CONTRAPARTIDA - ODIP

Entidade Beneficiada:	***ODIP - OBRA DE DEFESA DA INFÂNCIA POBRE***		
Responsável:	***Ir Maria Araujo da Silva***	*Cargo: Diretora Executiva*	
CPF:	***3X4.XXX.XXX-X8***		
Endereço	***Fazenda Sampoio , s/n - Cx Postal 56 - Gravata - PE***	CEP: *55.641-970*	
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	**:** ***DEMISSÃO OPERADORA DO TELEMARKETING***		
ORIGEM: PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Nº Doc.	**HISTÓRICO**		**PAGAMENTO**
852639	COMPLEMENTO TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO		R$ 44,98
	TOTAL		**R$ 44,98**

Atenciosamente.
Maria Araujo da Silva
Diretor Executiva

Centro Multiempresarial – SRTVS Quadra 701 Bloco "O" Nº 110 – Salas 743/744 Asa Sul
CEP:70.340-000 Brasília DF – Fone/Fax:(61)3963441 Fone: (61) 39634414
e-mail: cib@cibfma.org.br