



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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC - 28

UNIDADE CONCEDENTE <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUDGERO</b>	ORDENADOR DA DESPESA <b>VOLNEI WEBER</b>
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

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



ENDEREÇO <b>RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO</b>	CIDADE/ESTADO <b>BRAÇO DO NORTE - SC</b>	CEP <b>88750-000</b>
----------------------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------

RESPONSÁVEL <b>CAMILO ALBERTON</b>	CPF <b>029.473.829-00</b>
---------------------------------------	------------------------------

HISTÓRICO DA FINALIDADE  O PRESENTE CONVENIO TEM POR OBJETO A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMREGÊNCIA A PACIENTES DE SÃO LUDGERO.	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
		<b>04/09/18</b>	<b>15.600,00</b>
	ORDEM DE PAGAMENTO <b>26/07/2018</b>		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
04/09/18		Associação Beneficente Santa Teresinha	15.600,00	-
04/09/18	5	Balvedi Serviços Médicos Eireli	-	6.325,00
05/09/18		Associação Beneficente Santa Teresinha	-	6.000,00
14/09/18		Associação Beneficente Santa Teresinha	6.000,00	-
17/09/18		Contrapartida	1.500,00	-
17/09/18		Contrapartida	900,00	-
17/09/18		Contrapartida	825,00	-
17/09/18	586	Clínica Médica Braçonortense Ltda	-	12.500,00
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
		TOTAL	<b>24.825,00</b>	<b>24.825,00</b>

LOCAL E DATA	<b>BRAÇO DO NORTE - SC, 26/09/2018.</b>
--------------	-----------------------------------------

PRESIDENTE DA ENTIDADE   <b>CAMILO ALBERTON</b>	CONTADOR DA ENTIDADE:   <b>JOSIANE SCHMIDT HEIDEMANN</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





### Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Braco do Norte	
Agência	1405	Conta	1465325
Cooperado	SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	Usuário	ADEMAR
Data Atual	09/10/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
04/09/2018	157759	RECEB TED D(FUNDO MUNICIPAL DE S)	15.600,00	15.600,00
<b>BCO: 1 AG: 3692 CC: 157759 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>				
04/09/2018	72923	TRF ENT CTAS - IB	-6.325,00	9.275,00
05/09/2018	ASSOCIACAO	ENV TED IB/ATM(ASSOCIACAO BENEF STA)	-6.000,00	3.275,00
<b>BCO: 104 AG: 1070 CC: 6989 - ASSOCIACAO BENEF STA TERESINHA</b>				
14/09/2018	27766	RECEB TED D(HOSPITAL SANTA TEREZ)	6.000,00	9.275,00
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 27766 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA</b>				
17/09/2018	1524364	TRANSF ENTRE CONTAS	1.500,00	10.775,00
17/09/2018	27766	RECEB TED D(HOSPITAL SANTA TEREZ)	900,00	11.675,00
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 27766 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA</b>				
17/09/2018	1524364	TRANSF ENTRE CONTAS	825,00	12.500,00
17/09/2018	CLINICA ME	ENV TED IB/ATM(CLINICA MEDICA BRACO)	-12.500,00	0,00
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 297585 - CLINICA MEDICA BRACONORTENSE L</b>				

**\* Lançamentos Bloqueados**

<b>Saldo em 09/10/2018</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Saldo Disponível</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 0,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00