



**Entidade:**  
HOSPITAL DE VIDAL RAMOS  
Santa Catarina

**CNPJ:**  
83.181.297/0001-66

11/12/2025  
18:39:06

## Balancete de prestação de contas de recursos antecipados - Anexo TC-28

| Entidade Beneficiada    | Data Repasse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nro Empenho       | Valor Repasse |  |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| HOSPITAL DE VIDAL RAMOS | 2025-08-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Empenho 1169/2025 | 122.586,28    |                                                                                     |
| OBSERVAÇÕES             | O presente instrumento prevê atendimento a jovens, adultos, crianças e idosos com algum tipo de enfermidade que buscam nosso hospital para realizar consultas e posterior tratamento médico hospitalar. Prestando atendimento de urgências, emergências, suturas, curativos e internações para toda a população de Vidal Ramos com plantão médico. |                   |               |                                                                                     |

| PRESTAÇÃO DE CONTAS |                |                 |
|---------------------|----------------|-----------------|
| Fornecedor          | Comprovante(s) | Valor Total     |
| Total:              |                | <b>R\$ 0,00</b> |

| ARQUIVOS EXTRAS |
|-----------------|
|-----------------|

HOSPITAL DE VIDAL RAMOS, 11 de dezembro de 2025

\_\_\_\_\_