



Prefeitura Municipal  
**São Miguel Arcanjo**  
São Paulo

## Comprovante de Publicação

**Link da publicação:** <https://www.saomiguelarcanjo.sp.gov.br/contrato/detalhe/347/>

**Código da publicação:** 347

**Data da emissão do comprovante:** 06/02/2026 22:28:31

**Modalidade:** Setor Administrativo

**Nº do Contrato/Ano:** 1/2017

**Início do Contrato:** 31/03/2017

**Fim do Contrato:** 31/03/2018

**Data do Cadastro:** 31/03/2017

**Objeto:** BENEFICÊNCIA NIPO BRASILEIRA DE SÃO PAULO - HOSPITAL SÃO MIGUEL ARCANJO

**Fornecedor:** HOSPITAL SÃO MIGUEL ARCANJO

**Índice de Reajuste:** IPC-FIPE

**Periodicidade de Reajuste:** Não Especificado

**Valor Total em Reais:** R\$ 6.780.000,00

## Arquivos

Data	Nome documento	Arquivo
28/03/2017 00:00:00	Contrato	<a href="#">Baixar</a>