

Autorização de Pagamento

Página:

Data:

28/04/ 09:24:

Hora:

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	N° doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 04/2021,	23/04/2021	000003480-01		215,77
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

Valor Doc.: 215,77 0,00 Desconto: 0,00 ISSQN: Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: 215,77 Total:

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Ana Carolina de A. G. Emmerich Dept^o de Administração e Finanças Autorizo o pagamento observando as normas legais e os princípios éticos regem a administração

Rayley Guida de Souza Campos Lu