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 **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE LIMA**	ORDENADOR DA DESPESA **SALÉSIO WIEMES**
ENTIDADE BENEFICIADA **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ **86.437.845/0001-64**
ENDEREÇO **RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO**	CIDADE/ESTADO **BRAÇO DO NORTE - SC** — CEP **88750-000**
RESPONSÁVEL **PEDRO MICHELS NETO**	CPF **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
		03/05/2022	**4060,44**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
03/05/22		Recurso Recebido	4.060,44	-
23/05/22	720	Perpetue Clinica de Atend. Medico de Santa Catarina	-	3.953,04
10/05/22	488	Jussara Baggio Pereira Eireli	-	856,14
		Contrapartida	748,74	-
		TOTAL	**4.809,18**	**4.809,18**

13/06/2022

Sebastião Vanderlinde
Secretário de Administração,
Finanças e Planejamento

LOCAL E DATA	**Braço do Norte, 03/06/2022.**		
PATRICIA R. BUSS FINANCEIRO	**ROSIMERI RECH CARVALHO** CONTADORA CRC/SC044472	**VITOR HUGO ABITANTE** DIRETOR GERAL	**PEDRO MICHELS NETO** PRESIDENTE

Patrícia R. Buss