



Governo do Estado de São Paulo
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
Superintendência - PA - PAHC

DESPACHO

Nº do Processo: 145.00032625/2024-90

Interessado: HCFMUSP

Assunto: Superintendência: AUTORIZAÇÃO PARA O PAGAMENTO DA FRANQUIA NO VALOR DE **R\$ 3.500,00** REFERENTE AO SINISTRO **5312024436501**

Ilustríssima Senhora

Rita de Cássia Siqueira de Melo Peres

Coordenadoria da Central Segurança Patrimonial Corporativa

Núcleo de Infraestrutura e Logística do HCFMUSP

De acordo, prosseguir.

São Paulo, na data da assinatura digital.

Eng. Antonio José Rodrigues Pereira
Superintendente do HCFMUSP



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Jose Rodrigues Pereira, Superintendente**, em 25/11/2024, às 18:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](#), informando o código verificador **0047291360** e o código CRC **8F9480DB**.