



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 GRAVATAL	ORDENADOR DA DESPESA CLEINIS RODRIGUES DA SILVA
---	---

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

HISTÓRICO DA FINALIDADE

PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR, EM REGIME DE INTERNAÇÃO, CONSULTAS E ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS A PACIENTES DO MUNICÍPIO.	Nº	DATA	VALOR
	ORDEM DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
		10/08/2023	9.748,00

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
10/08/23		Recurso Recebido			9.748,00	
21/08/23		Contrapartida			912,55	
21/08/23	122	Muller Serviços Especializados Ltda	2.990,00	206,95		2.783,05
21/08/23	9	Volpato & Zomer Serviços Médicos Ltda	1.207,50	0,00		1.207,50
21/08/23	55	INCR Serviços Médicos Ltda	6.670,00	0,00		6.670,00
TOTAL					10.660,55	10.660,55

LOCAL E DATA: Braço do Norte/SC, 22/08/2023

 Pedro Michels Neto Presidente	 Vitor Hugo Abitante Diretor Geral	 Thatiana Tomáz Gerente Adm. Financeira	 Rosimeri Rech Carvalho Contadora CRC/SC 044472	 Patricia Rodrigues Buss Supervisora de Tesouraria
---	---	--	--	---