





Beneficiário	85.461.093/0001-04 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE				
Transferência	2020TR001373	Instrumento	Transferência	Convênio	
Objeto	Serviço				
Unidade Gestora / Gestão	480091 Fundo Estadual de Saúde / 48001 Fundo Estadual de Saúde				
Responsável Beneficiário	529.890.469-68 LOTAR HANSEN				
Responsável Concedente	033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA				

<u>Nota Empenho</u>			<u>Nota Liquidação</u>		
<u>Número</u>	<u>Data</u>	<u>Valor (R\$)</u>	<u>Número</u>	<u>Data</u>	<u>Valor (R\$)</u>
2020NE030485	05/10/2020	100.000,00	2020NL264312	15/12/2020	100.000,00

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>
17/12/2020	01		Repassé			100.000,00	100.000,00	0,00	2020OB158224	100.000,00
05/02/2021	01		Rendimento			12,60	12,60	0,00		100.012,60
05/02/2021	01		Folha Pagamento	85.461.093/0005-38	Hospital e Maternidade Rio do Teste	100.001,00	0,00	100.001,00	20501	11,60
12/03/2021	01	27085	Depósito - Saldo a Devolver		Fundo Estadual de Saúde	11,60	0,00	11,60	27085	0,00

 _____ LOTAR HANSEN Presidente Assinatura Responsável Beneficiário	 _____ Sérgio Carlos Homburg Contador - CPF/SC 031011/0-7 Assinatura Contador
--	---