

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Prestação Número: 1		Data Prestação: 04/06/2024	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			
Responsável:		CPF:	
Cargo:			
Ordem Pagto nº: 787/2024	Data Pagto: 21/05/2024	Importância de: R\$ 19.792,52	
Empenho nº: 762/2024	Data: 16/05/2024		
Histórico:	PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS AO HOSPITAL SANTA TERESINHA DE BRAÇO DO NORTE, PARA MANUTENÇÃO DO REGIME DE ATENDIMENTO À URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA, NOS TERMOS DO CONVÊNIO Nº 2/2024. OBS.; PARCELAS 01 E 02/12.		
Ordem Pagto nº: 787/2024	Data Pagto: 21/05/2024	Importância de: R\$ 19.792,52	
Empenho nº: 762/2024	Data: 16/05/2024		
Histórico:	PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS AO HOSPITAL SANTA TERESINHA DE BRAÇO DO NORTE, PARA MANUTENÇÃO DO REGIME DE ATENDIMENTO À URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA, NOS TERMOS DO CONVÊNIO Nº 2/2024. OBS.; PARCELAS 01 E 02/12.		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	21/05/2024	Parcela 1 - 787/2024		19.792,52	
2	21/05/2024	Parcela 2 - 787/2024		19.792,52	
3	23/05/2024	12.903.912/0001-52 JJ Serviços Medicos Ltda	212		27.945,00
4	23/05/2024	43.369.346/0001-74 Suellen Orben Servicos Medicos Ltda	58		3.450,00
5	23/05/2024	44.654.403/0001-20 MM SAÚDE LTDA	64		2.085,00
6	23/05/2024	44.930.125/0001-96 Clinica Médica Neu Ltda	84		5.180,52
7	23/05/2024	08.560.388/0001-97 Fabricio Foppa Ltda	1842		945,00
<b>TOTAIS</b>				<b>39.585,04</b>	<b>39.605,52</b>

Braço do Norte/SC, 04/06/2024.

Recurso recebido	39.585,04	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	- CPF:
<b>Total entradas</b>	<b>39.585,04</b>	Responsável
Pagamentos	39.605,52	
Devoluções	0,00	
<b>Total saídas</b>	<b>39.605,52</b>	
Recurso recebido não utilizado	0,00	- CPF:
<b>Saldo</b>	<b>-20,48</b>	Tesoureiro/Contador

Reservado ao Controle - Município de Grão-Pará		
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.	Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____

Rosmeri Rosa Oliveira  
 Contador(a) - CRC 044477  
 CPF: 040.844.486-94  
 Hospital Santa Teresinha