

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: 07/12/2018
Nº DA FATURA 010/2018

Inscrição Municipal: 65240009

TOMADOR DE SERVIÇOS

Faturar para: Referente a: Diárias de OUTUBRO 2018

Nome / Razão Social: UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA

CPF / CNPJ: 11.806.275/0001-33

Inscrição Municipal:

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
10/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
10/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
10/10/2018	MARCIO LUCIANO GOMES RAMIRES	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
10/10/2018	MARCIO ROBERTO F LIMA	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
10/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
10/10/2018	GILBERTO OLIVEIRA COSTA	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
11/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
18/10/2018	BASILIO VAS DA SILVA	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
18/10/2018	MAURO HENRIQUE KRAFT GOHL	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
18/10/2018	MARCIO LUCIANO GOMES RAMIRES	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
18/10/2018	MARCIO LUCIANO GOMES RAMIRES	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
23/10/2018	JOÃO JUNIOR TELES	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
23/10/2018	GILBERTO OLIVEIRA COSTA	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
23/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
23/10/2018	ISAIAS DE SOUZA FERREIRA	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
23/10/2018	MAURO HENRIQUE KRAFT GOHL	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
23/10/2018	MARCIO LUCIANO GOMES RAMIRES	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	JOÃO JUNIOR TELES	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	GILBERTO OLIVEIRA COSTA	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	MAURO HENRIQUE KRAFT GOHL	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
30/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	MARCIO LUCIANO GOMES RAMIRES	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	MAURO HENRIQUE KRAFT GOHL	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	CLEBER LIMA MEDEIROS	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
30/10/2018	ISAIAS DE SOUZA FERREIRA	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
30/10/2018	MARCIO ROBERTO F LIMA	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
30/10/2018	GILBERTO OLIVEIRA COSTA	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
30/10/2018	MAURO HENRIQUE KRAFT GOHL	0,5	R\$ 44,25	R\$ 44,25
30/10/2018				
		20	R\$ 1.770,00	R\$ 1.770,00
	TOTAIS	20		R\$ 1.770,00

Importa-se a presente em: 1.770,00 (Um mil e setecentos e setenta reais)

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

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


Antonio Mário F. Gomes
Instituto Bem Brasil

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA

FATURA Nº 010/2018 - DILOG (10.01.05.20.01.01)

Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO

Foz do Iguaçu-PR, 07 de Dezembro de 2018

FATURA_DIARIAS_UNILA_OUTUBRO2018.pdf

Total de páginas do documento original: 1

(Assinado digitalmente em 12/12/2018 09:27)

MARCIO APARECIDO YOKOMIZO

CHEFE DE DEPARTAMENTO

1908111

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/jsp/autenticidade/form.jsf>
informando seu número: **53**, ano: **2018**, tipo: **FATURA**, data de emissão: **12/12/2018** e o código de verificação:
5542fa7d6b

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA

ATESTES NÂ° 176/2018 - DILOG (10.01.05.20.01.01)

NÂ° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO

Foz do Iguaçu-PR, 12 de Dezembro de 2018

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que os serviços foram prestados no mês de outubro de 2018, conforme documento fatura sob o número **010/2018**.

Sem mais para o momento, encaminha-se para prosseguimento.

Foz do Iguaçu, PR. 12 de dezembro de 2018

Atenciosamente

(Assinado digitalmente em 12/12/2018 09:27)
MARCIO APARECIDO YOKOMIZO
CHEFE DE DEPARTAMENTO
Matrícula: 1908111

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/jsp/autenticidade/form.jsf> informando seu NÂ°mero, ano, tipo, data de emissão e o código de verificação: **020e863665**