

**LISTAGEM DE PAGAMENTOS ORCAMENTARIOS POR RECURSO**

FORNECEDOR: 637 SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SÃO VICENTE - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO PERÍODO 01/01/2019 À 31/05/2019

DATA	EMPENHO	OP	BENEFICIARIO	FICHA	DESPESA	CONTA BANCÁRIA	RECURSO EMPENHO	DOCUMENTO	ATA	MODALIDADE	CONTRATO	VALORES
053020001 - BLOCO DA MÉDIA ALTA COMPLEX AMB E HOSPITALAR												
22/01/2019	356		SANTA CASA DE MISERICORDIA	365	33503900002 OUTROS	00600624062	053020001	Of. 90/2019		OUTROS NÃO		198.482,95
28/01/2019	356		SANTA CASA DE MISERICORDIA	365	33503900002 OUTROS	00600624062	053020001	dezembro		OUTROS NÃO		26.453,34
28/02/2019	356		SANTA CASA DE MISERICORDIA	365	33503900002 OUTROS	00600624062	053020001	Janeiro		OUTROS NÃO		239.799,29
29/03/2019	356		SANTA CASA DE MISERICORDIA	365	33503900002 OUTROS	00600624062	053020001	Fevereiro		OUTROS NÃO		244.995,25
23/04/2019	356		SANTA CASA DE MISERICORDIA	365	33503900002 OUTROS	00600624062	053020001	Março		OUTROS NÃO		194.541,00
23/05/2019	356		SANTA CASA DE MISERICORDIA	365	33503900002 OUTROS	31509 BlocoCusteioSUS	053020001	OFICIO ADM/SCMSSJRP		OUTROS NÃO		241.557,34
												1.145.829,17
												1.145.829,17