

## Autorização de Pagamento

Página:

Data:

27/05/2 09:08:4

Hora:

SERVICO 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	Nº doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesa com telefone (63) 3224-5310 SENAR Palmas, ref.	27/05/2022	000004396-01		196,61
		o mês 05/2022				

196,61 Valor Doc.: Desconto: 0,00 0,00 ISSQN: 0,00 Retenções Federais: IRRF: 0,00 0,00 INSS: 0,00 Multa/Juros: 196,61 Total:

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Dept° de Administração e Finanças

Autorizo o pagamento observando as normas legais e

os princípios éticos regem a administração