



Beneficiário 85.461.093/0001-04 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE
Transferência 2022TR001926 **Instrumento Transferência** Convênio
Objeto Aquisição
Unidade Gestora / Gestão 480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde
Responsável Beneficiário 579.752.309-44 NELSON HEIN
Responsável Concedente 020.150.410-36 JOSIELE TARCILA MUCHA

Nota Empenho

<u>Número</u>	<u>Data</u>	<u>Valor (R\$)</u>
2022NE025574		600.000,00

Nota Liquidação

<u>Número</u>	<u>Data</u>	<u>Valor (R\$)</u>
2022NL222605	01/11/2022	600.000,00

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>
27/02/2023	01		Repasse			600.000,00	600.000,00	0,00	2023OB019651	600.000,00
17/05/2023	01		Outros			646,01	646,01	0,00		600.646,01
18/05/2023	01		Rendimento			7.292,24	7.292,24	0,00		607.938,25
06/03/2023	01	1	Folha Pagamento	85.461.093/0005-38	Hospital e Maternidade Rio do Testo	178.095,00	0,00	178.095,00	30601	429.843,25
20/03/2023	01	4	Outros	29.979.036/0001-40	Instituto Nacional de Seguridade Nacional	45.381,01	0,00	45.381,01	32001	384.462,24
06/04/2023	01	2	Folha Pagamento	85.461.093/0005-38	Hospital e Maternidade Rio do Testo	188.729,00	0,00	188.729,00	040601	195.733,24
20/04/2023	01	5	Outros	29.979.036/0001-40	Instituto Nacional de Seguridade Nacional	46.690,88	0,00	46.690,88	42001	149.042,36
05/05/2023	01	3	Folha Pagamento	85.461.093/0005-38	Hospital e Maternidade Rio do Testo	96.335,00	0,00	96.335,00	050501	52.707,36
17/05/2023	01	6	Outros	29.979.036/0001-40	Instituto Nacional de Seguridade Nacional	52.684,08	0,00	52.684,08	51701	23,28
18/05/2023	01	7	Depósito - Saldo a Devolver	80.673.411/0001-87	Fundo Estadual de Saúde	23,28	0,00	23,28	908400	0,00



SERGIO
CARLOS
HORNBERG:6 987
3691132987

Assinado de forma
digital por SERGIO
CARLOS
HORNBERG:63691132
987
Dados: 2023.07.21
13:31:34 -03'00'

Assinatura Responsável Beneficiário

Assinatura Contador