

Autorização de Pagamento

Página: Data: Hora:

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 | N° doc. | N° Cheque | Valor |
|----------------|--|------------|--------------|-----------|--------|
| CLARO S/A (TO) | Claro internet empresa, SENAR Palmas, ref. ao período de | 10/09/2020 | 000003137-01 | | 499,50 |
| | 23/07/2020 a 22/08/2020. | | | | |

499,50 Valor Doc.: Desconto: 0,00 ISSQN: 0,00 Retenções Federais: 0,00 IRRF: 0,00 INSS: 0,00 Tarifa DOC 0,00 0,00 Multa/Juros: 499,50 Total:

Certifico que as despesas acima relacionadas estão aptas para pagamento

> Ana Carolina de A. G. Emmerich Dept° de Administração e Finanças

Rayley Guida de Souza Campos Luzza Superintendente

Autorizo o pagamento observando as normas legais e

os princípios éticos regem a administração