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 NOTA DE EMPRENHO N389/2024

DATA: 06/03/2024

VALOR R\$

62.974,97

PROJETO / ATIVIDADE:2009

ITEM / FONTE:0.1.02.0003

CPF:

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.

		\mathcal{A}	
NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Marciano de Souza	DiretorPresidente	/X/ M-	(
	CARGO	ASSINATURA	CPF
Eliana Dalsenter	Diretora Admi. e Financeiro	grana Telunta	9
NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Brenda Boudort	Diretor Operacional	Brenda Bourdat	O
NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Janderson da Silva	Presidente Conselho Fiscal	Janderson ao Silva.	3
NOME	CARGO	ASSINATURA MWMO	CPF
Géssica Aline Silvano	Conselho Fiscal	A	(
01 1 1 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1 1 D 1			

(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)