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

COMPETÊNCIA: set/25

UNIDADE CONCEDENTE **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUDGERO**	ORDENADOR DA DESPESA **PAULO SERGIO LORENZETTI**	**TERMO DE CONVÊNIO 001/2025** **TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025**
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:
Transferência de recursos financeiros à Entidade para a manutenção do atendimento em regime de urgência/emergência realizados pela ABST - HST, conforme disposto no Inquérito Civil n° 06.2015.00007430-7.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR

LIQUIDAÇÃO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
	23/09/2025	23.971,96

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
23/09/25		Recebimento do Recurso			23.971,96	
25/09/25		Contrapartida - Recurso Próprio			50,54	
25/09/25	95	IHC Serviços Médicos Ltda	7.867,50			7.367,50
25/09/25	23	MM Saúde Ltda	16.655,00			16.655,00
TOTAL					24.022,50	24.022,50

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 02/10/2025

Pedro Michels Neto Presidente	**Vitor Hugo Abitante** Diretor-geral	**Thatiana Tomaz** Gerente Adm. Financeira	**Marina Boeng Borges** Analista Financeiro

Jessica dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

04.10.25