

## Autorização de Pagamento

Página:

Data: 24/02/ Hora/24/11/31:

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					
N.	Histórico	Data	Nº doc.	N° Cheque	Valor
OI.	Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 02/2022,	22/02/2022	000004189-01	1	262.06
	Escritório da Regional de Araguatins-TO.				202,00

Desconto: 0,00 ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 0,00 Multa/Juros: Total: 262,06

262,06

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

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

Valor Doc.:

Rayley Guida de Souza Campos Luzza Superintendente