

**REDE CERRADO****SOLICITAÇÃO DE AÇÃO ADMINISTRATIVA (SAA)**

Solicito-lhes ação administrativa correspondente à execução da atividade abaixo indicada	
Título do Projeto <b>TECENDO ELOS /ADMINISTRAÇÃO</b>	Nº do Convênio <b>000.000</b>
Código da Rubrica Nº 000	Título da Rubrica SERVIÇOS / CONSULTORIA / PESSOAL

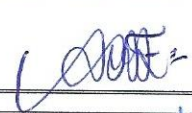
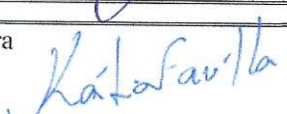
**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Nome do Beneficiário <b>HIPARIDI DZUTSI WA TOP TIRO</b>		Nacionalidade Brasileira		
Endereço Completo Terra indígena Xavante Sangradouro, Aldeia Abelhinha, : Primavera do Leste, CEP: 78.850-971		Cidade / Estado Mato Grosso / MT		
Telefone (66) 9.9214-7526	CPF / RG 214.476.798-06 / 129.441.157-4 (SSP/SP)	E-mail		
<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input checked="" type="checkbox"/> Diária	<input type="checkbox"/> Adiantamento	<input type="checkbox"/> Ressarcimento

**DISCRIMINAÇÃO**

<b>HISTÓRICO</b>  PAGAMENTO DE DIÁRIAS REFERENTE À DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO E DESLOCAMENTO DURANTE REUNIÕES E PRESENÇA NA MOBILIZAÇÃO INDÍGENA CONTRA O JULGAMENTO DO MARCO TEMPORAL, NO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL (STF), NOS DIAS 18 A 22 DE SETEMBRO DE 2023.	
<b>Instrução Bancária do Projeto</b>	<b>Instrução do Pagamento, Depósito ou Remessa Bancária</b>
Banco / Código <b>BANCO DO BRASIL (001)</b>	Ordem de Pagamento via: TRANSF. BANCÁRIA / PIX (CPF)
Agência / Conta Corrente <b>3475 – 4 / 35.318-3</b>	Banco / Código Banco do Brasil (001) Cidade / Estado Mato Grosso / MT
	Agência 1199 – 1 Conta Corrente 8501 – 4
Valor do Pagamento R\$ 700,00	Por Extenso Setecentos reais.= \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ = \$ =

**ASSINATURAS AUTORIZADAS**

Visto da Coordenação Administrativa e Financeira <b>PEDRO BRUZZI LION</b>	Data 13/09/2023	Assinatura 
Visto do Auxiliar Administrativo e Financeiro <b>ARCANJO DANIEL S. FONSECA</b>	Data 13/09/2023	Assinatura 
Visto da Secretaria Executiva <b>KÁTIA CRISTINA FAVILLA</b>	Data 13/09/2023	Assinatura 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.36  
3475403475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: REDE CERRADO  
AGENCIA: 3475-4 CONTA: 35.318-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230913184310779693872  
CNPJ DO PAGADOR: 13.040.060/0001-80  
VALOR: 700,00  
DATA: 13/09/2023 - 16:41:49  
DESCRICAO: Diarias X Encontro

-----

PAGO PARA: Hiparidi D W T Tiro  
CPF: \*\*\*.476.798-\*\*  
CHAVE PIX: 21447679806  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1199 - CONTA: 00000000000000085014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 16:41:49

=====

DOCUMENTO: 091305  
AUTENTICACAO SISBB: B.4F6.33F.DE8.AAC.4F7

=====

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.

## RECIBO DE DIÁRIAS DE CAMPO

Eu, HIPARIDI DZUTSI WA TOP TIRO, recebi da **Rede Cerrado**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº.: **13.040.060/0001-80**, no âmbito do **Projeto CERES/22/14 - Tecendo elos: Direito à vida e ao Território** (Grupo de Trabalho de Incidência Política da Rede Cerrado (GTIP-RC), celebrado entre o Instituto Sociedade, População e Natureza – ISPN e a Rede Cerrado, a importância de R\$ 700,00 (Setecentos Reais)

**Referente à:** Pagamento de diárias referente às despesas de alimentação e deslocamento durante reuniões e presença na mobilização indígena contra o julgamento do marco temporal, no supremo tribunal federal (stf), nos dias 18 a 22 de setembro de 2023.

**No período de** 18/09/2023 a 22/09/2023.

**Nome:** Hiparidi Dzutsi Top Tiro

**CPF:** 214.476.798-06

**RG:** 129.441.157-4    **Órgão Emissor:** SSP/SP

**Endereço:** Terra indígena Xavante Sangradouro, Aldeia Abelhinha, CEP: 78.850-971

**Bairro:** Aldeia Abelhinha

**Cidade:** Primavera do Leste

**CEP:** 78.850-971

**UF:** Mato Grosso - MT

Por ser verdade firmo o presente documento,

Brasília, 13 de setembro de 2023.



Assinatura