CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2017

ENTIDADE:	**HOSPITAL MATERNO INFANTIL DRA ANNA TURAN**	**CNPJ: 24.232.886/0173-02**	
ENDEREÇO:	**AV. JOSÉ PINHEIRO RODRIGUES Nº 258**	**CIDADE: BARCARENA/PA TELEFONE: 91 3753 3329**	

ANEXO IV

MÊS: JANEIRO ANO: 2023

DEMONSTRATIVO MENSAL DE DESPESAS

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA OPERAÇÃO	FAVORECIDO	VALOR
	DATA	Nº			
1	06/01/2023	FOL-000002080	02.01.12	FGTS A RECOLHER	R$ 44,16
2	06/01/2023	000002793	02.03.21	LM AUDITORES	R$ 4.554,54
3	18/01/2023	000002828	02.03.21	LM AUDITORES	R$ 4.554,54
4	19/01/2023	000000002	02.03.07	IC CANTO EIRELI	R$ 2.900,00
5	19/01/2023	2-000009633	02.09.04	ALIANÇA TRANSPORTE	R$ 4.874,94
5	19/01/2023	TARIFA BANCARIA	02.13.01	TARIFA BANCARIA	R$ 12,00
6	25/01/2023	TA\RIFA BANCARI	02.13.01	TARIFA BANCARIA	R$ 143,00
7	27/01/2023	TRANS	02.15.01	PRO SAUDE	R$ 444.850,71
8	27/01/2023	TARIFA BANCARIA	02.13.01	TARIFA BANCARIA	R$ 862,50
9	27/01/2023	000002848	02.03.21	LM AUDITORES	R$ 4.554,54
10	30/01/2023	FOL-000002074	02.01.15	SEGUNDA PACELA 13 SALARIO	R$ 347.236,21
11	24/01/2023	TRANS	02.09.01	SERVIÇO DE DESCARGA	R$ 200,00
12					
TOTAL					R$ 814.787,14

Barcarena-Pa, 20 de Fevereiro de 2023.

Priscila Maria da Silva
Coord. Contábil/Financeiro - HMIB
CRC 021110/0
Pró-Saúde A.B.A.S.H

VALDEMIR FERNILLE GIRATO:11738187829

Assinado digitalmente por VALDEMIR FERNILLE GIRATO:11738187829
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=20781710000103, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=VALDEMIR FERNILLE GIRATO:11738187829
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.02.20 16:28:31 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

RESPONSÁVEL	RESPONSÁVEL	RESPONSÁVEL

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Alba Lucia de Menezes Sá Muniz (Lei 11.419/2006)
EM 20/02/2023 20:17 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 57A7D138DD303C2B.0576E796C83F2197.1F7462573F44D5C0.0254509FE480DE7B