

Página:

Data:

19/08/2 14:20:3

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	N° doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 08/2021,	18/08/2021	000003691-01		222,86
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

222,86 Valor Doc.: 0,00 Desconto: 0,00 ISSQN: Retenções Federais: 0,00 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: 222,86 Total:

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

> arolina de A. G. Emmerich Dept° de Administração e Finanças

Autorizo o pagamento observando as normas legais e os princípios éticos regem a administração

Guida de Souza Campos Luzza Superintendente