



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 SANTA ROSA DE LIMA	ORDENADOR DA DESPESA SALÉSIO WIEMES
---	---

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

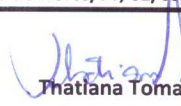
HISTÓRICO DA FINALIDADE MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA e PEDIATRIA.	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
	ORDEM DE PAGAMENTO		VALOR RECEBIDO
			04/04/2024 181,88

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO	
04/04/24		Recebimento Recurso			181,88		
24/04/24		Contrapartida			898,12		
24/04/24	9202	Elpo Serviços Médicos Ltda	1.080,00			1.080,00	
TOTAL						1.080,00	1.080,00

LOCAL E DATA **Braço do Norte/SC, 02/05/2024**


Pedro Michels Neto
Presidente


Vitor Hugo Abitante
Diretor Geral


Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeira


Rosimeri Reu Carvalho
Contadora CRC/SC 044472

02/05/24