



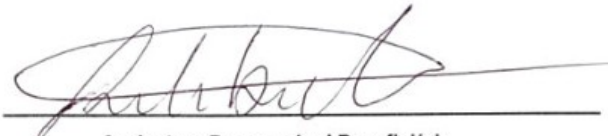
Beneficiário	86.531.803/0001-98 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO									
Transferência	2021TR000376		Instrumento Transferência	Convênio						
Objeto	Aquisição									
Unidade Gestora / Gestão	480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde									
Responsável Beneficiário	341.468.579-53 ANTONIO ROBERTO DUTRA									
Responsável Concedente	033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA									


Nota Empenho			Nota Liquidação		
Número	Data	Valor (R\$)	Número	Data	Valor (R\$)
2021NE016451	04/05/2021	200.000,00	2021NL098804	12/05/2021	60.000,00
			2021NL113023	28/05/2021	20.000,00
			2021NL127673	16/06/2021	20.000,00
			2021NL140095	06/07/2021	20.000,00

Balancete de Prestação de Contas										
Data	Parcial	Número Documento	Tipo Documento	Identificador Fornecedor	Nome Fornecedor	Valor (R\$) Documento	Valor (R\$) Entrada	Valor (R\$) Saída	Número Operação Bancária	Saldo (R\$)
	05		Saldo Ingressos			20.914,00	20.914,00	0,00		20.914,00
30/09/2021	05		Rendimento			37,01	37,01	0,00		20.951,01
03/11/2021	05		Rendimento			0,28	0,28	0,00		20.951,29
17/09/2021	05	472	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	1.923,64	0,00	1.923,64	91701	19.027,65
23/09/2021	05	352	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	1.093,60	0,00	1.093,60	92301	17.934,05
23/09/2021	05	13113	Tarifas Bancárias	86.531.803/0001-98	TARIFAS BANCÁRIAS	10,45	0,00	10,45	87266110023464	17.923,60
06/10/2021	05	376	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	2.535,84	0,00	2.535,84	100603	15.387,76
06/10/2021	05	86	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	2.905,59	0,00	2.905,59	100602	12.482,17
06/10/2021	05	69	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	MÉDICO PSQUIATRA	9.297,18	0,00	9.297,18	550407000024903	3.184,99
06/10/2021	05	13113	Tarifas Bancárias	86.531.803/0001-98	TARIFAS BANCÁRIAS	30,00	0,00	30,00	852791200493424	3.154,99
06/10/2021	05	417	Folha Pagamento	86.531.803/0001-98	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	2.535,84	0,00	2.535,84	100601	619,15



[Empty rectangular box for content]


Assinatura Responsável Beneficiário


Assinatura Contador