



Autorização de Pagamento

Fornecedor De:	_____	Até:	_____	CNPJ De:	_____	Até:	_____
Título De:	_____	Até:	_____	Emissão De:	_____	Até:	_____
Vencimento De:	_____	Até:	_____	Liquidação De:	_____	Até:	_____

Esp.	Série	Nro. Doc	Emissão	Valor Parc.	IR	INSS	Iss	ICMS Subs. Trib.	CSLL	Acr. Liq.	Dcr. Liq.	Acr. Par.	Dcr. Par.	Valor Liq.
------	-------	----------	---------	-------------	----	------	-----	------------------	------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------

Arquivo não processado!



Autorização de Pagamento

Fornecedor De: _____

Até: _____

CNPJ De: _____

Até: _____

Título De: _____

Até: _____

Emissão De: _____

Até: _____

Vencimento De: _____

Até: _____

Liquidação De: _____

Até: _____

Esp.	Série	Nro. Doc	Emissão	Valor Parc.	IR	INSS	Iss	ICMS Subs. Trib.	CSLL	Acr. Liq.	Dcr. Liq.	Acr. Par.	Dcr. Par.	Valor Liq.
------	-------	----------	---------	-------------	----	------	-----	------------------	------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------