

## Autorização de Pagamento

Página:

. . . . . . . .

Data : Hora : 03/12/20 15:53:33

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:



Favorecido	Histórico	Data	Nº doc.	N° Cheque	Valor
CLARO S/A (TO)	Telefonia móvel (claro), SENAR Palmas, ref. periodo de	03/12/2018	000002309-01	•	4.799,37
	23/10/2018 a 22/11/2018.				

Valor Doc.:	4.799,37
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:	4.799,37

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Ana Carolina de A. G. Emmerich Dept<sup>o</sup> de Administração e Finanças Autorizo o pagamento observando as normas legais e os princípios éticos regem a administração

Superintendente