

ESTADO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

UNIDADE CONCEDENTE: *Prefeitura Municipal de Vidal Ramos*

ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back

ENTIDADE BENEFICIADA: *Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos*

ENDEREÇO: *Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC*

CEP: 88.443-000

RESPONSÁVEL: Marciano de Souza

CPF

NOTA DE EMPENHO Nº: 1288/1335/2023

Data: 10/08/2023

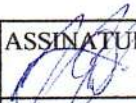
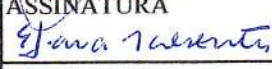
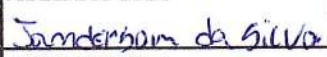

VALOR:R\$

117.483,86

PROJETO / ATIVIDADE:2009

ITEM / FONTE:1.500.1002.0003

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.

NOME <i>Marciano de Souza</i>	CARGO <i>Diretor Presidente</i>	ASSINATURA 	CPF
<i>Eliana Dalsenter</i>	CARGO <i>Diretora Admi. e Financeiro</i>	ASSINATURA 	CPF
NOME <i>Marco Tulyo Silva Santos</i>	CARGO <i>Diretor Operacional</i>	ASSINATURA	CPF
NOME <i>Janderson da Silva</i>	CARGO <i>Presidente Conselho Fiscal</i>	ASSINATURA 	CPF
NOME <i>Géssica Aline Silvano</i>	CARGO <i>Conselho Fiscal</i>	ASSINATURA 	CPF

(Nome legível - Assinatura - CPF e na falta deste, outro documento de identidade, do Presidente, Diretor de Finanças e 3 (tres) membros do Conselho Fiscal da entidade beneficiada)