

SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO

QUADRA 402

01

PLANO DIRETOR NORTE

PALMAS

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:

Favorecido	Histórico	Data	Nº doc.	Nº Cheque	Valor
OI	Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 01/2024, Escritório da Regional de Araguatins -TO.	19/01/2024	000005735-01		263,27

Valor Doc.:	263,27
Desconto:	0,00
ISSQN:	0,00
Retenções Federais:	0,00
IRRF:	0,00
INSS:	0,00
Multa/Juros:	0,00
Total:	263,27

Certifico que as despesas acima relacionadas
estão aptas para pagamentoAna Carolina de A. G. Emmerich
Deptº de Administração e FinançasAutorizo o pagamento observando as normas legais e
os princípios éticos regem a administraçãoRayley Guida de Souza Campos Luzza
Superintendente

CERTIFICADO

Documento: Autorização de Pagamento (R-31C1D)
Certificado de assinatura gerado em **22/01/2024, 10:04**.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site senarto.meuping.io/autenticar informando o código verificador **R-31C1D** e o código CRC **E49BBC74**.

ASSINATURAS



Rayley Guida de Souza Campos Luzzi, Superintendente, 22/01/24 às 10:04
CPF 618.***.***-20, IP 172.71.234.121, autenticação por usuário e senha.