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 N°: 676/2024

DATA: 06/05/2024

VALOR R\$

73.619,99

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.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Marciano de Souza	DiretorPresidente	X (1/)	0.
	CARGO	ASSINATURA	CPF
Eliana Dalsenter	Diretora Admi. e Financeiro	Jane raintr	9
NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Brenda Boudort	Diretor Operacional	Brenda Bourdot	4 5
NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Janderson da Silva	Presidente Conselho Fiscal	anderson do silva	<u>(</u>
NOME	CARGO	ASSINATURA .	CPF
Géssica Aline Silvano	Conselho Fiscal	Limea Hene Merono	9
(Nome legível - Assinat	ura - CPF e na falta deste, outro	dodumento de identidade, do P	residente, Diretor

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