



10/06/2022	09	Repasse		14.100,00	14.100,00	0,00	2022OB089891	14.101,25
10/06/2022	09	Repasse		14.100,00	14.100,00	0,00	2022OB089891	28.201,25
10/06/2022	09	Repasse		14.100,00	14.100,00	0,00	2022OB089891	42.301,25
10/06/2022	09	Repasse		14.100,00	14.100,00	0,00	2022OB089891	56.401,25
15/06/2022	09	Nota Fiscal Eletrônica	White Martins Gases Industriais Ltda	7.600,59	0,00	7.600,59	55318000040904	48.800,66
15/06/2022	09	Nota Fiscal Eletrônica	White Martins Gases Industriais Ltda	9.728,12	0,00	9.728,12	55318000040904	39.072,54

Assinatura Responsável Beneficiário

[Handwritten signature]

Assinatura Contador

[Handwritten signature]

Vera Lucia Iachitzki
Contadora
CRC/SC 033666/0-0



Beneficiário 83.627.596/0001-81 FUNDACAO HOSPITALAR DE TRES BARRAS
 Transferência 2021TR000096 Instrumento Transferência Convênio
 Objeto Serviço
 Unidade Gestora / Gestão 480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde
 Responsável Beneficiário 040.780.699-75 ANDERSON STOCLOSKI
 Responsável Concedente 033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA

Nota Empenho

Número	Data	Valor (R\$)
2021NE009836		28.200,00

Nota Liquidação

Número	Data	Valor (R\$)
2021NL055448	19/03/2021	42.300,00
2021NL055449	19/03/2021	14.100,00
2021NL093048	05/05/2021	14.100,00
2021NL113026	28/05/2021	14.100,00
2021NL127683	16/06/2021	14.100,00
2021NL140097	06/07/2021	14.100,00
2021NL162992	05/08/2021	14.100,00
2021NL185710	03/09/2021	14.100,00
2021NL210352	01/10/2021	14.100,00
2021NL232274	03/11/2021	14.100,00
2021NL055448	19/03/2021	42.300,00
2021NL055449	19/03/2021	14.100,00
2021NL093048	05/05/2021	14.100,00
2021NL113026	28/05/2021	14.100,00
2021NL127683	16/06/2021	14.100,00
2021NL140097	06/07/2021	14.100,00
2021NL162992	05/08/2021	14.100,00
2021NL185710	03/09/2021	14.100,00
2021NL210352	01/10/2021	14.100,00
2021NL232274	03/11/2021	14.100,00
2022NL020964	08/02/2022	14.100,00
2022NL020966	08/02/2022	14.100,00
2022NL020966	08/02/2022	14.100,00

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	Saída (R\$)
09			Saldo Ingressos			1,25	1,25	0,00		1,25

[Handwritten Signature]

[Handwritten Initials]