



Autorização de Pagamento

Página :

Data : 28/10/21

Hora : 08:52:21

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 |
|------------|--|------------|--------------|-----------|--------|
| 01 | Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 10/2021, Escritório da Regional de Araguatins-TO. | 21/10/2021 | 000003879-01 | | 246,66 |

| | |
|---------------------|---------------|
| Valor Doc.: | 246,66 |
| 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: | 246,66 |

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


Rayley Guida de Souza Campos Luzzi
Superintendente