

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	Nº doc.	Nº Cheque	Valor
OI	Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 04/2024, Escritório da Regional de Araguaatins -TO.	23/04/2024	000005965-01		263,41

Valor Doc.:	263,41
Desconto:	0,00
ISSQN:	0,00
Retenções Federais:	0,00
IRRF:	0,00
INSS:	0,00
Multa/Juros:	0,00
<b>Total:</b>	<b>263,41</b>

Certifico que as despesas acima relacionadas  
estão aptas para pagamentoAna Carolina de A. G. Emmerich  
Deptº de Administração e FinançasAutorizo o pagamento observando as normas legais e  
os princípios éticos regem a administraçãoRayley Guida de Souza Campos Luzza  
Superintendente

## CERTIFICADO

**Documento:** Autorização de Pagamento (R-39FB6)  
Certificado de assinatura gerado em **25/04/2024, 15:40**.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [senarto.meuping.io/autenticar](https://senarto.meuping.io/autenticar) informando o código verificador **R-39FB6** e o código CRC **266C8664**.

## ASSINATURAS



**Ana Carolina de Azevedo Gevigier Emmerich, Diretor(a) Administrativo e Financeiro**, 24/04/24 às 18:36  
CPF 984.\*\*\*-06, IP 172.68.18.107, autenticação por usuário e senha.



**Rayley Guida de Souza Campos Luzzi, Superintendente**, 25/04/24 às 15:40  
CPF 618.\*\*\*-20, IP 172.71.238.162, autenticação por usuário e senha.