

Autorização de Pagamento



SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO PLANO DIRETOR NORTE

QUADRA 402 01

PALMAS

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:

	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor
O		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 01/2022,	31/01/2022	000004119-01	-	252,07
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: Total: 252,07

252,07

0,00

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

Valor Doc.:

Desconto: