

Autorização de Pagamento

Página:

Data

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		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 12/2021,	21/12/2021	000004058-01		252,07
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

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

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

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

Guida de Souza Gampos Luzza Superintendente