

Autorização de Pagamento

Página:

Data: Hora:

07/12/ 09:53:

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL-AR/TO **QUADRA 402** 01

PLANO DIRETOR NORTE

PALMAS

Senhor (a) Superintendente,

Solicito o pagamento referente ao item abaixo relacionado:



| | | | TO MAKE THE PARTY OF THE PARTY | | |
|----------------|---|------------|---|-----------|----------|
| Favorecido | Histórico | Data | N° doc. | N° Cheque | Valor |
| CLARO S/A (TO) | Telefonia móvel (claro), SENAR Palmas, ref. periodo de 23/10/2020 a 22/11/2020. | 07/12/2020 | 000003305-01 | | 4.278,70 |

Valor Doc.: 4.278,70 Desconto: 0,00 0,00 ISSQN: Retenções Federais: 0,00 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: Total: 4.278,70

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

uida de Souza Can Superintendente