



Beneficiário 85.461.093/0001-04 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE
Transferência 2022TR000704 **Instrumento Transferência** Convênio
Objeto Aquisição
Unidade Gestora / Gestão 480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde
Responsável Beneficiário 529.890.469-68 LOTAR HANSEN
Responsável Concedente 095.157.269-56 LUDMILA GAIA BOUVIER

Nota Empenho

<u>Número</u>	<u>Data</u>	<u>Valor (R\$)</u>
2022NE010334	08/04/2022	200.000,00

Nota Liquidação

<u>Número</u>	<u>Data</u>	<u>Valor (R\$)</u>
2022NL083811	27/04/2022	200.000,00

Balancete de Prestação de Contas

<u>Data</u>	<u>Parcial</u>	<u>Número Documento</u>	<u>Tipo Documento</u>	<u>Identificador Fornecedor</u>	<u>Nome Fornecedor</u>	<u>Valor (R\$) Documento</u>	<u>Valor (R\$) Entrada</u>	<u>Valor (R\$) Saída Bancária</u>	<u>Número Operação</u>	<u>Saldo (R\$)</u>
20/05/2022	01		Repasse			200.000,00	200.000,00	0,00	2022OB062929	200.000,00
13/09/2022	01	16373	Nota Fiscal Eletrônica	01.866.388/0001-70	META MOVEIS DE METAIS IND E COM LTDA	60.000,00	0,00	60.000,00	91301	140.000,00
14/09/2022	01		Rendimento			3.486,46	3.486,46	0,00		143.486,46
14/09/2022	01	747829-1	Depósito - Saldo a Devolver		Fundo Estadual de Saúde	3.486,46	0,00	3.486,46	1	140.000,00
14/09/2022	01	24432	Nota Fiscal Eletrônica	71.256.283/0001-85	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA	140.000,00	0,00	140.000,00	106371	0,00

Assinatura Responsável Beneficiário

Assinatura Contador