

## Autorização de Pagamento

Página:

Data : Hora : 27/04/2 17:22:(

SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO

**QUADRA 402** 

01

PLANO DIRETOR NORTE

**PALMAS** 

FIS. 200

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:

	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesa com telefone (63) 3214 6672 SENAR Palmas, ref.	18/04/2022	000004321-01		262,14
		o mês 04/2022				

262,14 Valor Doc.: 0,00 Desconto: ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Multa/Juros: 262,14 Total:

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Ana Carolina de A. G Emmerich

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

Rayley Guida de Souza Campos Luzza