



Beneficiário 86.531.803/0001-98 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 Transferência 2021TR000272
 Objeto Aquisição Instrumento Transferência Convênio
 Unidade Gestora / Gestão 480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde
 Responsável Beneficiário 341.468.579-53 ANTONIO ROBERTO DUTRA
 Responsável Concedente 033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA

Nota Empenho

Número	Data	Valor (R\$)
2021NE015067	19/04/2021	336.000,00

Nota Liquidação

Número	Data	Valor (R\$)
2021NL085322	26/04/2021	112.000,00
2021NL093132	05/05/2021	28.000,00
2021NL112970	28/05/2021	28.000,00
2021NL121146	10/06/2021	28.000,00

Balancete de Prestação de Contas

Data	Parcial	Número Documento	Tipo Documento	Identificador Fornecedor	Nome Fornecedor	Valor (R\$) Documento	Valor (R\$) Entrada	Valor (R\$) Saída Bancária	Número Operação	Saldo (R\$)
	03		Saldo Ingressos							
20/07/2021	03		Repasse			6.355,01	6.355,01	0,00		6.355,01
20/07/2021	03		Repasse			28.000,00	28.000,00	0,00	2021OB094309	34.355,01
28/07/2021	03		Rendimento			28.000,00	28.000,00	0,00	2021OB094309	62.355,01
06/07/2021	03	357	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	RECEPCIONISTA	9,29	9,29	0,00		62.364,30
06/07/2021	03	463	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	RECEPCIONISTA	2.123,15	0,00	2.123,15	70603	60.241,15
06/07/2021	03	381	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	RECEPCIONISTA	1.617,97	0,00	1.617,97	70602	58.623,18
20/07/2021	03	375	Outros	86.531.803/0001-98	IMPOSTOS	2.096,52	0,00	2.096,52	70601	56.526,66
20/07/2021	03	375	Outros	86.531.803/0001-98	IMPOSTOS	25.103,29	0,00	25.103,29	72002	31.423,37
						14.132,46	0,00	14.132,46	72001	17.290,91


 Assinatura Responsável Beneficiário

Assinatura Contador