REDE CERRADO

SOLICITAÇÃO DE AÇÃO ADMINISTRATIVA (SAA)

Solicito-lhes ação administrativa correspondente à execução da atividade abaixo indicada	
Título do Projeto **REDE CERRADO / TECENCO ELOS**	N° do Convênio **000.000**
Código da Rubrica N° 000	Título da Rubrica SERVIÇOS / CONSULTORIA / PESSOAL

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário: HOTEL IPANEMA (MARIA DE LOURDES VALARINI – ME)		Nacionalidade Brasileira
Endereço Completo: Rua Jules Jimet, Nº.12 A, 804 8º AND, Bairro Alvorada, CEP: 78.048-610		Cidade / Estado Várzea Grande / MT
Telefone: (65) 3621-3069	CNPJ: 33.025.495/0001-62	Ins. Municipal 37.896
☐ Pessoa Física ☒ Pessoa Jurídica ☐ Diária ☐ Adiantamento ☐ Ressarcimento		

DISCRIMINAÇÃO

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM (01) EM CUIABÁ, PARA O SR. HIPARIDI TOP TIRO, PARA A PARTICIPAÇÃO DE REUNIÃO COM A COORDENAÇÃO DA REDE CERRADO EM BRASÍLIA.

Instrução Bancária do Projeto	**Instrução do Pagamento, Depósito ou Remessa Bancária**	
Banco / Código **BANCO DO BRASIL (001)**	Ordem de Pagamento via: PIX (CNPJ: 35.237.556.0001-80)	
Agência / Conta Corrente **3475 – 4 / 35.318-3**	Banco / Código	Cidade / Estado
	Agência	Conta Corrente
Valor do Pagamento R$ 140,00	Por Extenso Cento e quarenta reais.=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$=$.	

ASSINATURAS AUTORIZADAS

Visto da Coordenação Administrativa e Financeira	Data	Assinatura
PEDRO BRUZZI LION	24/07/2024	

Visto do Auxiliar Administrativo e Financeiro	Data	Assinatura
ARCANJO DANIEL S. FONSECA	24/07/2024	

Visto da Secretaria Executiva	Data	Assinatura
INGRID MARTINS SILVEIRA	24/07/2024	