



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

MUNICÍPIO: **São Vicente**

ÓRGÃO/ENTIDADE: **CAIXA DE SAÚDE E PEC.SERV.MUN.SÃO VICENTE**

EXERCÍCIO: **2023**

Atestamos que o Órgão/Entidade entregou a Prestação de Contas do exercício de 2023, nos termos das Instruções e Legislação vigentes.

UR-20 UNIDADE REGIONAL DE SANTOS

DATA: 06/06/2024

Este recibo foi certificado e sua autenticidade está garantida pelo código

845a0779-c526-4916-b918-073c42a3aed1

Para conferência, acesse www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos e insira a chave ou acesse pelo QR CODE apresentado ao lado.

