



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - ABRIL/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
02/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	755,30	02/04/2025
15/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	2	TED	RECURSOS HUMANOS	16.616,96	15/04/2025

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:45
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	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	755,30

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.7C5.AB6.0EC.636.68A
-----------------	-----------------------

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:02
139801398 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	16.616,96

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F9D.AC3.85F.
-----------------	----------------

BDA.B7E

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