

Página:

Data: Hora: 27/09/2 17:02:3

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
(Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 09/2021,	22/09/2021	000003788-01		240,44
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				,

ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 0,00 Multa/Juros: Total: 240,44

240,44

0,00

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

Dept de Administração e Finanças

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

Valor Doc.:

Desconto:

Guida de Souza Campos Luzza Superintendente