



Autorização de Pagamento

Página :

Data : 26/01/

Hora : 10:25:

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:



Favorecido	Histórico	Data	Nº doc.	Nº Cheque	Valor
01	Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 01/2021, Escritório da Regional de Araguatins-TO.	26/01/2021	000003368-01		216,19

Valor Doc.:	216,19
Desconto:	0,00
ISSQN:	0,00
Retenções Federais:	0,00
IRRF:	0,00
INSS:	0,00
Tarifa DOC	0,00
Multa/Juros:	0,00
Total:	216,19

Certifico que as despesas acima relacionadas
estão aptas para pagamento

Ana Carolina de A. G. Emmerich
Deptº de Administração e Finanças

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

Rayley Guida de Souza Campos Luzzi
Superintendente