

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

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


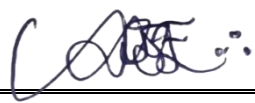
DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário MARIA DE LOURDES DE SOUZA NASCIMENTO		Nacionalidade Brasileira		
Endereço Completo Fazenda Capão da Onça, Zona Rural de Porteirinha, Montes Claros - MG		Cidade / Estado Montes Claros / MG		
Telefone (38) 9. 9819-3076	CPF / RG 244.798.855-00 / 15.242.522 (SSP/ MG)	E-mail		
<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Diária	<input checked="" type="checkbox"/> Adiantamento	<input type="checkbox"/> Ressarcimento

DISCRIMINAÇÃO

HISTÓRICO PAGAMENTO DE DIÁRIAS REFERENTES A REUNIÃO DA COORDENAÇÃO GERAL EM BRASÍLIA-DF.		
Instrução Bancária do Projeto	Instrução do Pagamento, Depósito ou Remessa Bancária	
Banco / Código BANCO DO BRASIL (001)	Ordem de Pagamento via: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA	
Agência / Conta Corrente 3475 – 4 / 35.318-3	Banco / Código Banco do Brasil (001)	Cidade / Estado Montes Claros / MG
	Agência 0692 – 0	Conta Poupança 13.639 – 5
Valor do Pagamento R\$ 900,00	Por Extenso Novecentos reais. \$=\$.	

ASSINATURAS AUTORIZADAS

Visto da Coordenação Administrativa e Financeira PEDRO BRUZZI LION	Data 24/07/2024	Assinatura 
Visto do Auxiliar Administrativo e Financeiro ARCANJO DANIEL S. FONSECA	Data 24/07/2024	Assinatura 
Visto da Secretaria Executiva INGRID SILVEIRA MARTINS	Data 24/07/2024	Assinatura 