

REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO

Convênio.....: SAO BERNARDO DO CAMPO - CSSBC: P/ Pagto. em...: 06/12/2023
COMPLEXO DE SAUDE SBC R\$
Seção.....: RECURSOS HUMANOS Valor.....: 4.722.707,35
Finalidade.....: FOPAG - HC
Competência.....: 11 / 2023
Emitir em nome de.....: 99999999 - FOLHA DE PAGAMENTO
Requisitado em.....: 29/11/2023
Título: 000000005702

SOLICITADO (P/)
RECURSOS HUMANOS

AUTORIZADO (P/)
FINANCEIRO

AUTORIZADO (P/)
CONTABILIDADE

O comprovante encontra-se em poder de.....: _____

O comprovante será entregue oportunamente ao.: _____

Nº. conta: 0110.13.030000-1

BANCO SANTANDER MUNICIPAL

Recebido em

04 DEZ. 2023

Departamento Financeiro
Gabriel Giovanni Sica
Oficial Administrativo

Financeiro
CSSBC

Sidnei Antonio Marini
Gerente Administrativo
CSSBC

04/12/23

Despesa Custeada com recursos de
Contrato de Gestão SS Nº 001/2022,
firmado com o município de
São Bernardo do Campo