



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362214414056091
22/10/2024 14:46:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.58
0570300570 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA MULHER CAATINGA VIVA
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 31.776-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241022144316537078854
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2024 - 13:14:38

PAGO PARA: Claudineide O Silva
CPF: ***.181.734-**
CHAVE PIX: 05918173498
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000625911736
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2024 - 13:14:39

=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: B.600.EDF.992.068.06B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD043440 ARIANE MORAES DE ARAUJO.





SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇO

PROJETO:		RUBRICA:	3.2
SOLICITANTE: Claudineide de Oliveira Silva		Data da solicitação: 17.10.2024	

<input type="checkbox"/>	COMPRAS	<input type="checkbox"/>	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	PASSAGENS	<input checked="" type="checkbox"/>	OUTROS
--------------------------	---------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------	-------------------------------------	--------

Solicitação:	
Solicito recurso para hospedagem e alimentação durante plenária da ASA nos dias 23 e 24.10.2024 em Triunfo-PE	
OBJETIVO	
Pagar hospedagem e alimentação durante plenária da ASA nos dias 23 e 24.10.2024 em Triunfo-PE	
ESTIMATIVA DE GASTO	
R\$ 400,00	

N.º	REFERÊNCIAS / SUGESTÕES	TELEFONE

SETOR DE COMPRA	AUTORIZAÇÃO
Afogados da Ingazeira - PE, 17 de outubro de 2024  _____ Claudineide de Oliveira Silva	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado Afogados da Ingazeira - PE, 17 de outubro de 2024  _____ Wagnerdalena França Adm/Financeira



FORMULÁRIO DE DIÁRIAS

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS		
R\$ 400,00		
Nome da Solicitante Claudineide de Oliveira Silva	CPF: 059.181.734-98	RG: 6.885.628 SDS- PE
Para: Diárias com pernoite durante plenária da ASA no município de Triunfo nos dias 23 e 24/10/24		
Período: 22/10/2024		
Número de diárias: 02		Valor: R\$ 200,00
Programa		
Mulher & Vida Urbana	Desenvolvimento Institucional	Mulher & Vida Rural X
Fonte Financiadora:	Instituto Sociedade, População e Natureza (ISPN)	
Item Orçamentário	3.2. Participação da Casa Mulher do Nordeste na Articulação do Semiárido (ASA);	
Data: 22.10.2024		
Responsável pelo pagamento: Wagnerdalena França		

RECIBO DE DIÁRIAS

R\$ 400,00

Recebi da Casa da Mulher do Nordeste a importância de R\$ 200,00 (quatrocentos reais), referente a diárias com pernoite durante plenária da ASA no município de Triunfo nos dias 23 e 24/10/24. Pelo qual dou plena e total quitação.

Afogados da Ingazeira - PE, 22 de outubro de 2024.

Assinatura: Claudineide de Oliveira Silva