/12/23		contrapartida			184,12	
22/12/23	1407	Clinica Médica Braçonortense LTDA	10.975,00			10.975,00
TOTAL					**10.975,00**	**10.975,00**

LOCAL E DATA **Braço do Norte/SC, 17/01/2024**

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

PROCOLO DE RECEBIMENTO
Recebido por Daniela Roecker
as 22/01/24 horas
Protocolo nº
Daniela Roecker