

## Autorização de Pagamento

Página:

Data:

25/10/2 09:18:5

Hora:

## SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO

**QUADRA 402** 

0

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) 3351-3497, ref. mês 10/2021,	21/10/2021	000003874-01		352,65
		Escritório da Regional de Gurupi-TO.				

Desconto: 0,00 0,00 ISSQN: Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: **Total:** 352,65

352,65

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

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

Valor Doc.:

Rayley Guida de Souza Campos Luzza Superintendente