

Autorização de Pagamento

Página : Data : Hora :



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
OI		Despesa com telefone (63) 3219-9200, SENAR Palmas,	15/05/2022	000004406-01		2.921,02
		ref. ao período de 11/04, a 10/05/2022				

2.921,02 Valor Doc.: 0,00 Desconto: ISSQN: 0,00 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Multa/Juros: Total: 2.921,02

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

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

Rayley Guida de Souza Campos Luzza Superintendente