



PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Diário de Pagamento - Sintético

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - 2025

Período: 01/01/2025 a 31/12/2025

DESPESA: Orçamentária							
DATA PAGAMENTO: 31/01/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
165	1	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	564.136,54	0,00	564.136,54	
TOTAL GERAL POR DIA				564.136,54	0,00	564.136,54	
DATA PAGAMENTO: 18/02/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
165	2	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
TOTAL GERAL POR DIA				1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
DATA PAGAMENTO: 13/03/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
165	3	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
TOTAL GERAL POR DIA				1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
DATA PAGAMENTO: 16/04/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
165	4	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
TOTAL GERAL POR DIA				1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
DATA PAGAMENTO: 13/05/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
165	5	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
TOTAL GERAL POR DIA				1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
DATA PAGAMENTO: 06/06/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
165	6	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	637.375,86	0,00	637.375,86	
1429	1	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	862.246,04	0,00	862.246,04	
TOTAL GERAL POR DIA				1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
DATA PAGAMENTO: 04/07/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
4002	1	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
TOTAL GERAL POR DIA				1.499.621,90	0,00	1.499.621,90	
DATA PAGAMENTO: 05/08/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
4002	2	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	637.378,10	0,00	637.378,10	
TOTAL GERAL POR DIA				637.378,10	0,00	637.378,10	
DATA PAGAMENTO: 18/08/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
3860	2	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	862.243,80	0,00	862.243,80	
TOTAL GERAL POR DIA				862.243,80	0,00	862.243,80	
DATA PAGAMENTO: 09/09/2025							
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido	
3860	3	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	750.000,00	0,00	750.000,00	
TOTAL GERAL POR DIA				750.000,00	0,00	750.000,00	
DATA PAGAMENTO: 17/09/2025							

Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
3860	4	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	749.621,90	0,00	749.621,90
TOTAL GERAL POR DIA				749.621,90	0,00	749.621,90
DATA PAGAMENTO: 21/10/2025						
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
3860	6	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	750.000,00	0,00	750.000,00
TOTAL GERAL POR DIA				750.000,00	0,00	750.000,00
DATA PAGAMENTO: 29/10/2025						
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
3860	7	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	749.621,90	0,00	749.621,90
TOTAL GERAL POR DIA				749.621,90	0,00	749.621,90
DATA PAGAMENTO: 24/11/2025						
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
6287	1	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	900.000,00	0,00	900.000,00
TOTAL GERAL POR DIA				900.000,00	0,00	900.000,00
DATA PAGAMENTO: 28/11/2025						
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
6287	2	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	599.621,90	0,00	599.621,90
TOTAL GERAL POR DIA				599.621,90	0,00	599.621,90
DATA PAGAMENTO: 19/12/2025						
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
6287	3	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	900.000,00	0,00	900.000,00
TOTAL GERAL POR DIA				900.000,00	0,00	900.000,00
TOTAL DA DESPESA: Orçamentária				16.460.355,54	0,00	16.460.355,54
DESPESA: Extra Orçamentária						
DATA PAGAMENTO: 31/01/2025						
Empenho	Parc	Credor	Nome Credor	Valor Parcela	Valor Desconto	Valor Líquido
4900	11	21847	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	935.485,36	0,00	935.485,36
TOTAL GERAL POR DIA				935.485,36	0,00	935.485,36
TOTAL DA DESPESA: Extra Orçamentária				935.485,36	0,00	935.485,36
TOTAL GERAL				17.395.840,90	0,00	17.395.840,90