PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
Recebemos em 15/04/2025
10:11 horas.
Assinatura

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: mar/25

UNIDADE CONCEDENTE **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO FORTUNA**	ORDENADOR DA DESPESA **LINDOMAR BALLMANN**	**TERMO DE CONVÊNIO N° 007/2019**
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:
MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREAVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA E PEDIATRIA.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR

LIQUIDAÇÃO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
	11/03/2025	11.268,70

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
11/03/25		Recebimento do Recurso			11.268,70	
24/03/25		Contrapartida - Recurso Próprio			7,65	
24/03/25	568	Medflor Gestão Hospitalar e Serviços Médicos Ltda	2.947,20	181,25		2.765,95
24/03/25	2894	Maua Serviços Médicos Ltda	8.510,40			8.510,40
TOTAL					11.276,35	11.276,35

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 07/04/2025

Pedro Michels Neto
Presidente

Vitor Hugo Abitante
Diretor-geral

Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeira

Marina Boeng Borges
Analista Financeiro