



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 GRAVATAL	ORDENADOR DA DESPESA CLEINIS RODRIGUES DA SILVA
---	---

ENTIDADE BENEFICIADA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	CNPJ 86.437.845/0001-64
---	-----------------------------------

HISTÓRICO DA FINALIDADE PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR, EM REGIME DE INTERNAÇÃO, CONSULTAS E ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS A PACIENTES DO MUNICÍPIO.	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
	ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
		22/12/2023	19.946,00

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
26/12/23		Recurso Recebido			19.496,00	
26/12/23		Contrapartida			76,58	
26/12/23	58	K&B Serviços Médicos LTDA	1.725,00			1.725,00
26/12/23	162	Muller Serviços Especializados LTDA	10.407,50	640,05		9.767,45
26/12/23	45	JDJ Serviços Medicos LTDA	5.405,00			5.405,00
26/12/23	18	Volpato & Zomer Serviços Médicos	1.380,00			1.380,00
26/12/23	1511	Serrana Serviços Médicos Ltda	1.380,00	84,87		1.295,13
TOTAL					19.572,58	19.572,58

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

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