

Autorização de Pagamento



SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO QUADRA 402

PLANO DIRETOR NORTE

PALMAS

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:

	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 12/2020,	21/12/2020	000003330-01		215,59
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

Valor Doc.: 215,59 0,00 Desconto: ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 0,00 IRRF: INSS: 0,00 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: 215,59 Total:

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 Luzza Superintendente