

---

**Dados da conta debitada / Pagador Final**

---

Agência/Conta: 6134 54321-1 Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS  
CNPJ: 27.819.903/0001-55

---

**Dados do pagamento**

---

Código de Barras: 07090.00202 90299.465105 00007.070931 8 77270000064600

Instituição emissora: 070 - BANCO DE BRASILIA SA

---

**Dados do Beneficiário**

---

Nome: ACRILICO DESIGN

Razão social: ACRILICO DESIGN

CPF/CNPJ: 21.374.760/0001-39

---

**Dados do Sacador / Avalista**

---

Nome: INGRID NOGUEIRA CABRAL 0192595

CPF/CNPJ: 21.374.760/0001-39

---

**Dados do Pagador**

---

Nome: FACULDADE LATINO AMERICANA DE

CPF/CNPJ: 27.819.903/0001-55

---

Data de vencimento: 03/12/2018

Data de pagamento: 03/12/2018

Valor do Documento: 646,00

Desconto: 0,00

Juros/mora: 0,00

Multa: 0,00

Total de encargos: 0,00

Tipo de pagamento: Boleto outros bancos

Valor do pagamento: 646,00 ✓

Pagamento realizado em espécie: Não

Seu número:

Identificação do comprovante:

---

Operação efetuada em 03/12/2018 às 16:23:30h via Itaú Empresas na internet. CTRL:  
799991639000012

---

**Autenticação: CF83F8329D98BE4A6B386D00E8AE09A522682BCD**

Diferenças relativas às instruções ou encargos programados para a data agendada serão apresentadas no "aceite de Boletos alterados pelo Beneficiário".

Caso o aceite não seja realizado, o agendamento será cancelado.

---

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaub.com.br](http://www.itaub.com.br)). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



BANCO DE BRASÍLIA

BRB MOBILE: com você, onde você estiver!  
Você pode consultar sua conta BRB e realizar diversos serviços com seu smartphone, tablet ou outro dispositivo móvel.

PAGAMENTO DE BOLETOS COM VALOR ACIMA DE R\$ 10.000,00:  
Conforme Resolução CMN N° 4.648, a partir de 28/05/2018 será vedado às instituições financeiras, o recebimento de boleto de pagamento de valor igual ou superior a R\$10.000,00 (dez mil reais) com a utilização de recursos em espécie.  
Poderá ser recusado o recebimento de boletos de pagamento de valor inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), com a utilização de recursos em espécie, se houver indício de tentativa de burlar a vedação citada acima.

Parcela 02  
de 418,00 +  
228,00 de  
Complementação



070-1

07090.00202 90299.465105 00007.070931 8 77270000064600

Nome do Pagador/CPF/CNPJ <b>FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAI CNPJ: 27.819.903/0001-55</b>				
Nosso Número <b>100000707093</b>	Número do Documento <b>06</b>	Data de Vencimento <b>03/12/2018</b>	Valor Documento <b>R\$ 646,00</b>	Valor Cobrado
Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço <b>INGRID NOGUEIRA CABRAL 0192595318 CPF/CNPJ: 21.374.760/0001-39 SCLRN 709 BL F LJ 29 LOJA 29-ASA NORTE-BRASILIA/DF-70750516</b>				
Agência / Código de Identificação do Beneficiário <b>209-029946-5</b>			Autenticação Mecânica	

Destaque aqui



070-1

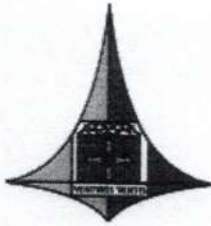
07090.00202 90299.465105 00007.070931 8 77270000064600

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente no BRB Conveniência</b>					Vencimento <b>03/12/2018</b>
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>INGRID NOGUEIRA CABRAL 0192595318 CPF/CNPJ: 21.374.760/0001-39</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>209-029946-5</b>
Data do Documento <b>28/11/2018</b>	Núm. do Documento <b>06</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>28/11/2018</b>	Nosso Número <b>100000707093</b>
Uso do Banco <b>Com Reg. Mod. 1</b>	Carteira <b>COB</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>RS 646,00</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Protestar após 15 dias de vencido. CONFECÇÃO DE 14 TROFEUS (INOVAGOV)					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ <b>FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAI CNPJ: 27.819.903/0001-55 FUNDAÇÃO ESCOLA NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ENAP SAIS ÁREA 2A SETORES COMPLEM BRASÍLIA DF 70610900</b>					
Sacador/Avalista <b>INGRID NOGUEIRA CABRAL CNPJ: 21.374.760/0001-39</b>					

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica





**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA  
NOTA FISCAL AVULSA**

1ª VIA

<b>Chave de Acesso</b> 531812213747600001390011431468	<b>Número NFAe</b> 001143146	<b>Valor Total</b> 228,00	<b>Data de Emissão</b> 17/12/2018 19:06:16	<b>Data de Saída</b> 17/12/2018 19:06:16
<b>Natureza da operação</b> VENDA EFETUADA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI) - NO DF		<b>CFOP</b> 5949 - OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO		

**DADOS DO REMETENTE E/OU PRESTADOR DO SERVIÇO**

<b>Nome / Razão Social</b> INGRID NOGUEIRA CABRAL 01925953181		<b>CPF/CNPJ</b> 21374760000139	<b>Inscrição Estadual</b> 0770224000182	
<b>Endereço</b> SCLRN 707 BLOCO C Nº17	<b>Bairro / Distrito</b> ASA NORTE	<b>Município</b> BRASILIA	<b>UF</b> DF	<b>CEP</b> 70.740-533
O remetente acima declara ser de sua propriedade os bens discriminados nesta Nota Fiscal Avulsa, responsabilizando-se civil e criminalmente pela procedência dos mesmos. E por ser a expressão da verdade, firma a presente declaração.				

**DADOS DO DESTINATÁRIO E/OU TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Nome / Razão Social</b> FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO		<b>CPF/CNPJ</b> 27819903000155	<b>Inscrição Estadual</b>	
<b>Endereço</b> SAIS - AREA 2 A -S/N - SETORES COMPLEMENTARES - SALA 126	<b>Bairro / Distrito</b> SETORES COMPLEMENTARES	<b>Município</b> BRASILIA	<b>UF</b> DF	<b>CEP</b> 70.610-900

**PRODUTOS E SERVIÇOS DA NFAe**

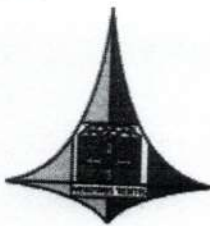
Item	Descrição	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Alíquota (%)	Base de cálculo	Imposto
1	TROFÉU EM ACRÍLICO 6 MM, CORPO TAMANHO 15X12 CM, BASE EM 10 MM TAMANHO 10 X 6 CM, CORTE A LASER E IMPRESSÃO UV	3	76,00	1	0,00	228,00	0,00
<b>Totais</b>						228,00	0,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

A emissão da Nota Fiscal Avulsa não implica o reconhecimento da legalidade e da regularidade fiscal da operação e prestação dos serviços, podendo o Fisco, a qualquer tempo, em face de constatação de qualquer irregularidade, exigir o imposto devido.  
A emissão do documento fiscal não implica dispensa da retenção dos tributos federais.



531812213747600001390011431468



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA  
NOTA FISCAL AVULSA

1ª VIA

<b>Chave de Acesso</b> 531811213747600001390011097221	<b>Número NFAe</b> 001109722	<b>Valor Total</b> 836,00	<b>Data de Emissão</b> 20/11/2018 16:10:51	<b>Data de Saída</b> 20/11/2018 16:10:51
<b>Natureza da operação</b> VENDA EFETUADA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI) - NO DF		<b>CFOP</b> 5949 - OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO		

**DADOS DO REMETENTE E/OU PRESTADOR DO SERVIÇO**

<b>Nome / Razão Social</b> INGRID NOGUEIRA CABRAL 01925953181		<b>CPF/CNPJ</b> 21374760000139	<b>Inscrição Estadual</b> 0770224000182	
<b>Endereço</b> SCLRN 707 BLOCO C Nº17	<b>Bairro / Distrito</b> ASA NORTE	<b>Município</b> BRASILIA	<b>UF</b> DF	<b>CEP</b> 70.740-533
O remetente acima declara ser de sua propriedade os bens discriminados nesta Nota Fiscal Avulsa, responsabilizando-se civil e criminalmente pela procedência dos mesmos. E por ser a expressão da verdade, firma a presente declaração.				

**DADOS DO DESTINATÁRIO E/OU TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Nome / Razão Social</b> FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO		<b>CPF/CNPJ</b> 27819903000155	<b>Inscrição Estadual</b>	
<b>Endereço</b> SAIS - ÁREA 2 A -S/N - SETORES COMPLEMENTARES - SALA 126	<b>Bairro / Distrito</b> SETORES COMPLEMENTARES	<b>Município</b> BRASILIA	<b>UF</b> DF	<b>CEP</b> 70.610-900

**PRODUTOS E SERVIÇOS DA NFAe**

Item	Descrição	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Alíquota (%)	Base de cálculo	Imposto
1	TROFÉU EM ACRÍLICO 6 MM, CORPO TAMANHO 15X12 CM, BASE EM 10 MM TAMANHO 10 X 6 CM, CORTE A LASER E IMPRESSÃO UV	11	76,00	1	0,00	836,00	0,00
<b>Totais</b>						836,00	0,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

A emissão da Nota Fiscal Avulsa não implica o reconhecimento da legalidade e da regularidade fiscal da operação e prestação dos serviços, podendo o Fisco, a qualquer tempo, em face de constatação de qualquer irregularidade, exigir o imposto devido.  
A emissão do documento fiscal não implica dispensa da retenção dos tributos federais.



531811213747600001390011097221

*1 mês prazo de*  
418 x 2  
= 836

418 + 228  
= 646



## Detalhe da edição do contrato de Câmbio On-Line - Financeiro Venda

### Dados da empresa

Nome da empresa: **FACULDADE LATINOAMERICANA DE**

CNPJ: **27.819.903/0001-55**

### Dados da cotação

Número da cotação: **4789788** Moeda: **EUR**  
Valor da cotação em moeda estrangeira: **100,00** Taxa cambial: **4,504532856**  
Valor da cotação em moeda nacional: **R\$ 450,45** Data / Hora da cotação: **05/12/2018 10:28:53hs**  
Status da cotação: **Totalmente editada** Data do débito: **05/12/2018**  
Tarifa: **R\$ 135,00 TAR CAMBIO ENVIO** Data de envio da ordem: **06/12/2018**  
**RECURSOS EXT**  
**R\$ 0,00**  
Saldo da cotação em moeda estrangeira: **0,00**

### Dados da edição do contrato

Valor do contrato em moeda estrangeira: **100,00**

### Dados da natureza

Fato: **47719 - Serv Pess, Cult de Entr-Serv de Educacao** Cliente: **09 - EMPRESAS NAO FINANCEIRAS-PRIVADAS**  
Avalista: **0 - TRANSACOES SEM AVAL DO GOVERNO** Pagador: **02 - PESSOAS FISICAS - DOMICILIADAS NO**  
**BRASILEIRO** **EXTERIOR**  
Grupo: **90 - OUTROS** Vínculo: **20 - SEM VINCULO ENTRE PAGADOR / RECEBEDOR**

### Natureza incidência de IR

IR já recolhido: **Não** Responsável pelo IR: **Devedor**  
Valor incidente de IR: **10,00** Valor do IR: **1,00**

### Dados da conta a ser debitada

Banco: **341** Agência: **6134**  
Conta: **54321-1**

### Dados do beneficiário

Nome: **INFOBOX SOLUTIONS S. L.** Conta no exterior / IBAN: **/ES45210040611922000**  
País:

### Dados do canal bancário no exterior

Nome do banco: **CAIXABANK, S.A.** Endereço: **AVENIDA DIAGONAL 621-629**  
Cidade: **BARCELONA** País: **SPAIN**  
Observações:  
Despesas banqueiro por conta do: **Debitar de minha conta corrente (serão debitadas posteriormente)(OUR)**

Consultas, informações e serviços transacionais acesse [itau.com.br/empresas](http://itau.com.br/empresas) ou ligue 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Infobox Solutions S.L.  
 Castillo de Quejana, 9, ofic. 12  
 01007 - Vitoria (Alava)  
 España  
 B-01396316

FACULDADE LATINO AMERICANA  
 DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO  
 SCN - Q. 06 - Ed. Venancio 3000,  
 Bloco A . s/n , Salas 601 a 601  
 CEP 70716-900  
 BRASIL

<b>Número invoice</b>	N20181886
<b>Data de emissão</b>	03/12/2018
<b>Cliente</b>	FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO 27.819.903/0001-55

Conceito	Valor
Evento en una app container EventoMovil - Evento "4ª Semana de Inovação em Gestão Pública" en Eventool app- avanzada. Mas registro personalizado.	100 €

	Valor base	% Impostos	Valor impostos	Valor total
Valor total	100 €	0%	0 €	100 €
<b>Valor total Invoice</b>	100 €		0 €	<b>100 €</b>

Informação de pagamento	
Data vencimento	18/12/2018
Forma de pagamento	Transferência internacional
Conta para realizar a transferência	IBAN:ES45 2100 4061 1922 0007 6371 - BIC:CAIXESBBXXX

---

**Dados da conta debitada**Agência/Conta: 6134  
54321-1Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C  
SOCIAISCNPJ:  
27.819.903/0001-55

---

**Dados da transferência**Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS  
Agência/Conta: 6134 54321-1

Nome do favorecido: BIER FASS REST MUSEU LTDA

Agência/conta-dac: 0919 00030-7

Tipo de transferência: Conta Corrente

Valor da transferência (R\$): 370,92 ✓

Data da transferência: 05/12/2018

Repetir por: 00 meses

Identificação do comprovante: ALMOCO SEMANA DA INVACAO 29 NOV

Referência da empresa: Não informado

---

Operação efetuada em 05/12/2018 às 10:27:01h via Itaú Empresas na internet. CTRL:  
599107343000014

---

Autenticação: C487BD942F42D9E8F8E646391033D688A34861FB

---

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaub.com.br](http://www.itaub.com.br)). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.984</b> <b>Série 001</b>
---------------------	---	--

<b>BIER FASS RESTAURANTE MUSEU LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.984</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
SHIS QL 10 LOTE, 09, PONTAO DO LAGO SUL LAGO SUL - BRASILIA - DF CEP: 71630-100 Fone: (61)3364-4041			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO <b>5318 1205 0332 1400 0188 5500 1000 0009 8410 0000 9842</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0743391200141		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>353180052672907 04/12/2018 13:12:30</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.033.214/0001-88	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIENCIAS SOCIAIS FLACSO		27.819.903/0001-55		04/12/2018	
ENDEREÇO SAIS AREA 02 A, S/N SALA 126		BAIRRO / DISTRITO SETORES COMPLEMENTARES		CEP 70610-900	
MUNICÍPIO BRASILIA		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF DF				HORA DA SAÍDA	

<b>DADOS DA FATURA</b>	VALOR ORIGINAL 370,92	DESCONTOS E/OU RETENÇÕES 0,00	VALOR LÍQUIDO 370,92
------------------------	--------------------------	----------------------------------	-------------------------

<b>PARCELAS</b>	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	06/12/2018	370,92

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
370,92	44,51	0,00	0,00	82,33	370,92		
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	370,92		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR DESC.	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
1	REFEIÇÃO EVENTO REALIZADO DIA 29/11/2018	21069090	000	5102	UN	1,00	370,92	0,00	370,92	370,92	44,51	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Regime simplificado de tributação, nos termos da Lei nº 3.168, de 11 de julho de 2003. Trib aprox RS: 15,57 Federal e 66,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG 0919 C.C. 00030-7 Parcelas [ 001 Transferência ]	





---

**Dados da conta debitada**Agência/Conta: 6134  
54321-1Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C  
SOCIAISCNPJ:  
27.819.903/0001-55

---

**Dados da transferência**Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS  
Agência/Conta: 6134 54321-1Nome do favorecido: JYERISTON JESUS BARBOSA MOTA  
Agência/conta-dac: 0522 28881-0  
Tipo de transferência: Conta CorrenteValor da transferência (R\$): 400,00 ✓  
Data da transferência: 05/12/2018  
Repetir por: 00 mesesIdentificação do comprovante: MONTAGEM DAS SACOLAS  
Referência da empresa: Não informado

---

Operação efetuada em 05/12/2018 às 10:24:14h via Itaú Empresas na internet. CTRL:  
999099667000017

---

Autenticação: 3C35951F97FB391BD76351C6510675FE1DB88EF1

---

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA  
NOTA FISCAL AVULSA**

1ª VIA

<b>Chave de Acesso</b> 531812241716750001610011254250	<b>Número NFAe</b> 001125425	<b>Valor Total</b> 400,00	<b>Data de Emissão</b> 04/12/2018 12:38:35	<b>Data de Saída</b> 04/12/2018 12:38:35
<b>Natureza da operação</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EFETUADO POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI) - NO DF		<b>CFOP</b> 5949 - OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO		

<b>DADOS DO REMETENTE E/OU PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				
<b>Nome / Razão Social</b> JYERISTON DE JESUS BARBOSA MOTA 98254162115		<b>CPF/CNPJ</b> 24171675000161	<b>Inscrição Estadual</b> 0775643300178	
<b>Endereço</b> CJ QS 6 CONJUNTO 5 Nº 24	<b>Bairro / Distrito</b> RIACHO FUNDO I	<b>Município</b> BRASILIA	<b>UF</b> DF	<b>CEP</b> 71.820-605
O remetente acima declara ser de sua propriedade os bens discriminados nesta Nota Fiscal Avulsa, responsabilizando-se civil e criminalmente pela procedência dos mesmos. E por ser a expressão da verdade, firma a presente declaração.				

<b>DADOS DO DESTINATÁRIO E/OU TOMADOR DO SERVIÇO</b>				
<b>Nome / Razão Social</b> FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO		<b>CPF/CNPJ</b> 27819903000155	<b>Inscrição Estadual</b>	
<b>Endereço</b> SAIS - AREA - 2 A - S/N - SETORES COMPLEMENTARES - SALA 126	<b>Bairro / Distrito</b> BRASILIA	<b>Município</b> DISTRITO FEDERAL	<b>UF</b> DF	<b>CEP</b> 70.610-900

<b>PRODUTOS E SERVIÇOS DA NFAe</b>							
Item	Descrição	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Alíquota (%)	Base de cálculo	Imposto
1	MONTAGEM DE MIL ECOBAG PARA O VENTO 4ª SEMANA DE INOVAÇÃO NOS DIAS 24 E 25/11/2018	1	400,00	1	0,00	400,00	0,00
<b>Totais</b>						400,00	0,00

<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>
A emissão da Nota Fiscal Avulsa não implica o reconhecimento da legalidade e da regularidade fiscal da operação e prestação dos serviços, podendo o Fisco, a qualquer tempo, em face de constatação de qualquer irregularidade, exigir o imposto devido. A emissão do documento fiscal não implica dispensa da retenção dos tributos federais.



531812241716750001610011254250

---

**Dados da conta debitada**Agência/Conta: 6134  
54321-1Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C  
SOCIAISCNPJ:  
27.819.903/0001-55

---

**Dados da transferência**Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS  
Agência/Conta: 6134 54321-1Nome do favorecido: ELITA MARIA DE MELO  
CPF/CNPJ do favorecido: 240.523.966-34  
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA - 00000000  
Agência/conta-dac: 1606 00000133108-6  
Tipo de transferência: TED outro titular  
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE

Valor da transferência (R\$): 520,00 ✓

Data da transferência: 06/12/2018

Repetir por: 00 meses

Identificação do comprovante: REEMBOLSOS DIVERSOS

Referência da empresa: Não informado

---

Operação efetuada em 06/12/2018 às 09:46:33h via Itaú Empresas na internet. CTRL:  
599183079000015

---

Autenticação: F19A96A794A7F85C4674C1D8A6D7973D1E7BB0F4

---

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaub.com.br](http://www.itaub.com.br)). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.004.091  
Série 001IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
Exata Solucoes em Impressao Ltda. - EPPSC/Norte, Quadra 1, Bloco F, Loja  
Asa Norte N° 0  
BRASILIA UF: DF  
CEP: 70711-905  
Telefone:

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída 1Nº 000.004.091  
Série 001

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5318 1113 2432 8800 0177 5500 1000 0040 9117 3795 2270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestacao de servicosINSCRIÇÃO ESTADUAL  
0756624000133

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

Ordem de Compra

CNPJ

13.243.288/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
353180051637540

28/11/2018 10:15:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FACULDADE LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIAIS

ENDEREÇO

ST SPO AREA ESPECIAL Conjunto 2

S/N

ANDAR 1

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

(61) 2020-3390

BAIRRO/DISTRITO

SETOR POLICIAL SUL

CEP

70210-206

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

28/11/2018

DATA DA ENTRADA / SAIDA

28/11/2018

HORA DE SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

Número

Valor Original

0,00

Valor Líquido

0,00

Valor Desconto

0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

390,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Emitente  
1-Destinatário

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	OC	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MT185	PLOTAGEM COLOR (30% A 70% COBERTURA) A1		00	102	5933	UN	10,00	22,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT176	IMPRESSAO COLOR A3		00	102	5933	UN	50,00	3,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT281	CORTE GUILHOTINA A3 - 01 LINHA (CADA 100 FOLHAS)		00	102	5933	UN	10,00	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

390,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

390,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 52,45 / Estadual R\$ 0,00 / Municipal R\$ 19,50 / Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



**Chave de Acesso:**

53-1811-13.108.793/0001-09-65-001-000.034.631-100.034.631-9

**Número NF-e:**

34631

**Data de Emissão:**

24/11/2018 21:10:18-02:00



Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	34631	24/11/2018 21:10:18-02:00		130.00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social
13.108.793/0001-09	HS BEZZATO UTILIDADES DO LAR LTDAME

Inscrição Estadual	UF
0756416200141	DF

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social
27.819.903/0001-55	FLACSO BRASIL

Inscrição Estadual	UF

Destino da operação	Consumidor final
1 - Operação Interna	1 - Sim

Presença do Comprador
1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo
0 - Emissão de NF-e com aplicativo do Contribuinte	Autcom4 3.1.13

Tipo Emissão
1 - Normal

Finalidade
1 - NF-e normal

Natureza da Operação
Venda de mercadoria

Tipo da Operação
1 - Saída

Forma de Pagamento
-

Digest Value da NF-e
pZCghXYHQdHm7lcJJNoeFIFVdDQ=

Informações suplementares

QrCode

<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?p=53181113108793000109650010000346311000346319|2|1|2|1E841DB1BDE8480741A4DB40912312098D125ED6>

Situação Atual : AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e

Autorizado o uso da NFC-e (Cód.: 110100)

Protocolo
353180453886247

Data / Hora
24/11/2018 21:10:12

Data/Hora da Impressão: 14/12/2018 14:58:19

Nova Consulta

Visualizar NFC-e detalhada

103 - QR Code Inválido

## HS BEZZATO UTILIDADES DO LAR LTDAME

CNPJ: 13.108.793/0001-09  
SDN CONJUNTO A LOJA SUBSOLO 01, 103, ASA NORTE, BRASILIA, DF

BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
BALAO 7 50UN IMPERIAL COLOR S.ROQUE (Código: 3165230)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 13	Vi. Total <b>13,00</b>
<b>Qtd. total de itens:</b>				10
<b>Valor a pagar R\$:</b>				<b>130,00</b>
<b>Forma de pagamento:</b>				<b>Valor pago R\$:</b>
Cartão de Débito				130,00

<b>Consumidor</b>
CNPJ: 27.819.903/0001-55
Razão Social: FLACSO BRASIL
<b>Chave de acesso</b>
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta/consulta">http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta/consulta</a>
<b>Chave de acesso:</b> 5318 1113 1087 9300 0109 6500 1000 0346 3110 0034 6319
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>
PROCON - DF Endereço: SCS Venancio 2000 bl-B-60 sala 240 Brasília-DF Fone:Telefone: 151; Vendedor: 17143-DIEGO; Operador: 39143-MAXWELBER;
<b>Informações gerais da Nota</b>
<b>EMISSÃO NORMAL</b>
Número: 34631 Série: 1 Emissão: 24/11/2018 21:10:18 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 353180453886247 24/11/2018 21:10:12
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Data/Hora da Consulta: 03/12/2018 16:31:29

---

**Dados da conta debitada / Pagador Final**

---

Agência/Conta: 6134 54321-1 Nome da empresa: FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS  
CNPJ: 27.819.903/0001-55

---

**Dados do pagamento**

---

Código de Barras: 34191.09453 68262.341669 40580.780001 6 77310000229859

Instituição emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

---

**Dados do Beneficiário**

---

Nome: TORY VIAGENS E TURISMO LTDA ME

Razão social: TORY VIAGENS E TURISMO LTDA ME

CPF/CNPJ: 65.448.425/0001-03

---

**Dados do Pagador**

---

Nome: FACULDADE LATINO-AMERICANA DE

CPF/CNPJ: 27.819.903/0001-55

---

Data de vencimento: 07/12/2018

Data de pagamento: 07/12/2018

Valor do Documento: 2.298,59

Desconto: 0,00

Juros/mora: 0,00

Multa: 0,00

Total de encargos: 0,00

Tipo de pagamento: **Boleto Itaú**

Valor do pagamento: 2.298,59 ✓

Pagamento realizado em espécie: **Não**

Seu número:

Identificação do comprovante:

---

Operação efetuada em 07/12/2018 às 10:22:41h via Itaú Empresas na internet. CTRL:  
999258272000016

---

Autenticação: 773D290A261D525DFDC1D58A75E48469997B27F5

Diferenças relativas às instruções ou encargos programados para a data agendada serão apresentadas no "aceite de Boletos alterados pelo Beneficiário".  
Caso o aceite não seja realizado, o agendamento será cancelado.

---

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco ([www.itaub.com.br](http://www.itaub.com.br)). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Beneficiário  
**TORY VIAGENS E TURISMO LTDA**  
 AVENIDA PAULISTA, 2001 4º AND. CJ 411/412, BELA VISTA, SÃO PAULO - SP, 01311300 - 65.448.425/0001-03

Num. do Documento FT00047608	Carteira 109	Espécie Docto. DM	Aceite N	Vencimento 07/12/2018
---------------------------------	-----------------	----------------------	-------------	--------------------------

Pagador  
**FACULDADE LATINO-AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS**  
 Av. Ipiranga. 1071 - sala 608  
 01039903 centro SAO PAULO SP

27.819.903/0001-55  
 109/45682623-4

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do

Encargos p/dia de R\$ 0,69 após 07/12/2018  
 Após 12/12/2018 cobrar multa de R\$ 45,97

Data do Processamento 06/12/2018	Espécie R\$	Nosso Número 109/45682623-4	Agência/Código Beneficiário 1664/05807-8	Valor do Documento 2.298,59
-------------------------------------	----------------	--------------------------------	---	--------------------------------

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

**Itaú** Banco Itaú S.A **341-7** **34191.09453 68262.341669 40580.780001 6 77310000229859**

Local do Pagamento  
**ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITA**

Beneficiário  
**TORY VIAGENS E TURISMO LTDA**  
 AVENIDA PAULISTA, 2001 4º AND. CJ 411/412, BELA VISTA, SÃO PAULO - SP, 01311300 - 65.448.425/0001-03

Data do Documento 04/12/2018	Num. do Documento FT00047608	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2018	Vencimento 07/12/2018
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Nosso Número 109/45682623-4

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R\$ 0,69 após 07/12/2018  
 Após 12/12/2018 cobrar multa de R\$ 45,97

(=) Valor do documento	2.298,59
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador  
**FACULDADE LATINO-AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS**  
 Av. Ipiranga. 1071 - sala 608  
 01039903 centro SAO PAULO SP

27.819.903/0001-55  
 109/45682623-4

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**





# TORY VIAGENS

TORY VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 65.448.425/0001-03  
AVENIDA PAULISTA, 2001 4ºAND. CJ 411/412  
CADASTUR: 26.016610.10.0001-9  
Fone: (11) 3373-4835  
E-Mail: financeiro@tory.com.br  
Home Page: www.tory.com.br

Inscr. Mun: 9.843.517-5  
Cep: 01311300, SÃO PAULO, SP, BRASIL  
ABAV: 1487      Iata: 96-3 4636 4  
Fax: (11) 3373-4835

FT00047608 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata <b>FT00047608</b>	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] <b>2.298,59</b>	Data de Emissão <b>04/12/2018</b>	Data de Vencimento <b>07/12/2018</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 07/12/2018      Multa de R\$ 45.97 após 08/12/2018				
Sacado: FACULDADE LATINO-AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS A/C.: FLAVIA - C.Custo: SEMANA DA INOVAÇÃO				
Endereço: ST SPO - Área Especial - Coni. 02 - sala 120				
Bairro: Setor Policial Sul		Cidade: BRASÍLIA		DISTRITO FEDERAL      70610-900
Fones(s): (61)3702-2530		Fax: (61)		
Cobrança: Av. Ipiranga, 1071 - sala 608				
Bairro: centro		Cidade: SÃO PAULO		SÃO PAULO      01039-903
CNPJ: 27.819.903/0001-55		Inscrição:		
Praca de pagamento: <span style="float: right;">Impresso em 04/12/2018 18:23:32</span>				
<b>Valor por extenso</b>	Dois Mil e Duzentos e Noventa e Oito Reais e Cinquenta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A TORY VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data:      /      /	
*** DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 1664 C/C 05807-8 ***				

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor								Solicitante			Tipo de Pagamento
Observação												

### Centro de Custo: SEMANA DA INOVAÇÃO


Fornecedor: TRANSPORTES AEREOS PORTUGUESES S/A C.N.P.J.: 33.136.896/0008-47

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
ND00073632	00072007	ADT	30/11/2018	5370333529			30/11/2018 - 01/12/2018	BSB/LIS/LHR - ETICKET INTERNACIONAL			
4408859	TRANSPORTES AEREOS PORTUGUESES S/A				202,19	137,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,59
Total do Fornecedor TRANSPORTES AEREOS PORTUGUESES S/A CNPJ: 33.136.896/0008-47			1.959,25	0,00	202,19	137,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,59
Total Centro Custos SEMANA DA INOVAÇÃO			1.959,25	0,00	0,00	202,19	137,15	0,00	0,00	0,00	2.298,59
Total Notas de Débito			1.959,25	0,00	0,00	202,19	137,15	0,00	0,00	0,00	2.298,59

**Total da Fatura**      2.298,59

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente****Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS**Agência: **6134**Conta corrente: **54321 - 1****Dados da conta creditada:**Nome: **UBIRAJARA AZEVEDO SANTOS FO**Agência: **8725**Conta corrente: **18022 - 1**Valor: **R\$ 5.675,00** ✓Informações fornecidas pelo  
pagador: **PARC 2 SEMANA DA INOVACAO****Transferência efetuada em 18/12/2018 às 11:41:18 via Sispag, CTRL 799806376000019.****Autenticação:**

33AF904807AB0E1C30C99CD5ECB8FF2379FA7B4B

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20181214/15142215000114</small>	Número da Nota <b>0000156</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>13/12/2018 18:24:42</b>			
	Código de Verificação <b>ZZBV-MPBG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>15.142.215/0001-14</b> Inscrição Municipal: <b>4.482.683-4</b> Nome/Razão Social: <b>UBIRAJARA AZEVEDO DOS SANTOS FILHO - ME</b> Endereço: <b>R DR HOMEM DE MELO 1085, APTO 22 - PERDIZES - CEP: 05007-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIENCIAS SOCIAIS(*)</b> CPF/CNPJ: <b>27.819.903/0001-55</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R ST SPO AREA ESPECIAL CONJ.2 AREA 2 ANDAR 1 - SETOR 0000 - SETOR POLICIAL SUL - CEP: 70610-206</b> Município: <b>Brasília</b> UF: <b>DF</b> E-mail: <b>VALERIAMARGO@FLACSO.ORG.BR</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Prestação de serviço de mestre de cerimônias para a 4ª Semana de Inovação - Serviço Público para o futuro				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.675,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM,  
DE UM LADO A FACULDADE LATINO  
AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS -  
FLACSO, E, DE OUTRO, UBIRAJARA  
AZEVEDO DOS SANTOS FILHO-ME  
PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.**

**FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO**, pessoa jurídica de direito público externo, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 27.819.903/0001-55, com sede na ST SCN Quadra 06, Edifício Venâncio 3000, Bloco A, s/n, salas 601 a 604, CEP: 70.716-900, Brasília-DF, neste ato representada por sua Diretora no Brasil, a **Sra. Salete Sirlei Valesan Camba**, RG nº 15.339.569-2, regularmente inscrita no CPF sob o nº 022.205.388-77, ora designada como **CONTRATANTE**; e **Ubirajara Azevedo dos Santos Filho-ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 15.142.215/0001-14, com sede à Rua Dr. Homem de Melo, 1085, apt. 22. Perdizes - São Paulo/SP. CEP. 05007/002, neste ato representado por Ubirajara Azevedo dos Santos Filho, ora designada como **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Contrato, mediante as condições expressas nas cláusulas seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviço de apresentação de Roteiro e Mestre de Cerimônias, para a Semana de Inovação Pública – Inovação para um Brasil de possibilidades, a ser realizada no período de 26 a 29 de novembro de 2018.



## CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

Para atender às despesas com a execução do objeto, a **CONTRATADA** receberá o valor total de R\$ 11.350,00 (onze mil trezentos e cinquenta reais), que serão pagos em 2 (duas) parcelas assim distribuídas:

1ª parcela: R\$ 5.675,00 (cinco mil, seiscentos e setenta e cinco reais) no ato da assinatura

2ª parcela: R\$ 5.675,00 (cinco mil, seiscentos e setenta e cinco reais) contra entrega do objeto descrito na Cláusula Primeira deste Contrato.

- O pagamento será feito mediante apresentação de NF e em moeda corrente nacional, sendo o pagamento efetuado via depósito bancário na conta corrente designada pela **CONTRATADA**, conforme dados abaixo:

Banco Itaú - Agencia 8725 - Conta-Corrente 18022-1

- A remuneração cobrirá quaisquer gastos que, porventura, haja realizado para a entrega do serviço pactuado, incluindo todos os custos para o seu desenvolvimento.

- O pagamento poderá ser suspenso pela FLACSO nos seguintes casos: 1) Não cumprimento das obrigações da Contratada com terceiros, relacionados com os serviços contratados, que, a juízo da FLACSO, possam causar-lhe prejuízos ou colocar em risco a prestação de serviços; 2) Inadimplemento de obrigação assumida no contrato; e 3) Erros ou vícios nas Notas Fiscais/Faturas.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

A **CONTRATANTE** obriga-se a:

a) Efetuar o pagamento à Contratada na forma e prazos pactuados.

FACULDADE LATINO-AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS

Brasília - DF: SAIS Área 2-A, s/n – Setores Complementares, sala 126 | CEP: 70610-900 | Telefones: (+55 61) 2020-3390 / 2020-3330 / 3703-2540

Rio de Janeiro - RJ: Rua São Francisco Xavier, 524 | Bloco F, 12º andar, Sala 12.111 | Maracanã | CEP: 20550-013 | Telefones: (+55 21) 2334-0890

São Paulo - SP: Av. Ipiranga, 1071 | Sala 608 | República | CEP: 01039-903 | Telefone: (+55 11) 3229-2995

www.flacso.org.br | flacsobr@flacso.org.br



- b) Proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento da prestação de serviços contratados.
- c) Notificar à Contratada, por escrito, sobre a ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços objeto deste Contrato, caso ainda haja interesse na manutenção do vínculo;

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

A **CONTRATADA** obriga-se a:

- a) Arcar com eventuais prejuízos causados à FLACSO e/ou a terceiros, motivados por ineficiência ou irregularidade cometida por seus empregados ou prepostos na execução dos serviços prestados em descordo com o pactuado.
- b) Reparar, corrigir ou substituir as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto desta contratação, em que se verifiquem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução dos serviços, salvo quando o defeito for, comprovadamente, provocado pela FLACSO.
- c) Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e qualquer outras que forem devidas a seus empregados no desempenho do serviço, ficando a FLACSO isenta de qualquer vínculo empregatício com aqueles.
- d) Cumprir e fazer cumprir, por parte de seus prepostos ou empregados, as leis, regulamentos e posturas, bem como qualquer determinação emanada pelos órgãos competentes, pertinentes à matéria objeto deste Contrato.
- e) Não será admitida subcontratação sob qualquer pretexto ou alegação, devendo o contrato ser executado diretamente pela empresa contratada.
- f) Não será admitida, em hipótese alguma, publicidade ou qualquer outra informação decorrente da contratação, sem a prévia autorização da FLACSO.



## CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

O presente Contrato inicia-se na data de assinatura do presente Contrato e encerra-se em 07/12/2018.

## CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO

Este contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela CONTRATANTE, mediante notificação expressa, sem que caiba qualquer tipo de ressarcimento à CONTRATADA, exceto o direito de receber o estrito valor correspondente aos serviços efetivamente realizados e aceitos e desde que estejam de acordo com as prescrições pactuadas neste termo.

## CLAUSULA NONA – DA RESOLUÇÃO DE CONFLITOS

As Partes acordam que qualquer eventual disputa que surja em decorrência da execução deste contrato deverá ser, inicialmente, resolvida de comum acordo, de boa fé, no prazo de 10 (dez) dias.

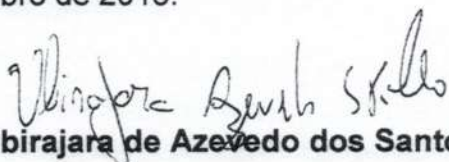
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

Brasília-DF, 30 de outubro de 2018.

  
**Salete Sirlei Valesan Camba**

Diretora FLACSO no Brasil

Pela Contratante

  
**Ubirajara de Azevedo dos Santos Filho**

Pela Contratada





**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C – outra titularidade**

---

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

---

Dados da conta debitada:

Nome: **FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS**

Agência: **6134**

Conta corrente: **54321 - 1**

---

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ENIGMA RECREACAO E TREINAMENTO**

CPF/CNPJ: **27283188000189**

Número do banco, nome e ISPB: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**

Agência: **3477 ASA NORTE 515**

Conta corrente: **00000545333**

Valor da TED: **R\$ 3.184,00** ✓

Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

Informações fornecidas pelo pagador: **PARC 2 SEMANA DA INOVACAO**

Controle: **799805761000048**

---

**TED solicitada em 18/12/2018 às 11:41:18 via Sispag.**

---

Autenticação:

**42EE867CF75A37974D6A33E19B6265A8E8B4AE21**

NOTA FISCAL Nº 000.000.016 SÉRIE 55

RECEBEMOS DE ENIGMA60-RECREACAO E TREINAMENTO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ENIGMA60-RECREACAO E TREINAMENTO LTDA**  
 CLN 211 BLOCO D LOJAS 2,4,8,16,66,68,74, 76

ASA NORTE  
 BRASILIA  
 DF  
 TEL/FAX: (61) 99976-3219  
 CEP: 72000-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 PRESTACAO DE SERVICIO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0780208600100 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA 27.283.188/0001-89 CNPJ

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº: 000.000.016  
 SÉRIE : 55 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO:  
 5318 1227 2831 8800 0189 5005 5000 0000 1610 0000 0205

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353180054473105 - 14/12/2018 10:50:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NONEREAÇÃO SOCIAL  
 FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIENCIAS SOCIAIS  
 ENDEREÇO SAIS - AREA 2 A - S/N - SETORES COMPLEMENTARES, 2 SALA 126  
 BAIRRO/DISTRITO ASA SUL  
 MUNICÍPIO BRASILIA FONE/FAX (06) 12020-3390 UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF 27.819.903/0001-55

DATA DA EMISSÃO 14/12/2018  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/12/2018  
 HORA DE SAÍDA 10:42:30  
 CEP 70610-900

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
RAZÃO SOCIAL				PRETE POR CONTA 9-Sem Frete					
MUNICÍPIO				MUNICÍPIO					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO					
QUANTIDADE				MARCA					
ESPECIE				NUMERAÇÃO					
MARCA				PESO BRUTO					
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO					
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00				3.184,00					

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5	CORPORATIVO	00000000		5933	UN	1,000	3.184,00000	3.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0780208600100	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	3.184,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	3.184,00	VALOR DO ISSQN	113,99
---------------------	---------------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	----------------	--------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT, REFERE SE A 2 PARCELA DO EXERCÍCIO INOVACAO EFETUADO EM 26 A 29.11.2018. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL, AG 34 77 0 C/C 54.533 3 CNPJ 27.283.188/0001 89. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 0

RESERVADO AO FISCO

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES****Dados da conta debitada:**Nome: **FLACSO LATINOAMER DE C SOCIAIS**Agência: **6134**Conta corrente: **54321 - 1****Dados da TED:**Nome do favorecido: **KIARA TERRA ATIV ARTISTICAS**CPF/CNPJ: **20950279000181**Número do banco, nome e ISPB: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S A - ISPB 90400888**Agência: **0995 HENRIQUE SCHAUMANN CAP SP**Conta corrente: **00130005309**Valor da TED: **R\$ 4.325,00 ✓**Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**Informações fornecidas pelo pagador: **PARC 2 SEMANA DA INOVACAO**Controle: **799805761000030****TED solicitada em 18/12/2018 às 11:41:18 via Sispag.****Autenticação:****2EAE3F52EBFB158B50877EBEC049F32740543B7B**

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20181203u20950279000181</p>	Número da Nota <b>00000415</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/12/2018 17:06:47</b>			
	Código de Verificação <b>PCTR-U3BK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>20.960.279/0001-81</b> Inscrição Municipal: <b>5.077.521-9</b>				
Nome/Razão Social: <b>KIARA TERRA FERRAZ PUPIM ATIVIDADES ARTISTICAS - ME</b>				
Endereço: <b>R PROFESSOR BASILEU GARCIA 00119 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 05410-060</b>				
Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIENCIAS SOCIAIS(*)</b>				
CPF/CNPJ: <b>27.819.903/0001-65</b> Inscrição Municipal: <b>---</b>				
Endereço: <b>R ST SPO AREA ESPECIAL CONJ.2 AREA 2 ANDAR 1 - SETOR 0000 - SETOR POLICIAL SUL - CEP: 70610-206</b>				
Município: <b>Brasília</b> UF: <b>DF</b> E-mail: <b>VALERICAMARGO@FLACSO.ORG.BR</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Segunda parcela (50%)				
Prestação de serviço de apresentação de roteiro de mestre de cerimônias para a Semana de Inovação Pública - Inovação para um Brasil de possibilidades a ser realizada no período de 26 a 29 de novembro de 2018.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES				
VALOR APROXIMADO CORRESPONDENTE À TOTALIDADE DOS TRIBUTOS, LEI 12.741/12 = R\$443,75 (10,26%)				
BANCO SANTANDER AG 0995 CC 13000530-9				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.325,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>03751 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM,  
DE UM LADO A FACULDADE LATINO  
AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS -  
FLACSO, E, DE OUTRO, KIARA TERRA  
FERRAZ PUPIM ATIVIDADES ARTISTICAS -  
ME, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.**

**FACULDADE LATINO AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS - FLACSO**, pessoa jurídica de direito público externo, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 27.819.903/0001-55, com sede na ST SCN Quadra 06, Edifício Venâncio 3000, Bloco A, s/n, salas 601 a 604, CEP: 70.716-900, Brasília-DF, neste ato representada por sua Diretora no Brasil, a **Sra. Salete Sirlei Valesan Camba**, RG nº 15.339.569-2, regularmente inscrita no CPF sob o nº 022.205.388-77, ora designada como **CONTRATANTE**; e **KIARA TERRA FERRAZ PUPIM ATIVIDADES ARTISTICAS – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob Nº 20.950.279/0001-81, com sede à RUA PROFESSOR BALISEU GARCIA, 119, Cerqueira César - São Paulo/SP. CEP. 05410-060, neste ato representado por Kiara Terra Ferraz Pupim, ora designada como **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Contrato, mediante as condições expressas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviço de apresentação de Roteiro e Mestre de Cerimônias, para a Semana de Inovação Pública – Inovação para um Brasil de possibilidades, a ser realizada no período de 26 a 29 de novembro de 2018.

**FACULDADE LATINO-AMERICANA DE CIÊNCIAS SOCIAIS**

Brasília - DF: SAIS Área 2-A, s/n – Setores Complementares, sala 126 | CEP: 70610-900 | Telefones: (+55 61) 2020-3390 / 2020-3330 / 3703-2540  
Rio de Janeiro - RJ: Rua São Francisco Xavier, 524 | Bloco F, 12º andar, Sala 12.111 | Maracanã | CEP: 20550-013 | Telefones: (+55 21) 2334-0890  
São Paulo - SP: Av. Ipiranga, 1071 | Sala 608 | República | CEP: 01039-903 | Telefone: (+55 11) 3229-2995  
www.flacso.org.br | flacsobr@flacso.org.br



## CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

Para atender às despesas com a execução do objeto, a **CONTRATADA** receberá o valor total de R\$ 8.650,00 (oito mil seiscentos e cinquenta reais), que serão pagos em 2 (duas) parcelas assim distribuídas:

1ª parcela: R\$ 4.325,00 (quatro mil, trezentos e vinte e cinco reais) no ato da assinatura

2ª parcela: R\$ 4.325,00 (quatro mil, trezentos e vinte e cinco reais) contra entrega do objeto descrito na Cláusula Primeira deste Contrato.

- O pagamento será feito mediante apresentação de NF e em moeda corrente nacional, sendo o pagamento efetuado via depósito bancário na conta corrente designada pela **CONTRATADA**, conforme dados abaixo:

Banco SANTANDER - Agencia 0995 - Conta-Corrente 130005309

- A remuneração cobrirá quaisquer gastos que, porventura, haja realizado para a entrega do serviço pactuado, incluindo todos os custos para o seu desenvolvimento.

- O pagamento poderá ser suspenso pela FLACSO nos seguintes casos: 1) Não cumprimento das obrigações da Contratada com terceiros, relacionados com os serviços contratados, que, a juízo da FLACSO, possam causar-lhe prejuízos ou colocar em risco a prestação de serviços; 2) Inadimplemento de obrigação assumida no contrato; e 3) Erros ou vícios nas Notas Fiscais/Faturas.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

A **CONTRATANTE** obriga-se a:

a) Efetuar o pagamento à Contratada na forma e prazos pactuados.



- b) Proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento da prestação de serviços contratados.
- c) Notificar à Contratada, por escrito, sobre a ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços objeto deste Contrato, caso ainda haja interesse na manutenção do vínculo;

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

A **CONTRATADA** obriga-se a:

- a) Arcar com eventuais prejuízos causados à FLACSO e/ou a terceiros, motivados por ineficiência ou irregularidade cometida por seus empregados ou prepostos na execução dos serviços prestados em desacordo com o pactuado.
- b) Reparar, corrigir ou substituir as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto desta contratação, em que se verifiquem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução dos serviços, salvo quando o defeito for, comprovadamente, provocado pela FLACSO.
- c) Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e qualquer outras que forem devidas a seus empregados no desempenho do serviço, ficando a FLACSO isenta de qualquer vínculo empregatício com aqueles.
- d) Cumprir e fazer cumprir, por parte de seus prepostos ou empregados, as leis, regulamentos e posturas, bem como qualquer determinação emanada pelos órgãos competentes, pertinentes à matéria objeto deste Contrato.
- e) Não será admitida subcontratação sob qualquer pretexto ou alegação, devendo o contrato ser executado diretamente pela empresa contratada.
- f) Não será admitida, em hipótese alguma, publicidade ou qualquer outra informação decorrente da contratação, sem a prévia autorização da FLACSO.



#### **CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA**

O presente Contrato inicia-se na data de assinatura do presente Contrato e encerra-se em 07/12/2018.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO**

Este contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela CONTRATANTE, mediante notificação expressa, sem que caiba qualquer tipo de ressarcimento à CONTRATADA, exceto o direito de receber o estrito valor correspondente aos serviços efetivamente realizados e aceitos e desde que estejam de acordo com as prescrições pactuadas neste termo.

#### **CLAÚSULA NONA – DA RESOLUÇÃO DE CONFLITOS**

As Partes acordam que qualquer eventual disputa que surja em decorrência da execução deste contrato deverá ser, inicialmente, resolvida de comum acordo, de boa fé, no prazo de 10 (dez) dias.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

Brasília-DF, 30 de outubro de 2018.)

  
**Salete Sirlei Valesan Camba**

Diretora FLACSO no Brasil

Pela Contratante

  
**Kiara Terra Ferraz Pupim**

Pela Contratada