

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

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


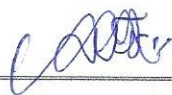
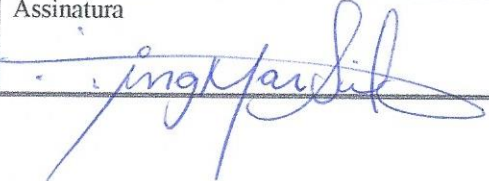
**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Nome do Beneficiário <b>BELEM DO PARÁ SABOR E ARTE (MARA L. L. DE CARVALHO – ME)</b>		Nacionalidade Brasileira		
Endereço Completo Rua 13, Condomínio Monte São VI – Jardim Céu Azul (CEP: 72.871-010)		Cidade / Estado Brasília / DF		
Telefone (61) 9.8257-6473	CPF / RG 14.174.466/0001-18	E-mail maralidiacarvalho8@gmail.com		
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Diária	<input type="checkbox"/> Adiantamento	<input type="checkbox"/> Ressarcimento

**DISCRIMINAÇÃO**

<b>HISTÓRICO</b>  PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO (ALMOÇO E JANTA) PARA O X ENCONTRO E FEIRA DOS POVOS DO CERRADO, NO ÂMBITO DO PROJETO TECENDO ELOS.  <p style="text-align: right;"><b>PERÍODO: 13 A 16 DE SETEMBRO DE 2023.</b></p>	
<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: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
Agência / Conta Corrente <b>3475 – 4 / 35.318-3</b>	Banco / Código Banco Bradesco (237) Cidade / Estado Brasília / DF
	Agência 3464 Conta Corrente 1.002.3850-8
Valor do Pagamento R\$ 17.360,00	Por Extenso Dezessete mil, trezentos e sessenta reais =\\$-\\$-\\$-\\$-\\$-\\$-\\$-\\$-\\$-\\$-

**ASSINATURAS AUTORIZADAS**

Visto da Coordenação Administrativa e Financeira <b>PEDRO BRUZZI LION</b>	Data 20/09/2023	Assinatura 
Visto do Auxiliar Administrativo e Financeiro <b>ARCANJO DANIEL DA SILVA FONSECA</b>	Data 20/09/2023	Assinatura 
Visto da Secretaria Executiva <b>INGRID MARTINS SILVEIRA</b>	Data 20/09/2023	Assinatura 

**Consultas - Extrato de conta corrente**

Agência 3475-4  
Conta corrente 35318-3 REDE CERRADO

---

Data 20/09/2023 Valor R\$ 17.360,00 D

Importe referente a Pix - Enviado, 20/09 17:21 MARA LIDIA LIMA DE CARVALH, documento 92.002, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dezessete mil e trezentos e sessenta reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARIA DE LOURDES DE SOUZA NASCIMENT em 07/11/2023 14:54:29

---

Transação efetuada com sucesso por: JG306057 MARIA DE LOURDES DE SOUZA NASCIMENT.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE MARA LIDIA LIMA DE CARVALHO 00385014147 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>MARA LIDIA LIMA DE CARVALHO 00385014147</b>  10 R SDC (SETOR DE DIFUSAO CULTURAL), 551 - 10 R SDC (SETOR DE DIFUSAO CULTURAL) - ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA, Brasilia, DF - CEP: 70070350	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5323 0914 1744 6600 0118 5500 1000 0000 0318 1720 1449 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	Nº 000.000.003 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0758458000104	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.174.466/0001-18

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>REDE CERRADO</b>	CNPJ/CPF 13.040.060/0001-80	DATA DA EMISSÃO 19/09/2023	
ENDEREÇO ST SCLN 202 BLOCO B SALAS 101A 104, SN -	BAIRRO/DISTRITO <b>BRASILIA</b>	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Brasília	FONE/FAX	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17.360,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.360,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	REFERENTE A FORNECIMENTO DE ALIMENTO	21069090	0102	5102	UN	1,0000	17.360,0000	17.360,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0758458000104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO