

Autorização de Pagamento

Página:

Data : Hora : 27/04/2 17:27:0

SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO

QUADRA 402

01

PLANO DIRETOR NORTE

PALMAS

Kraevse

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:

	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesa com telefone (63) 3224-5310 SENAR Palmas, ref.	27/04/2022	000004330-01		196,61
		o mês 04/2022				

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

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Ana Carolina de A. G. Emmerich Deple de Administração e Finanças

ey Guida de Squza Campos Luzza

Superintendente

Autorizo o pagamento observando as normas legais e

os princípios éticos regem a administração