

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO AUXÍLIO FINANCEIRO RECEBIDO
DEMONSTRATIVO DA DESPESA



Razão Social da Entidade: **HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA**

Exercício: 2023

CNPJ: 89.963.334/0001.74

Data do depósito: 16/06/23

Valor Recebido: **R\$ 162.813,00**

Fl.02

Pagamentos Efetuados - Custeio Convênio 232/2023

Despesa cfe. Plano de Aplicação	Fornecedor	CNPJ / CPF	NF / RPA nº	Data da NF	NºTrf. Eletrônica	Data de Compensação	Valor Pago	Valor repassado	Competência
1 Valor Transportado							163.777,13	162.813,00	
2 Mat/Med	Alimed Com e Representações Ltda	04.713.399/0001-09	22610	21/06/23		21/07/2023	370,00		
3 Mat/Med	Alimed Com e Representações Ltda	04.713.399/0001-09	22610	21/06/23		07/08/2023	370,00		
4 Mat/Med	Alimed Com e Representações Ltda	04.713.399/0001-09	22610	21/06/23		21/08/2023	370,00		
5 Mat/Med	Inovamed Hospitalar Ltda	12.889.035/0001-02	281000	28/06/23		13/07/2023	355,64		
6 Mat/Med	Inovamed Hospitalar Ltda	12.889.035/0001-02	281000	28/06/23		28/07/2023	355,62		
7 Mat/Med	Inovamed Hospitalar Ltda	12.889.035/0001-02	281000	28/06/23		14/08/2023	355,62		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
13									
13									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
TOTAL							165.954,01	162.813,00	

Representante Legal: Cristiane Zin Boeno dos Reis
CPF:923.634.580-87

Flores da Cunha, 24 de agosto de 2023