ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE
Hospital Santa Casa

PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELAÇÃO DAS DESPESAS REALIZADAS

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ	2 – Nº do Processo	3 – Exercício
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE	**71.183/2017-51**	**2017**
4 – Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ	5 – Termo Nº	6 – UF
03.276.524/0001-06	**230/2017**	**MS**

Comprovante			Nome do Fornecedor	Valor
Tipo	Número	Data	(Razão Social)	(R$)
DANFE	**23844**	**09/04/2018**	**HELIANTO FARMACÊUTICA LTDA**	**5.900,00**
DANFE	**12152**	**04/04/2018**	**PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME**	**13.025,00**
DANFE	**1589**	**27/04/2018**	**BEM ESTAR PRODUTOS MEDICOS LTDA**	**1.080,00**
DANFE	**1639**	**21/05/2018**	**BEM ESTAR PRODUTOS MEDICOS LTDA**	**120,00**
TARIFA	**32018**	**24/05/2018**	**DB CEST PJ**	**0,02**
TOTAL				**20.125,02**

Autenticação

Data	Carimbo e assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
29/05/2018	

Esacheu Cipriano Nascimento
Presidente
ABCG - SANTA CASA