

**Autorização de Pagamento**

Página :
Data : 08/04/
Hora : 17:16:

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.	Nº Cheque	Valor
OI	Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 03/2021, Escritório da Regional de Araguatins-TO.	25/03/2021	000003439-01		215,42

Valor Doc.:	215,42
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:	215,42

Certifico que as despesas acima relacionadas
estão aptas para pagamento


Ana Carolina de A. G. Emmerich
Deptº 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