## MÊS/ANO: Outubro/2014

**ENTIDADE:** Cantinho e Recanto da Criança e do Adolescente "Alice Bernardes Silva"

**ENDEREÇO:** Rua Santa Augusta, nº 189

**MUNICIPIO:** Osvaldo Cruz

**CNPJ MF N°.:** 00.697.481/0001-36

## RECEITA

| DATA       | TIPO DE SUBVENÇÃO: | VALOR R\$: |
|------------|--------------------|------------|
| 23-10-2014 | MUNICIPAL          | 4.625,00   |

## DESPESA

| DATA       | FORNECEDOR | ESPECIFICAÇAO             | N° CHEQUE | VALOR        |
|------------|------------|---------------------------|-----------|--------------|
| 02/10/2014 | -          | Folha de pagamento        | 850.021   | R\$ 862,31   |
| 02/10/2014 | -          | Folha de pagamento        | 850.021   | R\$ 912,00   |
| 02/10/2014 | -          | Folha de pagamento        | 850.021   | R\$ 870,54   |
| 02/10/2014 | -          | Folha de pagamento        | 850.021   | R\$ 501,59   |
| 06/10/2014 | -          | FGTS ref. 09/2014 (parte) | 850.021   | R\$ 1.087,58 |
| 06/10/2014 | -          | FGTS ref. 09/2014 (parte) | 850.022   | R\$ 246,18   |
| 23/10/2014 | -          | PIS ref. 09/2014          | 850.022   | R\$ 169,29   |