

18  
2



# INSTITUTO BEM BRASIL

# FATURA

**PRESTADOR DE SERVIÇOS:**

Nome / Razão Social: INSTITUTO INTERAMERICANO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - BEM BRASIL  
 CPF / CNPJ: 10.427.965/0001-19  
 Endereço: RUA ALTAIR , Nº 89- BAIRRO RECANTO DOS VINHAIS - CEP: 65040070 - São Luis-MA.  
 Telefone (098)3181-7926- e-mail:institutobembrasil@hotmail.com

DATA: 23/02/2018  
 Nº DA FATURA 001/2018

Inscrição Municipal: 65240009

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Faturar para: Referente a: Diárias de JANEIRO  
 Nome / Razão Social: UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA  
 CPF / CNPJ: 11.806.275/0001-33  
 Endereço: AV SILVIO AMÉRICO SASDELLI Nº 1842 , VILA A , EDIFÍCIO COMERCIAL LORIVO - BAIRRO VILA - A - CEP: 85866000  
 Município: FOZ DO IGUACU UF: PR Email: Telefone 45)3529-2810

DATA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR DIÁRIA	TOTAL DIÁRIAS
11/01/2018	João Junior	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
11/01/2018	Evaldo Luiz	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
22/01/2018	Valdecir	1,5	R\$ 88,50	R\$ 265,50
22/01/2018	Evaldo Luiz	1,5	R\$ 88,50	R\$ 265,50
31/01/2018	Mauro Henrique Kraft Gohl	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
31/01/2018	João Junior	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
		5		
<b>TOTAIS</b>		5	R\$	708,00

Importa-se a presente em: 708,00 (SETECENTOS E OITO REAIS)

OBJETO DO CONTRATO Nº 08/2017, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018

DADOS PARA DEPÓSITO: AGÊNCIA: 1577; OPERAÇÃO: 003; CONTA CORRENTE: 3366-4 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Antonio Mario F. Gomes*  
 Antonio Mario F. Gomes  
 Instituto Bem Brasil

ATESTO que os serviços foram prestados de acordo com o contrato.

EM 26 / 02 / 18

*Evandro Cesca Mezzari*  
 Evandro Cesca Mezzari  
 Administrador  
 SIAPE 2139281