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, ORTOPEDIA, CLÍNICA MÉDICA, OBSTETRÍCIA E PEDIATRIA.			
	ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DO PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
23/02/23		Recurso Recebido	4.652,59	-
23/02/23		Recurso Recebido	4.652,59	-
		Devolução Sobreaviso Pediatria Jan - Fev / 2023	-	1.550,86
06/02/23	5701	Clinica Medica São Pedro	-	1.632,99
03/02/23	122	A.T.R Serviços Medicos Ltda	-	6.531,96
		Contrapartida	410,63	-
			-	-
			-	-
				-
			-	-
			-	-
			-