



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - MARÇO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS PAGAS COM VERBA FEDERAL - PISO DA ENFERMAGEM

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMEN	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
27/03/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	17.181,32	27/03/2025
28/03/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	2	TED	RECURSOS HUMANOS	15.889,68	28/03/2025
28/03/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	3	TED	RECURSOS HUMANOS	15.617,42	28/03/2025

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:04
139801398 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA-PISO ENFERMAGEM
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.456-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	17.181,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.456
=====

NR.AUTENTICACAO	8.073.836.4F6.2E1.DC0
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 710/2025
PISO DA ENFERMAGEM
FINALIDADE: CUSTEIO

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:09
139801398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA-PISO ENFERMAGEM
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.456-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	15.889,68

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.456
=====

NR.AUTENTICACAO	E.EBE.5FC.886.79E.950
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 710/2025
PISO DA ENFERMAGEM
FINALIDADE: CUSTEIO

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:44:16
139801398 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA-PISO ENFERMAGEM
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.456-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	15.617,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.456
=====

NR.AUTENTICACAO	A.3E6.E4F.AA2.E55.DF8
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 710/2025
PISO DA ENFERMAGEM
FINALIDADE: CUSTEIO