



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 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAL</b>	ORDENADOR DA DESPESA <b>CLEINIS RODRIGUES DA SILVA</b>
---	---

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

HISTÓRICO DA FINALIDADE	NOTA DE EMPENHO	
-------------------------	-----------------	--

PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO- HOSPITALAR, EM REGIME DE INTERNAÇÃO, CONSULTAS E ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS A PACIENTES DO MUNICÍPIO.	Nº	DATA	VALOR
	ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
		<b>12/07/2023</b>	<b>9.748,00</b>

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
12/07/23		Recurso Recebido			9.748,00	
25/07/23		Contrapartida			203,00	
25/07/23	27	Del Serviços Médicos Ltda	9.545,00			9.545,00
25/07/23		Contrapartida			399,00	
25/07/23	7	Volpato & Zomer Serviços Médicos Ltda	805,00			805,00
<b>TOTAL</b>					<b>10.350,00</b>	<b>10.350,00</b>

LOCAL E DATA Braço do Norte/SC, 25/07/2023

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