



ASSOCIAÇÃO BEBENFICENTE SANTA TERESINHA  
 HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64  
 FONE: 48-3658-2244 e-mail: financeiro@hst.net.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

TC - 28

UNIDADE CONCEDENTE <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GRÃO PARÁ</b>		ORDENADOR DA DESPESA <b>MÁRCIO BORBA BLASIU</b>	
ENTIDADE BENEFICIADA <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA</b>		CNPJ <b>86.437.845/0001-64</b>	
ENDEREÇO <b>RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO</b>		CIDADE/ESTADO <b>BRAÇO DO NORTE - SC</b>	CEP <b>88750-000</b>
RESPONSÁVEL <b>CAMILO ALBERTON</b>		CPF <b>029.473.829-00</b>	
HISTÓRICO DA FINALIDADE  TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA PARA MANUTENÇÃO DE REGIME DE SOBREAVISO MÉDICO DE ESPECIALIDADES PRESTADO PELO HOSPITAL, NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, CIRURGIA GERAL, ANESTESIOLOGIA E CARDIOLOGIA, DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS DIÁRIAS, INCLUSIVE AOS SÁBADOS E DOMINGOS E FERIADOS, NOS TERMOS DO CONVÊNIO 4/2012.		NOTA DE EMPENHO	
		Nº <b>1284</b>	DATA <b>28/12/15</b>
		VALOR <b>6.091,01</b>	
		ORDEM DE PAGAMENTO	

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
18/12/17		Valor Recebido	6.091,01	-
16/02/18	494	Clínica Médica Braçonortense Ltda	-	6.156,00
		Contrapartida	64,99	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
TOTAL			<b>6.156,00</b>	<b>6.156,00</b>

LOCAL E DATA <b>BRAÇO DO NORTE - SC, 09/03/2018.</b>	
PRESIDENTE  <b>CAMILO ALBERTON</b>	CONTADOR DA ENTIDADE:  <b>JOSIANE SCHMIDT HEIDEMANN</b>

*RECEBIDO EM 21/03/18*  
  
 Eumar Kemper Nandi  
 Controlador Geral  
 Controle Interno  
 CPF: 046.636.649-38

Josiane Schmidt Heidemann  
 Contadora CRC/SC 031919  
 CPF: 057.198.239-56



### Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Braco do Norte	
Agência	1405	Conta	2210398
Cooperado	SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA		Usuário
Data Atual	04/04/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
18/12/2017	27766	RECEB TED D(HOSPITAL SANTA TEREZ)	6.091,01 /	6.091,01
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 27766 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA</b>				
20/12/2017	445940	RECEB TED D(FUNDO MUNICIPAL DA S)	7.221,56	13.312,57
<b>BCO: 1 AG: 5400 CC: 445940 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE</b>				
16/02/2018	CLINICA ME	ENV TED IB/ATM(CLINICA MEDICA BRACO)	-6.156,00 /	7.156,57
<b>BCO: 1 AG: 738 CC: 297585 - CLINICA MEDICA BRACONORTENSE</b>				
<b>* Lançamentos Bloqueados</b>				
<b>Saldo em 04/04/2018</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Saldo Disponível</b>				<b>R\$ 0,00</b>
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente				R\$ 0,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial				R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante				R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida				R\$ 0,00
IOF				R\$ 0,00
Tarifas Pendentes				R\$ 0,00

OUVIDORIA UNICRED - 0800 940 0602  
TELE ATENDIMENTO - 0800 646 5151

