

Autorização de Pagamento

Página:
Data AR-AP 23/07/2
Hora: 690 9:08:2

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:

	F					
	Favorecido	Histórico	Data	N° doc.	N° Cheque	Valor
OI		Despesas com telefone (63) 3474-3024, ref. mês 07/2021,	22/07/2021	000003646-01	•	215,18
		Escritório da Regional de Araguatins-TO.				

Valor Doc.: 215,18 Desconto: 0,00 ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 0,00 Tarifa DOC 0,00 Multa/Juros: Total: 215,18

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

Rayley Guida de Rouza Campos Luzza