

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
Ol	Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 02/2021, Escritório da Regional de Araguatins-TO.	23/02/2021	000003408-01		227,35

Valor Doc.:	227,35
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:	227,35

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