



**INSTITUTO VIDA  
de Osvado Cruz**

**CNPJ: 07.858.826/0001-35**  
Av. José Siqueira, 401 – Centro  
Osvado Cruz – SP - CEP: 17700-000  
Fone: (18) 3528-1341 Celular(18)99687-0038

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**RELAÇÃO DOS GASTOS**

**Órgão Concessor:** Prefeitura Municipal de Osvado Cruz

**Tipo de Concessão:** Subvenção e Contribuição

**Lei Autorizada:** 3.209/16

**Período :** dezembro/2018

**Valor Recebido no Período :** R\$ 3.237,50 ( Três Mil , duzentos e trinta e sete reais e cinqüenta centavos)

<b>Data do documento</b>	<b>Especificação do Documento (Nf.;Recibo;Guia)</b>	<b>Natureza da Despesas Resumo</b>	<b>Fonte</b>	<b>Cheque</b>	<b>Valor</b>
04/12/2018	Folha de Pagamento.- funcionários	PAGAMENTO DE PESSOAL	MUNICIPAL	850.256	774,64
04/12/2018	Folha de Pagamento.- funcionários	PAGAMENTO DE PESSOAL	MUNICIPAL	850.257	1.211,64
04/12/2018	Folha de Pagamento.- funcionários	PAGAMENTO DE PESSOAL	MUNICIPAL	850.259	1.576,43
04/12/2018	Folha de Pagamento – funcionários	PAGAMENTO DE PESSOAL	MUNICIPAL	850.258	572,50
04/12/2018	Folha de Pagamento – funcionários	PAGAMENTO DE PESSOAL	MUNICIPAL	850.255	712,00



**INSTITUTO VIDA**  
**de Osvaldo Cruz**  
**CNPJ: 07.858.826/0001-35**  
Av. José Siqueira, 401 – Centro  
Osvaldo Cruz – SP - CEP: 17700-000  
Fone: (18) 3528-1341 Celular(18)99687-0038

---

## **R E S U M O**

Pagamento Efetuado com Recurso da Subvenção Municipal.....	4.802,21
<b>Total Geral das Despesas C/ Pessoal e Encargos Previdenciário no Período .....</b>	<b>4.802,21</b>

Osvaldo Cruz/SP, 30 dezembro de 2.018.

Marta Murbach Artero  
Presidente

**Gisele Cuba Soares**  
**Tesoureira**