

## Autorização de Pagamento

Página:

30/03/2 11:10:4

Data: Hora:

## SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO **QUADRA 402**

PLANO DIRETOR NORTE

**PALMAS** 

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:

L	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor
O		Despesa com telefone (63) 3219-9200, SENAR Palmas,	29/03/2022	000004256-01		1.329,67
		ref. ao período de 11/02, a 10/03/2022				,

Valor Doc.: 1.329,67 Desconto: 0,00 ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 0,00 Multa/Juros: Total: 1.329,67

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Depte de Administração e Finanças

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

Rayley Guida de Souza Campos Luzza Superintendente