

Período: 01/01/2023 a 31/12/2023

Relação de Pagamentos

N. Emp.	N. Baixa	Processo	Data Pcto	Favorecido	Valor	Valor Liq.	Documento	Número	Conta
37	36	2022.020251-3	09/01/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	32,16 P	32,16	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
365	426	2022.020251-3	10/02/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	32,16 P	32,16	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
539	661	2022.020251-3	08/03/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	32,83 P	32,83	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
810	1012	2022.020251-3	05/04/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	32,16 P	32,16	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
1089	1370	2022.020251-3	09/05/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	34,17 P	34,17	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
1638	2059	2022.020251-3	10/07/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	31,49 P	31,49	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
1901	2395	2022.020251-3	10/08/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	40,20 P	40,20	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
2089	2637	2022.020251-3	30/08/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	31,40 P	31,40	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
2372	2991	2022.020251-3	02/10/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	66,99 P	66,99	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
2432	3071	2022.020251-3	10/10/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	73,92 P	73,92	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
2771	3469	2022.020251-3	09/11/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	77,77 P	77,77	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
3034	3794	2022.020251-3	11/12/2023	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVICIA S,A	77,77 P	77,77	Fatura		6.2.2.1.1.01.04.03.004.051 - Seguro Estagiários
Total de pagamentos: 12				563,02		563,02			
Total líquido:						563,02			

N. Emp.	N. Baixa	Processo	Data Pgto	Favorecido	Valor	Valor Liq.	Documento	Número	Conta
---------	----------	----------	-----------	------------	-------	------------	-----------	--------	-------