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

TC - 28

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE LIMA	SALÉSIO WIEMES

ENTIDADE BENEFICIADA	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	
ENDEREÇO	CIDADE/ESTADO	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO	BRAÇO DO NORTE - SC	88750-000
RESPONSÁVEL	CPF	
PEDRO MICHELS NETO	915.763.349-53	

HISTÓRICO DA FINALIDADE	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
MANUTENÇÃO DO REGIME DE SOBREAVISO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIA, CIRURGIA GERAL, CARDIOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA E PEDIATRIA.		10/10/19	5.305,75
	ORDEM DE PAGAMENTO		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
10/10/19		Recurso Recebido	5.305,75	-
30/10/19	74	Longeviver Serviços Médicos Eireli	-	3.763,81
30/10/19	233	RJL Serviços Medicos Eireli	-	2.160,00
		Contrapartida	618,06	-
		TOTAL	5.923,81	5.923,81

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
Recebemos em: 03/12/19
às ____ : ____ horas
Protocolo nº _____
Rosimeri
Assinatura

LOCAL E DATA	Braço do Norte, 25/11/2019.		
PATRÍCIA R. BUSS FINANCEIRO	JOSIANE SCHMIDT HEIDEMANN CONTADORA CRCSC Nº 031919	VITOR HUGO ABITANTE DIRETOR GERAL	PEDRO MICHELS NETO PRESIDENTE