

Autorização de Pagamento

Página:

Data : Hora :

25/11/2 09:34:

SERVICO 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	N° doc.	N° Cheque	Valor
Ol		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 11/2021,	22/11/2021	000003950-01		247,75
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

Valor Doc.: 247,75 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: 247,75

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

Frederico Sodré dos Santos Superintendente Interno

Portaria 003/20 SENAR - AR

Rayley Guida de Souza Campos Luzza Superintendente