

Autorização de Pagamento

Página:

Data:

22/10/ 09:01:

Hora:

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO **QUADRA 402** 01 PLANO DIRETOR NORTE

PALMAS

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:



				The season of the			
OI	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor	
		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 10/2020,			11 Cheque	195.33	
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				1,0,00	

Valor Doc.: 195,33 Desconto: 0,00 ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: 0,00 Total: 195,33

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Dept de Administração e Finanças

Autorizo o pagamento observando as normas legais e os princípios éticos regem a administração

Guida de Souza Campos Luzza Superintendente