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

COMPETÊNCIA: mai/25

UNIDADE CONCEDENTE **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUDGERO**	ORDENADOR DA DESPESA **PAULO SERGIO LORENZETTI**	**TERMO DE CONVÊNIO 001/2025** **TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025**
ENTIDADE BENEFICIADA **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ **86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO **RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO**	CIDADE/ESTADO **BRAÇO DO NORTE - SC**	CEP **88750-000**
RESPONSÁVEL **PEDRO MICHELS NETO**	CPF **915.763.349-53**	

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
Transferência de recursos financeiros à Entidade para a manutenção do atendimento em regime de urgência/emergência realizados pela ABST - HST, conforme disposto no Inquérito Civil n° 06.2015.00007430-7.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR

LIQUIDAÇÃO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
	30/05/2025	**23.971,96**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
30/05/25		Recebimento do Recurso			23.971,96	
30/05/25		Contrapartida - Recurso Próprio			32,71	
30/05/25	27	Frederico Serviços Médicos Ltda	8.625,00			8.625,00
30/05/25	284	Muller Centro Médico Ltda	16.387,51	1.007,84		15.379,67
TOTAL					**24.004,67**	**24.004,67**

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 06/06/2025

Pedro Michels Neto
Presidente

Vitor Hugo Abitante
Diretor-geral

Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeira

Marina Boeng Borges
Analista Financeiro

MUNICÍPIO DE SÃO LUDGERO
AMANDA MEURER BIANCO
Diretora do Departamento de Serviços Administrativos