

SUBVENÇÃO DA PREFEITURA DE ALMOURÃO - AGOSTO/SETEMBRO . 2013**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz**ENDEREÇO/CEP:** Avenida Presidente Vargas, nº 01 - 17700-000 - Osvaldo Cruz / SP**CNPJ:** 53.338.992/0001-28

DATA	TIPO DE SUBVENÇÃO	VALOR R\$
02/08/2013	Municipal	10.000,00
30/08/2013	Municipal	10.000,00
	TOTAL	20.000,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	RESUMIDAMENTE À NATUREZA DA DESPESA	CHEQUE / TED/DOC TRANSF.	VALOR R\$
01/08/2013	NF 21	Serviço Cardiologia ref 07/2013	300003	6412,35
26/08/2013	NF 438089	Medicamentos/material hospitalar	300001	286,44
02/09/2013	Termo RCT	RCT	300005	1880,73
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	1113,20
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	1142,82
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	1189,93
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	483,95
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	925,47
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	1875,50
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	929,75
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	1039,88
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	952,63
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	765,98
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	831,66
05/09/2013	Holerith	Parte folha pagamento mês 08/2013	Transf 000000	1694,35
		TOTAL		21524,64